



SÁENZ PEÑA,

VISTO el expediente N° 3386/2026 del registro de esta Universidad, y

CONSIDERANDO:

Que de conformidad con los lineamientos políticos para su desarrollo, la Universidad Nacional de Tres de Febrero se encuentra abocada a la reorganización de su oferta educativa.

Que la Especialización en Enfermería en la Atención del paciente crítico Neonatal ha sido creada por Resolución de este Consejo N° 014/16.

Que los cambios propuestos en la carrera se deben a la actualización de la misma derivada de la experiencia de dictado de los últimos CINCO (5)



años y del contexto sanitario, así como al cambio de marco regulatorio nacional para carreras de salud.

Que se efectúan las siguientes modificaciones en las asignaturas específicas Cuidados de Enfermería I, II y III: se eliminan las correlatividades para permitir ingresar a cualquiera de estas asignaturas y se reduce la carga horaria de CIENTO VEINTIOCHO (128) a OCHENTA (80) horas totales para facilitar el seguimiento y desarrollo de actividades en simulación clínica como en los hospitales.

Que, por otro lado, se modifica la carga horaria de la asignatura Práctica Integrada, pasando de CIENTO NOVENTA Y DOS (192) horas a OCHENTA (80) horas totales para facilitar el seguimiento y desarrollo de actividades en simulación clínica como en los hospitales y se establece que esta asignatura será la única correlativa a las anteriormente mencionadas.

Que se modifican los nombres de los siguientes seminarios optativos:



“Gestión de los Servicios de Cuidados Críticos” pasa a llamarse “Introducción a la gestión en las unidades de cuidados críticos”; “Filosofía y Ética del cuidado integral al paciente críticamente enfermo” pasa a llamarse “Introducción a la filosofía y Ética del cuidado integral al paciente críticamente enfermo”, y “Biorriesgo y Seguridad del Paciente” pasa a llamarse “Introducción a la calidad y seguridad del paciente en los cuidados críticos”.

Que, además, se reduce la carga horaria de los seminarios optativos, pasando de TREINTA Y DOS (32) a TREINTA (30) horas.

Que la modificación del plan de estudios de la Especialización en Enfermería en la Atención del paciente crítico Neonatal ha sido aprobada en la sesión de este Consejo de fecha 25 de septiembre de 2025.

Que ha tomado la intervención de su competencia la Comisión de Enseñanza.

Que la presente medida se dicta en uso de las atribuciones conferidas por



el inciso o) del artículo 25 del Estatuto Universitario; y los artículos 29, incisos d) y e) y 42 de la Ley de Educación Superior N° 24.521.

Por ello,

EL CONSEJO SUPERIOR DE LA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRES DE FEBRERO

RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- Modificar el plan de estudios de la Especialización en Enfermería en la Atención del paciente crítico Neonatal, conforme a los contenidos y alcances que se detallan en el Anexo I que forma parte integrante de la presente resolución.

ARTÍCULO 2°. - Regístrese, comuníquese, dése la intervención pertinente a la Secretaría de Educación, y archívese.

UNTREF UNIVERSIDAD NACIONAL
DE TRES DE FEBRERO

**CARRERA DE ESPECIALIZACIÓN EN ENFERMERÍA
EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CRÍTICO NEONATAL
Modalidad Presencial**

1. IDENTIFICACIÓN DE LA CARRERA

1.1 DENOMINACIÓN

Especialización en Enfermería en la atención del paciente crítico neonatal

1.2 UBICACIÓN EN LA ESTRUCTURA ACADÉMICA

Dirección de Posgrados

1.3 NIVEL DE LA CARRERA

Posgrado – Especialización (Resolución - 2055/2023. Ministerio de Salud de la Nación)

2. AÑO DE INICIO DE LA CARRERA

2019

3. CARÁCTER DE LA CARRERA

Semiestructurado – Continuo - Modalidad presencial.

4. FUNDAMENTACIÓN

La Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) es una especialidad nueva que combina una visión humanista de la medicina con la alta tecnología, heredando de otras el desarrollo de técnicas de soporte, monitoreo y restitución de los sistemas y funciones orgánicas en RN (recién nacidos) gravemente enfermos, requieren el conocimiento de las enfermedades propias de los RN y la atención diferencial, contención y el acompañamiento a sus familias. Sus antecedentes están conformados por una serie de descubrimientos fisiopatológicos y de avances farmacológicos, médicos y tecnológicos que, desde el siglo XII a.C., se fueron desarrollando para el tratamiento del dolor y las prácticas invasivas. No obstante, sus orígenes se ubican en 1950 en Europa, donde se crean las primeras unidades para pacientes adultos, en respuesta a la Epidemia de Poliomielitis de 1952, en Copenaghe, Dinamarca. La misión que cumple es la misma que inspiró a Florence Nightingale durante la guerra de Crimea cuando alojó a los lesionados graves en áreas aisladas y logró una disminución trascendental de la mortalidad. Los modos y los procedimientos de atención exitosos en las unidades de cuidados intensivos.

En Argentina la especialidad comienza a partir de la impronta de los doctores Halac, Larguia y Climent, que en distintos hospitales advierten la necesidad de atención de los RN. El doctor Halac reconoce la necesidad de la formación de las enfermeras para acompañar el desarrollo, envió a su jefa de Enfermeras y estrecha colaboradora, la Srta. Grace Thompson, a formarse en Chile quien durante dos períodos de 6 meses trabajó intensamente para crear las normas de enfermería del nuevo Servicio.

Los hospitales pediátricos nacionales, provinciales y municipales inauguran sus salas de neonatología, debido al aumento en el nacimiento de los RN, gravemente enfermos. En el año 1987 se inaugura el Hospital Nacional de Pediatría “Prof. Dr. J. P. Garrahan”. En él funciona la Unidad de Cuidados Intensivos más grande de Latinoamérica, con máxima complejidad en todas las especialidades, transformándose en un centro de referencia en la atención de pacientes críticos.

La Terapia Intensiva neonatal es una especialidad reconocida desde hace tiempo en otros países. La creación del posgrado universitario en la UBA data del año 1996. La certificación de la especialidad se puede hacer a través de la Sociedad Argentina de Pediatría (convenios con la Academia Nacional de Medicina), de la Asociación Médica Argentina (AMA) y de los Colegios Médicos de la Provincia de Buenos Aires, entre otros. Asimismo, funcionan internacionalmente diversas sociedades relacionadas con la terapia intensiva neonatales que ofrecen diversos cursos de capacitación en la especialidad: Society of Critical Care Medicine, World Federation of Intensive and Critical Care Medicine, Federación Panamericana e Ibérica de Medicina Crítica, etc.

La Federación Mundial de Enfermería en Cuidados Críticos (WFCCN – World Federation of Critical Care Nurses), que en 2003 llevó a cabo una revisión de la Declaración de Madrid y de las recomendaciones de la Declaración de Posición del Colegio Australiano de Enfermería en Cuidados Críticos sobre educación en enfermería en cuidados críticos y otros documentos similares de asociaciones miembros, en su declaración mencionó el objetivo de informar/asistir a las asociaciones de enfermería en cuidados críticos, proveedores de cuidado de la salud, instituciones educativas y otras partes interesadas en el desarrollo y la provisión de educación en enfermería en cuidados críticos.

Los padres desempeñan un importante papel durante la hospitalización de sus hijos, y experimentan una carencia de recursos básicos que les ayudarían a afrontar más eficazmente la enfermedad y dicha hospitalización. El “cuidado centrado en la familia”¹ considera que ésta tiene un papel crucial en la vida del niño y, por tanto, es imprescindible una adaptación de los sistemas de salud para conseguir una atención integral y de calidad a la familia que propicie una mejor atención infantil.

Los gobiernos, cuerpos educativos y profesionales que regulan la práctica de enfermería deben reconocer la importancia de una formación especializada dedicada a los enfermeros en cuidados críticos, para asegurar la administración óptima del cuidado de la salud de la comunidad. Esta declaración presenta lineamientos universalmente aceptados por profesionales de cuidados críticos, los cuales pueden ser adaptados para satisfacer los requerimientos del sistema y de fuerza de trabajo de enfermería en cuidados críticos de un país o jurisdicción en particular.

Los principios fundamentales que postula la Federación Mundial de Enfermería en Cuidados Críticos son:

1. Los pacientes en grave estado y sus familias tienen derecho a recibir cuidados especializados de enfermeros profesionales calificados.
2. Los enfermeros de cuidados críticos deben poseer los conocimientos, aptitudes y atributos adecuados para responder efectivamente a las necesidades de los pacientes en estado grave, a las demandas de la sociedad y a los desafíos del avance tecnológico.

¹ Dicastillo, O. y Cheung, P. (2004) La enfermería infantil y los cuidados centrados en la familia. *Enfermería Clínica* Vol. 14. Núm. 02.

3. Se deberá proveer a los enfermeros responsables del cuidado de los pacientes en estado grave y sus familias accesibilidad a tal educación posterior, en aquellos casos donde los programas de educación básica de enfermería no incluyan estos conocimientos, aptitudes y atributos requeridos.

4. Enfermeros con conocimiento especializado y experiencia en la provisión de cuidados a pacientes en estado grave serán parte fundamental de la educación de los enfermeros de cuidados críticos, aun cuando se utilice un enfoque educacional multidisciplinario

La formación de la enfermería en cuidados críticos debe estar basada en la información e investigación más actualizada.

La especialidad en enfermería por disposición Ministerial marca la necesidad de formar recurso humano en el cuidado en áreas críticas, data desde 2011, con la única intencionalidad de brindar cuidados integrales y complejos a los RN críticamente enfermos. En nuestro país, sólo se accedía a la especialidad haciendo la residencia en cuidados críticos, bajo el régimen de residencias².

Los partos en nuestro país son institucionales, esto quiere decir que nuestros recién nacidos (RN) nacen y mueren en servicios de salud. La supervivencia de los recién nacidos, está dada por el desarrollo biotecnológico y el esfuerzo del estado en ofrecer a este RN, lo que requiere para su recuperación, claro está que tal esfuerzo debe ser acompañado de la formación del recurso humano, tanto de médicos como de enfermeras ya que la formación específica en el área impacta directamente en la morbimortalidad del RN.

Es el nacimiento pretérmino la causa principal de muerte en recién nacidos y es en el mundo la segunda causa de muerte en menores de 5 años. En nuestro país dentro de la mortalidad infantil, un 61, 2 % corresponde al período neonatal, siendo en su mayoría los recién nacidos prematuros, según refieren el Comité de Expertos de Enfermeros Neonatales de la Federación Argentina de Enfermería

Según los indicadores de salud del año 2014, en la Argentina, la mortalidad infantil es de 10, 8 (Por mil recién nacidos vivos) Dos tercios de los niños que fallecen antes del año de vida lo hacen en los primeros 28 días. Esto indica que se avanzó mucho más, en la reducción de la mortalidad posneonatal que en la mortalidad neonatal (citada del 90% vs. 68% respectivamente).

La tasa de mortalidad infantil registró a nivel nacional un nuevo descenso, alcanzando en 2021 un valor de 8 por mil nacidos vivos, siendo el menor valor histórico.

El descenso fue a expensas del componente neonatal, que se redujo a 5,7 por mil nacidos vivos, de los 6,2 puntos a de mortalidad posneonatal se mantuvo en valores iguales a los del año 2020 (2,3 por mil).

El total de defunciones infantiles registradas en 2021 se redujo en un 6% respecto al año anterior, alcanzando un valor de 4.238 muertes contra 4.505 del año 2020. El descenso fue del 8% para el período neonatal (3.029 versus 3.303), mientras que para el posneonatal se registró un leve aumento (1.209 vs 1.202 muertes)

² Marco de Referencia para la Formación en Residencias Médicas Especialidad Terapia Intensiva Infantil-Subsecretaría de Políticas, Regulación y Fiscalización Secretaría de Políticas, Regulación e Institutos Argentina-Año 2013

Además del descenso a nivel país en la tasa de mortalidad infantil, también se registró un acortamiento en la brecha entre las provincias (diferencia entre las provincias con mayor y menor tasa de mortalidad infantil). En 2020 el rango registrado fue de 4,9 a 16,4 por mil (11,5 puntos de diferencia), mientras en 2021 el rango registrado fue entre 4,6 y 11,6 por mil (7 puntos de diferencia). Adicionalmente, mientras en 2020 cinco provincias registraron tasas de mortalidad por encima de los dos dígitos (más de 10), en 2021 cuatro fueron las provincias que presentan valores por encima de 10 por mil. (Natalidad y mortalidad infantil Argentina – Año 2021)

En nuestro país, el 1,1 de los neonatos nacen con un peso menor a 1500 g. El 45% de los niños que mueren en el primer mes de vida, pesa menos de 1500 gramos al nacer, y 75% de ellos fallece en la primera semana de vida. Países con similar porcentaje de nacimientos de niños que pesan menos de 1500 gramos, tiene la mitad de nuestra mortalidad neonatal.

Durante los últimos años el gobierno de la provincia de Buenos Aires ha aumentado la oferta de camas hospitalarias en cuidados críticos, tendientes a satisfacer las demandas de la población en respuesta entre otros al Plan Nacional de Cardiopatías Congénitas, donde el estado se hace garante de la atención del niño críticamente enfermo y resuelve su dolencia. El aumento de la disponibilidad de camas de terapia neonatal, llegan a 400 camas en el subsistema estatal, sin datos del subsistema de obras sociales y prepagas, ambos subsistemas ampliaron la oferta de camas.

La Especialización en Enfermería en la Atención del Paciente Crítico Neonatal de la UNTREF

La Carrera -cuya modalidad será presencial- propone dar respuesta a la creciente demanda de formación de enfermeros en cuidados críticos, especializados en neonatología y a los requerimientos de acreditación constante de las habilidades y destrezas técnicas necesarias por parte de los enfermeros. Sobre este doble propósito la UNTREF busca atender las necesidades sociales en este sentido, ofreciendo formación continua a estos profesionales y proveyendo recursos humanos altamente especializados.

Intenta, asimismo, establecer los cuidados que requiere un recién nacido (RN) críticamente enfermo tomándolo como un ser social inmerso en una familia con necesidades, con miedos y problemas resultados de una sociedad, donde lo esperable es que los adultos sufran dolencias y no que los RN estén en el límite de la vida y la muerte.

El programa se basa en la formación de especialistas apoyada en la evidencia científica, en distintos protocolos y a partir de los conocimientos previos del enfermero como basamento de la construcción de nuevas concepciones. El espacio de práctica se constituirá en ámbito de aplicación y validación de los conceptos teóricos, y confrontación en un espacio formativo post clínico.

El éxito del presente programa, dependerá del trabajo conjunto y continuo entre el docente y el alumno, centrada en el desarrollo del alumno, quien irá descubriendo los aspectos relevantes de la propuesta, utilizando como los elementos previos como herramientas. El docente utilizará las distintas herramientas metodológicas para despertar en el alumno inquietud, motivación, crítica. Siendo un guía en el proceso de aprendizaje.

La formación de especialistas de enfermería en cuidados críticos neonatales complementará la formación de enfermeras/os de la UNTREF permitiendo a sus graduadas/os tener herramientas para prestar cuidados a pacientes críticos de calidad.

Al iniciar el desarrollo del área de salud a nivel de posgrados en la UNTREF fortalece académicamente el Departamento de Salud de la UNTREF y apuntala su referencia en el campo de la enfermería en el área de influencia de la Universidad y en la provincia de Buenos Aires.

Específicamente, la Especialización se articula con otras dos carreras de especialización en atención de pacientes críticos –pediátricos y adultos- que simultáneamente la UNTREF creó con ésta.

Por otra parte, los cambios y tendencias actuales en los patrones sociales, culturales y económicos en las últimas décadas en nuestro país, han generado transformaciones en los estilos de vida, las condiciones medioambientales, valores y creencias. Que han influido negativamente en el nivel de salud de la población. El desarrollo industrial, el alto índice de desempleo, el estrés, el sedentarismo, entre otros factores desencadenantes, están propiciando el aumento y la aparición de enfermedades agudas y patologías crónico-degenerativas, favorecidos por los nuevos hábitos. Las personas con lesiones y enfermedades que ponen en riesgo su vida necesitan atención médica cercana y constante, brindada por un equipo de profesionales de la salud especialmente capacitados.

Es de saber que en las Unidades de Cuidados Intensivos se encuentran los pacientes que requieren cuidado constante y atención especializada durante las 24 horas del día. Debido a que el estado de estas personas es muy crítico, las unidades médicas deben contar con profesionales especializados y altamente capacitados para dar la atención debida a los pacientes. Asimismo, estas unidades están provistas con equipos y sistemas especializados, tomando en cuenta la especificidad del servicio.

He aquí la importancia de la formación del Especialista de Enfermería en la Atención del Paciente Crítico Neonatal en estado crítico debido a la demanda social. La creación de esta especialización es de tipo profesionalizante, lo cual constituye el primer paso para el desarrollo de profesionales cualificados para prestar este tipo de atención.

La Especialización en Enfermería en la Atención del Paciente Crítico Neonatal por disposición Ministerial marca la necesidad de formar recurso humano en el cuidado en áreas críticas, data desde 2011, con la única intencionalidad de brindar cuidados integrales y complejos a los niños críticamente enfermos. En nuestro país, sólo se accedía a la especialidad haciendo la residencia en cuidados críticos, bajo el régimen de residencias.

Para hacer frente a estas situaciones, la profesión de Enfermería, a través de la historia, se ha caracterizado por su capacidad para responder a los cambios que la sociedad ha ido experimentando y consecuentemente, a las necesidades de cuidados que la población y el Sistema Salud han ido demandando, de ahí que la Enfermería en Cuidados intensivos se encuentra en la actualidad en un pico de relevancia social.

La Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) es una sección especializada de los hospitales de muchos países que se preocupa por dar atención médica a personas que necesitan cuidados de manera más urgente por haber sufrido algún accidente, por padecer una enfermedad grave o por transitar el postoperatorio de una cirugía. Esta unidad cuenta con equipamiento y personal especializado, según los recursos y las necesidades de los hospitales.

En las políticas nacionales se ha advertido una gran preocupación por la necesidad de apertura de hospitales complejos donde se brinda la atención en terapia intensiva aumentando la cantidad de camas disponibles para la población requiriendo de esta forma mayor cantidad de enfermeros

especialistas en áreas críticas. Por su parte, durante los últimos años el gobierno de la provincia de Buenos Aires ha aumentado la oferta de camas hospitalarias en cuidados críticos.

La creación de la carrera que aquí se propone intenta dar respuesta a la creciente demanda de formación de enfermeros en cuidados críticos, especializados en la atención al paciente crítico neonatal y a los requerimientos de acreditación constante de las habilidades y destrezas técnicas necesarias por parte de los enfermeros. Sobre este doble propósito la UNTREF busca atender las necesidades sociales en este sentido, ofreciendo formación continua a estos profesionales y proveyendo recursos humanos altamente especializados.

5. OBJETIVOS DE LA CARRERA

Objetivos Generales:

- Formar Especialista en Enfermería en la Atención del Paciente Crítico Neonatal que brinden cuidados a pacientes neonatales críticamente enfermos, basados en la filosofía de “Cuidados Centrados en la Familia”.

Objetivos Específicos:

- Mejorar la calidad de atención de enfermería, en función de la demanda de profesionales especializados en aspectos técnicos, científicos y humanos para servicios de cuidados a Recién Nacidos críticamente enfermos.
- Fundamentar intervenciones de enfermería basadas en los “Cuidados Centrados en la Familia”.
- Presentar casos clínicos en ateneos de enfermería.
- Generar documentos científicos a partir de los distintos seminarios.
- Incorporar a los cuidados de enfermería, el diseño de guías clínicas de atención, basándose en la enfermería basada en la evidencia

6. TÍTULO QUE OTORGA LA CARRERA.

Especialización en Enfermería en la Atención del Paciente Crítico Neonatal

7. PERFIL DEL TÍTULO (O DEL EGRESADO).

El/la Especialista estará en condiciones de brindar cuidados integrales a los RN críticamente enfermos. Lo hará a partir de una mirada holística y problemática a las situaciones de salud de los RN en relación a los distintos determinantes que propone Lalonde, enfatizando el cuidado centrado en la familia.

Tendrá herramientas para:

- Analizar situaciones
- Gestionar y conducir equipos de trabajo en unidades de terapia intensiva.
- Asesorar, como experto/a, teniendo en cuenta el marco sanitario global.
- Elaborar, desarrollar y evaluar programas

- Implementar actividades de formación intra e interdisciplinarios, en servicio y en el sistema de educación formal relacionados con la especialidad.
- Diseñar y gestionar proyectos de investigación disciplinares o interdisciplinarios relacionados con problemas de salud del paciente crítico.
- Ejercer la profesión conforme a políticas, normativas éticas y legales pertinentes en los distintos sectores de su práctica especializada.
- Participar en programas intersectoriales, interdisciplinarios, transdisciplinarios.
- Promover el diseño de políticas y legislación de servicios de alta complejidad.

Poseerá conocimientos de:

- Fisiopatología de las distintas enfermedades que padecen los RN con mayor frecuencia en la UCIN (unidad de cuidados críticos neonatales).
- Fármacos que se utilizan en los tratamientos y los cuidados de enfermería a aplicar en cada caso.
- Técnicas de instauración de accesos vasculares.
- Administración de medicamentos por las distintas vías de administración.
- Técnicas de diálisis.
- Monitorización invasiva, fundamentos, elementos, cuidados y complicaciones.

Recepción y cuidados de pacientes trasplantados.

- Manejo del dolor.
- Gestión de servicios de enfermería en UCIN
- Construirá habilidades para:
- Aplicar el proceso de atención de Enfermería, para satisfacer las necesidades de salud prioritarias y emergentes, previniendo o reduciendo, los factores de riesgo, aportando su visión de experto en el área de su especialidad.
- Realizar procedimientos invasivos y no invasivos, derivados de los cuidados autónomos e interdependientes, y el control de los equipos de soporte biotecnológico que asisten al paciente crítico neonatal
- Desarrollar la práctica profesional basada en la evidencia, utilizando investigaciones propias de la región relacionada con el paciente crítico.
- Formular, implementar y evaluar los estándares, guías de acción y protocolos específicos para la práctica de la enfermería especialista.
- Emplear tecnologías de la información y la comunicación de sus prestaciones para la toma de decisiones asertivas y la gestión de los recursos, en las unidades de cuidados críticos, con criterios de eficiencia y calidad.
- Generar e implementar estrategias de mejora continua en la calidad de atención y seguridad de los pacientes críticos.

8. ALCANCES / INCUMBENCIAS DE LA CERTIFICACIÓN

El Ministerio de Salud de la Nación ha establecido en la resolución ministerial 2055/2023 cuáles son los alcances e incumbencias que deberá adquirir el Licenciado en Enfermería para la certificación de Especialista en la atención del paciente crítico neonatal estará habilitado para:

- Aplicar los conocimientos en el cuidado del paciente, utilizando la metodología de la profesión, para satisfacer las necesidades de salud prioritarias y emergentes, previniendo o reduciendo, los factores de riesgo, aportando su visión de experto en el área de su especialidad.
- Establecer y mantener la relación de ayuda demostrando respeto por los diferentes estadios del ciclo vital, facilitando el afrontamiento adecuado y el autocuidado.
- Valorar, diagnosticar, planificar, implementar, evaluar y documentar los cuidados de forma eficaz de las respuestas humanas, interpretando los datos recogidos de estudios complementarios de diagnóstico y de la evolución clínica del paciente crítico, ante los cambios funcionales, físicos, cognitivos, psicológicos y sociales y los problemas de salud reales y/o potenciales que comprometan la vida o la dignidad de la persona.
- Realizar procedimientos invasivos y no invasivos, derivados de los cuidados autónomos e interdependientes, y el control de los equipos de soporte biotecnológico que asisten a paciente crítico.
- Desarrollar las prácticas profesionales basadas en la evidencia, utilizando investigaciones propias de la región relacionada con el paciente crítico.
- Formular, implementar y evaluar los estándares, guías de acción y protocolos específicos para la práctica de la enfermería especialista.
- Generar e implementar estrategias de mejora continua en la calidad de atención y seguridad de los pacientes críticos.
- Emplear las nuevas tecnologías informáticas, comunicando sus prestaciones, decisiones y gestión del cuidado enfermero
- Asesorar, como experta/o, teniendo en cuenta el marco sanitario global.
- Desarrollar la práctica profesional basada en la evidencia, utilizando investigaciones de la especialidad.
- Elaborar, desarrollar y evaluar programas y actividades de formación intra e interdisciplinarios, en servicio y en el sistema de educación formal relacionados con la especialidad.
- Diseñar y gestionar proyectos de investigación disciplinares o interdisciplinarios relacionados con problemas de salud del paciente crítico.
- Ejercer de conformidad con las políticas, normativas éticas y legales pertinentes en los distintos sectores de su práctica especializada.
- Participar en programas intersectoriales, interdisciplinarios, transdisciplinarios para fortalecer el reconocimiento legal de las cualificaciones especializadas y promover la formación de políticas y legislación de servicios de alta complejidad.

9. REQUISITOS DE INGRESO A LA CARRERA

Quienes deseen ingresar a la Carrera deben tener:

- Título de Licenciada/o en Enfermería.
- Pasar la entrevista de admisión.

10. PLAN DE ESTUDIOS

10.1 Organización general de la carrera

La carrera está organizada en cuatro cuatrimestres e implica el cursado de 11 asignaturas con una carga horaria total de 570 horas.

- 4 (cuatro) asignaturas comunes a las 3 (tres) especializaciones en enfermería en la atención del paciente crítico adulto, pediátrico y neonatal.
- 4 (cuatro) asignaturas específicas de la especialidad en la atención del paciente crítico neonatal.
- 2 (dos) asignaturas optativas dictadas en cualquier posgrado de la UNTREF.
- 1 (uno) Taller del Trabajo Final Integrador

Para obtener el título de Especialista en la Atención del Paciente Crítico Neonatal, se deben aprobar las 11 asignaturas y 1 (uno) Trabajo Final Integrador.

10.2 Trabajo Final Integrador

La Carrera de Especialización concluye con la presentación y aprobación de un Trabajo Final Integrador (TFI) que habilita a la obtención del título.

El TFI tiene como objetivo promover la elaboración y producción de nuevas contribuciones específicas a la problemática de la especialidad desde la práctica.

Los temas a abordar podrán relacionarse con los siguientes ejes:

- Humanización del cuidado.
- Gestión de servicios de cuidados críticos.
- Seguridad del paciente.
- Calidad de atención del paciente
- Sistematización, sustentos teóricos de las prácticas empíricas.

Para llegar a la producción del TFI, se requerirá de la asistencia al Taller del Trabajo Final Integrador, en el que se le asignará un tutor que será parte del plantel docente.

El TFI será escrito y será defendido oralmente.

La distribución de la carga horaria estará distribuida de la siguiente manera:

- Carga horaria total: 570 hs
- Carga horaria presencial teórica: 370 hs
- Carga horaria práctica: 200 hs

Las horas teóricas presenciales podrán ser sincrónicas en consonancia con la resolución 2599/2023.

10.3 - Estructura curricular

Código	Cuatr.	Asignatura	Carga Horaria			Carácter			Correlatividad
			Teórica	Práctica	Total	Común	Específica	Optativa	
101	I	Introducción a la filosofía y Ética del cuidado integral al paciente críticamente enfermo	30	0	30	X			
102	I	Cuidados de Enfermería en Recepción del Recién Nacido Sano y Critico	40	40	80		X		
103	I	Metodología de la investigación	30	0	30	X			
104	II	Seminario Optativo I	30	0	30			X	
105	II	Cuidados de Enfermería en Procesos Fisiopatológicos: Alteración respiratoria y cardíaca)	40	40	80		X		
106	II	Introducción a la gestión en las unidades de cuidados críticos	30	0	30	X			
107	II	Introducción a la calidad y seguridad del paciente en los cuidados críticos	30	0	30	X			
201	III	Cuidados de Enfermería en Procesos Fisiopatológicos: Alteración quirúrgica	40	40	80		X		
202	II	Seminario Optativo II	30	0	30			X	
203	IV	Práctica Integrada	0	80	80		X		102-105-201
204	IV	Taller de Trabajo Final Integrador	70	0	70		X		101-102-103-104-105-106-107-201-202-203
Total			370	200	570				

CONTENIDO MÍNIMO DE LAS ASIGNATURAS.

101. Filosofía y Ética del cuidado integral al paciente críticamente enfermo

Concepto del rol y redefinición. Filosofía del cuidado centrado en la familia (CCF). Paradigma de Enfermería. Principios Éticos. Códigos de Ética. Conceptos de bioética. Consejo Internacional de Enfermería y su posicionamiento. Atención Centrada en la Persona y Familia. Derechos del paciente.

102. Cuidados de Enfermería en Recepción del Recién Nacido Sano y Crítico

Rol de enfermera en sala de partos, situaciones de partos múltiples, recepción de recién nacidos con malformación congénita, recién nacido de pretermino, cuidados de enfermería, PIM, monitorización. Aplicar las técnicas de APGAR

Normas de identificación

Normas de recepción y traslado de RN

Filosofía del neurodesarrollo

Estrategias del neurodesarrollo del RN pretermino

Involucrar a la familia en el neurodesarrollo

103. Metodología de la investigación

Construcción de un proyecto de Investigación. Objeto problema, pregunta de investigación. Justificación. Sugerencias para el marco epistemológico. Marco teórico. Antecedentes de la investigación. Diseño metodológico, tipos. Estrategias de recolección de datos y análisis. Construcción de hipótesis. Elaboración de resultados.

104 - 202. Seminario Optativo:

- Aspecto éticos y legales

Ley del ejercicio profesional. Incumbencias, perfil. Figuras legales. Dilemas éticos. Registros de enfermería.

- Herramientas de trabajo en equipo y comunicación en salud

Liderazgo. Comunicación general, redundancias. Comunicación en situaciones de crisis (P.I.S), herramientas de comunicación efectiva para el traspaso de responsabilidades (SBAR, IPASS), comunicación de malas noticias (SPIKE), comunicación asertiva con la familia.

- Taller de escritura científica.

Búsqueda de información científica, operadores booleanos, tipos de artículos, análisis crítico de artículos. Confección de un texto científico, pautas para su elaboración.

- Taller de utilización de Recursos Estadísticos

Lectura y confección de datos estadísticos en enfermería en cuidados críticos. Utilización de herramientas estadísticas básicas y avanzadas para el manejo de datos.

105. Cuidados de Enfermería en Procesos Fisiopatológicos: Alteración respiratoria y cardíaca

Valoración respiratoria: semiología, exploración clínica, relacionar los datos a los signos y síntomas de las patologías cardiovascular congénita.

Dispositivos de Oxigenoterapia, ventajas, desventajas y diferencias.

Técnicas de Diálisis. Cuidados en los pacientes con dispositivos de asistencia ventricular y circulación extracorpórea.

Problemas cardiovasculares más frecuentes en niños: ventrículo único, tetralogía de fallot, transposición de grandes vasos, CIA, CIV. Marcapasos Externo, drenajes, curaciones.

106. Gestión en las unidades de cuidados críticos

Modelos de la administración, normativas vigentes ministeriales sobre calidad de atención y normativa laboral. Estrategias de abordajes institucionales. Distintos tipos de auditorías. Criterios y definición de calidad

107. Introducción a la Calidad y Seguridad del paciente en áreas de cuidados intensivos

Cultura y error en salud. Metas internacionales. Análisis de eventos adversos. Herramientas de comunicación efectiva. Trabajo en equipo. Ciclo de mejoras. Procesos críticos, elaboración de protocolos, normas y procedimientos. Medición de la calidad. Indicadores.

201. Cuidados de Enfermería en Procesos Fisiopatológicos: Alteración quirúrgica

Manejo hídrico del RN, necesidades de procedimientos complejos en patologías propias de la neonatología, trastornos de la sangre. Resoluciones quirúrgicas, cuidados de enfermería en post-operatorio inmediato y mediato.

Administración de fármacos

203. Práctica integrada

Cuidados de Enfermería al recién nacido (RN) prematuro críticamente enfermo con afecciones debido a la incapacidad de adaptarse en la vida extrauterina. Recepción de RN, prematuros extremos y nacimientos múltiples y a su familia, según niveles de prevención. Cuidados de Enfermería al RN, con afecciones respiratorias y cardiovasculares y a su familia, según niveles de prevención. Cuidados de Enfermería al RN con afecciones del medio interno, del agua (renales agudas, insuficiencia renal aguda) y a su familia, según niveles de prevención. Cuidados de enfermería al RN con problemas de resolución quirúrgica, y a su familia, según niveles de prevención. Cuidados de enfermería al RN con problemas complejos y sistémicos y a su familia según niveles de prevención.

La práctica integrada se realizará en el ámbito de instituciones de salud de los subsistemas de salud que cumplimenten los requisitos sujetos en las normas del Ministerio de Salud de la Nación (resolución 703/1993)

204. Taller de Trabajo Final Integrador

Pautas de elaboración de un TIF, estructura, características. Metodología de la investigación, modelos aplicados a la enfermería en cuidados críticos.

Hoja de firmas