



## FAMILIA SANIDAD

### Alteraciones Psíquicas en Personas Mayores

100 Horas

#### OBJETIVOS

Objetivos generales: Proporcionar a los participantes los conocimientos necesarios que les permitan desarrollar competencias y cualificaciones básicas de trabajo, con el fin de mejorar su profesionalidad y proporcionarles una mayor estabilidad en el mercado laboral. Dotar a los trabajadores de la formación necesaria que les capacite y prepare para desarrollar competencias y cualificaciones en puestos de trabajo que conlleven responsabilidades, por un lado de programación con el fin de que los trabajadores adquieran los conocimientos necesarios para realizar una correcta y adecuada organización del trabajo y por otro lado, de dirección, ya que los encargados de organizar el trabajo deben tener una correcta formación en la materia con el fin de maximizar los recursos, tanto materiales como humanos, de que dispone la empresa. Ampliar los conocimientos de la sintomatología en patologías que afecta a las capacidades psíquicas de las personas mayores, así como los tratamientos más indicados. Procurar un apoyo y una formación permanentes del personal auxiliar de enfermería encargado del cuidado de los pacientes con alteraciones psíquicas. Objetivos específicos: Profundizar en el conocimiento de patologías psíquicas en pacientes de edad avanzada, así como explicar cuáles son las que se producen con una mayor frecuencia en función de la edad. Analizar los cuidados específicos que requieren los pacientes que sufren este tipo de alteraciones y los cambios neurobiológicos y psicológicos asociados a las mismas. Conseguir que los participantes mejoren su conocimiento sobre las enfermedades más comunes que pueden encontrar en sus pacientes más mayores, para que sepan realizar un diagnóstico adecuado, y en consecuencia, sepan determinar el tratamiento más acorde en cada caso. Dotar a los trabajadores de conocimientos sobre alteraciones psíquicas en personas mayores, para que consigan una mayor especialización en su campo de trabajo y así mejoren su formación laboral y personal y amplíen sus posibilidades de promoción dentro de la empresa.

#### CONTENIDO

UD1. Aproximación a los Trastornos Psíquicos en la Tercera Edad. 1.1. Introducción. Envejecimiento. 1.2. Cambios físicos y psíquicos relacionados con la edad. 1.3. Principales trastornos psiquiátricos en la Tercera Edad.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL



UD2. Exploración en Psicogeriatría.2.1. Introducción.2.2. Historia clínica.2.3. Exploración somática y neurológica.2.4. Exploración psicopatológica.2.5. Exploración psicológica: Escalas.2.6. Pruebas complementarias.2.7. Pruebas de Neuroimagen.2.8. Biopsia cerebral.2.9. Otras pruebas

.UD3. Trastornos de Ansiedad.3.1. Introducción.3.2. Epidemiología.3.3. Clasificación.3.4. Sintomatología.3.5. Formas clínicas.3.6. Etiología.3.7. Diagnóstico.3.8. Diagnóstico diferencial.3.9. Tratamiento.3.10. Evolución.

UD4. Trastornos del Sueño.4.1. Introducción.4.2. Fases del sueño.4.3. Fisiología del sueño.4.4. Sueño y envejecimiento.4.5. Clasificación.4.6. Epidemiología.4.7. Insomnio.4.8. Otras alteraciones del sueño.

UD5. Trastornos Afectivos.5.1. Introducción.5.2. Epidemiología.5.3. Clasificación.5.4. Sintomatología.5.5. Formas clínicas.5.6. Etiología.5.7. Diagnóstico.5.8. Diagnóstico diferencial.5.9. Pronóstico.5.10. Tratamiento.5.11. Suicidio en personas mayores.

UD6. Pseudodemencia.6.1. Introducción.6.2. Definición.6.3. Epidemiología.6.4. Sintomatología.6.5. Etiología.6.6. Diagnóstico.6.7. Diagnóstico diferencial.6.8. Tratamiento.6.9. Pronóstico.

UD7. Trastornos cognoscitivos: Delirium o Estado Confusional Agudo.7.1. Introducción.7.2. Concepto.7.3. Epidemiología.7.4. Sintomatología.7.5. Etiología.7.6. Diagnóstico.7.7. Diagnóstico diferencial.7.8. Tratamiento.7.9. Evolución.

UD8. Demencia.8.1. Introducción.8.2. Definición.8.3. Epidemiología.8.4. Clasificación.8.5. Sintomatología.8.6. Modelos clínicos de demencia.8.7. Formas clínicas.8.8. Etiología.8.9. Diagnóstico.8.10. Diagnóstico diferencial.8.11. Tratamiento.8.12. Evolución.

UD9. Trastornos delirantes.9.1. Introducción.9.2. Epidemiología.9.3. Clasificación.9.4. Personalidad paranoide.9.5. Formas clínicas.9.6. Etiología.9.7. Diagnóstico.9.8. Diagnóstico diferencial.9.9. Tratamiento.9.10. Pronóstico.

UD10. Tratamientos de los trastornos psíquicos en los ancianos.10.1. Tratamiento psicofarmacológicos.10.2. Tratamientos no farmacológicos.

UD11. Urgencias psiquiátricas.11.1. Definición.11.2. Elementos de la urgencia psiquiátrica.11.3. Cuidados y tipos de intervenciones en las

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL



UNIÓN EUROPEA

Fondo Social Europeo  
El FSE invierte en tu futuro



Cámara  
de Comercio de España

Cámara  
Ciudad Real

urgencias psiquiátricas.11.4. Evaluación de la urgencia psiquiátrica.11.5. Protocolo de enfermería ante las urgencias psiquiátricas.11.6. Protocolo de enfermería de sujeción mecánica y terapéutica (restricción de movimientos).



Tu momento es ahora



UNIÓN EUROPEA

Fondo Social Europeo  
El FSE invierte en tu futuro

Cámara  
de Comercio de España

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## FAMILIA SANIDAD

### ASISTENCIA PREHOSPITALARIA EN URGENCIAS

100 Horas

#### OBJETIVOS

Realizar una valoración inicial del paciente para detectar signos de gravedad en casos de emergencias y aplicar los procedimientos necesarios.

#### CONTENIDO

##### 1. ASISTENCIA PREHOSPITALARIA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS SANITARIAS

1.1. Epidemiología de la asistencia prehospitalaria

1.2. Cadena de la supervivencia

1.2.1. Activación precoz de los servicios de emergencia sanitaria

1.2.2. La RCP básica 1.2.3. La desfibrilación precoz

1.2.4. El Soporte Vital Avanzado

1.3. Decálogo prehospitalario. Fases

1.3.1. Primera fase: alerta

1.3.2. Segunda fase: alarma

1.3.3. Tercera fase: aproximación

1.3.4. Cuarta fase: aislamiento y control

1.3.5. Quinta fase: triage

1.3.6. Sexta fase: Soporte Vital (Básico y Avanzado)

1.3.7. Séptima fase: estabilización

1.3.8. Octava fase: transporte

1.3.9. Novena fase: transferencia

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

1.3.10. Décima fase: reactivación del sistema

1.4. Urgencia y emergencia sanitaria. Concepto

1.5. Sistema integral de urgencias y emergencias. Concepto. Elementos

1.5.1. Unidades de Urgencias hospitalarias

1.5.2. Unidades de Urgencias extrahospitalarias

2. BASES ANATÓMICAS Y FUNCIONALES DE LOS PRINCIPALES ÓRGANOS, APARATOS Y SISTEMAS DEL CUERPO HUMANO, APLICADOS A LA VALORACIÓN INICIAL DEL PACIENTE EN SITUACIÓN DE URGENCIA O EMERGENCIA SANITARIA

2.1. Fundamentos de topografía anatómica. Localización. Planos, ejes y regiones anatómicas. Terminología de posición de dirección<sup>2</sup>

.1.1. Ejes y planos corporales

2.1.2. Regiones anatómicas

2.1.3. Terminología de posición de dirección

2.2. Órganos, aparatos y sistemas del cuerpo humano

2.2.1. Aparato respiratorio

2.2.2. Sistema cardiocirculatorio y sistema linfático

2.2.3. Aparato digestivo y glándulas anejas

2.2.4. Sistema nervioso

2.2.5. Aparato locomotor. Huesos, músculos y articulaciones

2.2.6. Sistema endocrino

2.2.7. Sistema urogenital

2.2.8. Sistema tegumentario y anejos cutáneos

2.2.9. Órganos de los sentidos

2.3. Patologías más frecuentes que requieren tratamiento de urgencias

2.3.1. Conceptos de salud y enfermedad

2.3.2. Semiología clínica: síntomas y signos de enfermedad

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## 2.4. Manifestaciones clínicas, signos y síntomas básicos en atención urgente

### 2.4.1. Fisiopatología del sistema cardiocirculatorio

### 2.4.2. Fisiopatología del sistema respiratorio

### 2.4.3. Fisiopatología del sistema digestivo

### 2.4.4. Fisiopatología del sistema nervioso

### 2.4.5. Fisiopatología del sistema genitourinario

### 2.4.6. Fisiopatología del sistema endocrino

### 2.4.7. Fisiopatología del sistema inmunitario

### 2.4.8. Connotaciones especiales de la fisiopatología general del niño, anciano y gestante

## 3. DIAGNOSIS INICIAL DEL PACIENTE EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA SANITARIA

### 3.1. Constantes vitales

#### 3.1.1. Determinación de la frecuencia respiratoria

#### 3.1.2. Determinación de la frecuencia cardíaca

#### 3.1.3. Determinación de la temperatura corporal

#### 3.1.4. Determinación de la pulsioximetría

#### 3.1.5. Determinación de la presión arterial

#### 3.1.6. Connotaciones especiales de las constantes vitales en el niño, anciano y gestante

### 3.2. Signos de gravedad. Concepto

#### 3.2.1. Valoración primaria

#### 3.2.2. Valoración secundaria

### 3.3. Valoración del estado neurológico

#### 3.3.1. Valoración de nivel de conciencia. Escala de coma de Glasgow

#### 3.3.2. Tamaño pupilar y reflejo fotomotor

#### 3.3.3. Detección de movimientos anormales

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

3.4. Valoración de la permeabilidad de la vía aérea. Obstrucción parcial.  
Obstrucción total

3.5. Valoración de la ventilación

3.5.1. Frecuencia respiratoria. Ritmo respiratorio

3.5.2. Esfuerzo respiratorio

3.5.3. Respiración paradójica

3.5.4. Deformidad torácica

3.5.5. Otros signos de hipoxia

3.6. Valoración de la circulación

3.6.1. Frecuencia cardiaca. Ritmo cardiaco

3.6.2. Presión arterial

3.6.3. Signos de hipoperfusión

3.7. Valoración inicial del paciente pediátrico

3.7.1. Valoración de la oxigenación

3.7.2. Valoración de la hidratación

3.7.3. Valoración de la termorregulación

3.7.4. Valoración de la actividad-exploración

3.7.5. Valoración de la eliminación

3.7.6. Valoración de la seguridad-pertenencia

3.8. Valoración especial del anciano

4. ATENCIÓN INICIAL DE EMERGENCIAS

4.1. Técnicas de soporte ventilatorio

4.1.1. Indicaciones del soporte ventilatorio

4.1.2. Técnicas de apertura de la vía aérea

4.1.3. Permeabilización de la vía aérea con dispositivos orofaríngeo

4.1.4. Técnicas de limpieza y desobstrucción de la vía aérea

4.1.5. Técnica de ventilación con balón resucitador

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

4.1.6. Indicaciones para la administración de oxígeno medicinal

4.1.7. Dispositivos de administración de oxígeno medicinal

4.1.8. Cálculo de consumo de oxígeno

4.2. Técnicas de soporte circulatorio

4.2.1. Indicaciones del soporte circulatorio

4.2.2. Técnica de masaje cardiaco externo

4.2.3. Técnicas de hemostasia

4.2.4. Protocolo y técnica de desfibrilación externa semiautomática

4.2.5. Reconocimiento y limpieza de heridas

4.3. Atención inicial a las emergencias más frecuentes

4.3.1. Quemaduras

4.3.2. Electrocución

4.3.3. Convulsión

4.3.4. Intoxicación y envenenamiento 4.3.5. Golpe de calor

4.3.6. Politraumatizado

4.3.7. Parto inminente

4.3.8. Neonato

4.3.9. Patología cardíaca

4.3.10. Patología respiratoria.

4.4. Vendajes

4.4.1. Indicaciones del vendaje

4.4.2. Tipos de vendajes

4.4.3. Vendajes funcionales

4.4.4. Técnicas de vendajes

4.5. Cuidado y manejo de lesiones cutáneas

4.5.1. Control de hemorragias

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL



4.5.2. Limpieza de heridas

4.5.3. Desinfección de heridas

4.5.4. Cuidado de lesiones cutáneas por frío o calor

4.6. Actuación general ante emergencia colectiva y catástrofe

4.6.1. Definición de emergencia limitada, emergencia colectiva y catástrofe

4.6.2. Sectorización

4.6.3. Despliegue de estructuras eventuales 4.6.4. Método de Triage simple

4.6.5. Norias de evacuación



Tu momento es ahora

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## FAMILIA SANIDAD

### Atención y Gestión de Llamadas Entrantes en un Servicio de Telesistencia

100 Horas

#### OBJETIVOS

Una vez finalizado el Módulo el alumno será capaz de atender y gestionar las llamadas entrantes del servicio de telesistencia. En concreto el alumno será capaz de: Atender la primera llamada al servicio de telesistencia para verificar y en su caso cumplimentar los datos del expediente garantizando el funcionamiento del sistema y la exactitud de estos.

#### CONTENIDO

UD1. Atención a personas usuarias en la primera llamada de telesistencia.1.1. Tipología y características de las personas usuarias de telesistencia.1.2. Tipología y características de las personas excluidas del servicio de telesistencia.1.3. Tipos especificaciones y utilización de los terminales y dispositivos auxiliares así como descripción del manual de instrucciones.1.4. Proceso de alta en un servicio de telesistencia.1.5. Protocolos de modificación de datos en la aplicación informática tras atender la primera llamada al servicio.1.6. Proceso de clasificación de Agendas.1.7. Programación de Agendas.

UD2. Gestión de llamadas entrantes en servicios de telesistencia y movilización de recursos.2.1. Características identificación descripción de los componentes de las herramientas telemáticas.2.2. Técnicas de comunicación con personas usuarias.2.3. Tipologías de alarma.2.4. Tipologías de llamadas entrantes.2.5. Tipos de actuación y recursos.2.6. Procedimientos de tratamiento de las llamadas según niveles de actuación.2.7. Protocolos de actuación.

UD3. Técnicas de gestión administrativa y documental para el establecimiento de programaciones de agendas y para su seguimiento.3.1. Protocolos de selección de la información relevante en una llamada entrante.3.2. Tipología de llamadas de seguimiento.3.3. Gestión del

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

expediente en la aplicación informática.3.4. Técnicas de codificación de las actuaciones y observaciones de una intervención.3.5. Proceso de programación de la agenda de seguimiento.3.6. Procedimiento de elaboración del informe de actuación.



MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## FAMILIA SANIDAD

### Cuidados Enfermeros en Quirófano

100 Horas

#### OBJETIVOS

Dotar a los alumnos de los conocimientos necesarios para que puedan trabajar en el servicio de quirófano, y desarrollar en el mismo una labor de calidad. Mostrar al alumno la trascendencia que tiene que el material, instrumental quirúrgico y aparataje fundamental esté en correcto estado antes de realizar cualquier intervención quirúrgica. Formar al alumno en el tipo de instrumentalización que requiere el quirófano dependiendo del tipo de intervención quirúrgica que se va a realizar, ya sea ocular, traumatológica, cardiovascular, ... aportar al personal sanitario la información necesaria sobre los cuidados que requiere el paciente antes, durante y después de una intervención quirúrgica. Formar al alumno en el tipo de instrumentalización que se utiliza y necesita a la hora de realizar cirugías de trasplante, y en qué condiciones debe estar esos instrumentos. Aportar a los participantes las nociones básicas de anestesiología necesarias para realizar correctamente su trabajo y poder prever la forma de actuar en caso de que ocurra algún problema. Capacitar al alumno para que sepa preparar al paciente antes, durante y después de una intervención quirúrgica. Dotar a los alumnos de todos los conocimientos necesarios a la hora de tener que realizar una intervención menor ambulatoria como puede ser: realizar sutura de heridas cutáneas, drenaje de abscesos, extirpación de lesiones cutáneas, ... y poder dar al paciente una recomendación fiable de cómo tiene que cuidar esas lesiones.

#### CONTENIDO

UD1. El Servicio de Quirófano. 1.1. La Organización y Estructura Física del Quirófano. 1.2. Personal del Equipo Quirúrgico. 1.3. Principios Éticos. UD2. Funciones de Enfermería en Quirófano. 2.1. La Enfermera Anestésista. 2.2. La Enfermera Circulante. 2.3. La Enfermera Instrumentista.

UD3. Técnicas Estériles. 3.1. El Proceso de Infección. 3.2. Concepto de Asepsia y Esterilidad. 3.3. La Higiene Personal. 3.4. El Lavado de Manos. 3.5. Colocación de la Indumentaria Estéril. 3.6. Apertura de los Artículos Estériles y Técnica para echarlos al Campo. 3.7. La Circulación dentro del Quirófano.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

UD4. Preparación Quirúrgica del Paciente: Cuidados Preoperatorios y Diagnósticos de Enfermería.4.1. Recepción del Paciente.4.2. Apoyo Psicológico durante el Preoperatorio.4.3. Cuidados Preoperatorios.4.4. Diagnósticos de Enfermería durante el Preoperatorio. Intervenciones.

UD5. Traslado y Colocación del Paciente en el Quirófano.5.1. Traslado del Paciente a la Mesa de Operaciones.5.2. Colocación del Paciente.5.3. Colocación de los Campos Quirúrgicos.

UD6. Organización del Quirófano para la Intervención.6.1. Tipos de Cirugía.6.2. Aparataje Básico en el Quirófano.6.3. La Preparación del Quirófano.6.4. Instrumentación Quirúrgica Básica

.UD7. La Anestesia y la Medicación.7.1. Cuidados Previos a la Anestesia.7.2. Tipos de Anestesia.7.3. Anestésicos.7.4. Elementos necesarios para la Anestesia.7.5. Medicación Quirúrgica Básica.

UD8. Procedimientos Quirúrgicos según Sistemas.8.1. Cirugía General.8.2. Cirugía Torácica.8.3. Cirugía Cardíaca.8.4. Cirugía Urogenital.8.5. Cirugía Ginecológica.8.6. Cirugía Traumatológica.8.7. Cirugía Otorrinolaringológica.8.8. Cirugía Oftalmológica.8.9. Cirugía Maxilofacial.8.10. Neurocirugía.8.11. Cirugía Plástica.8.12. Cirugía Pediátrica.

UD9. Suturas y Material Quirúrgico.9.1. Las Suturas.9.2. Tipos de Drenaje.9.3. Tipos de Antisépticos.9.4. Tipos de Compresas.

UD10. Unidad de Recuperación Postoperatoria. Cuidados y Diagnósticos de Enfermería.10.1. Unidad de Recuperación Postoperatoria.10.2. Cuidados de Enfermería durante el Postoperatorio.10.3. Alta de la Unidad Postoperatoria.10.4. Diagnósticos de Enfermería en el Postoperatorio. Intervenciones.

UD11. Limpieza y Desinfección del Instrumental Quirúrgico.11.1. Introducción.11.2. Limpieza del Material.11.3. Desinfección.11.4. Esterilización.11.5. Envoltura de los Materiales.

UD12. Prevención de Riesgos Laborales en el Quirófano.12.1. Prevención de Agentes Físicos.12.2. Prevención de Agentes Biológicos.12.3. Prevención de Agentes Químicos.12.4. Prevención de Riesgos Psicosociales.12.4. Gestión de Residuos Sanitarios.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## FAMILIA SANIDAD

### CUIDADOS PALIATIVOS

100 Horas

#### OBJETIVOS

Utilizar los medios materiales y humanos para atender a personas dependientes terminales mejorando su calidad de vida.

#### CONTENIDO

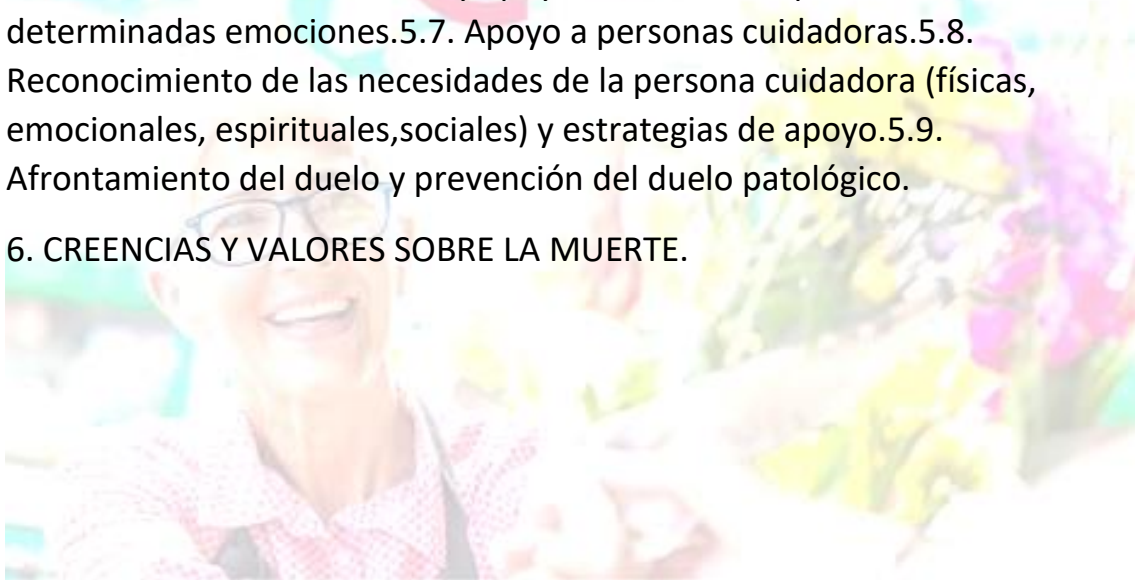
1. CUIDADOS PALIATIVOS:1.1. Definición.1.2. Organización.1.3. Marco estratégico.
2. DERECHOS DE PACIENTES Y FAMILIARES EN CUIDADOS PALIATIVOS:2.1. Conocimiento de normativa básica.2.2. Aclaración y diferenciación de terminología: sedación, eutanasia, limitación del esfuerzo terapéutico, rechazo al tratamiento, etc.2.3. Derecho a la información y proceso de consentimiento Informado.2.4. Aceptación o Rechazo de tratamiento.2.5. Limitación del Esfuerzo Terapéutico.2.6. Planificación anticipada y Voluntades Vitales Anticipadas.
3. CONTROL DE SÍNTOMAS EN EL PACIENTE TERMINAL:3.1. Marco Conceptual.3.2. Los Profesionales de la Salud ante la Muerte.3.3. Definición de Enfermedad Terminal.3.4. Elementos fundamentales para la definición de la enfermedad terminal.3.5. Principales causas de enfermedad terminal.3.6. Etapas en la enfermedad terminal.3.7. Bases de la Terapéutica en el Paciente Terminal.3.8. Control de Síntomas en el Paciente Terminal.3.9. Dolor y Síntomas Sistémicos..3.10. Síntomas digestivos.3.11. Síntomas neurológicos.3.12. Síntomas Respiratorios.3.13. Síntomas Urinarios.
4. CUIDADOS BÁSICOS AL PACIENTE Y MEDIDAS DE CONFORT:4.1. Sintomatología frecuente en situación de terminalidad.4.2. Medidas básicas (no farmacológicas) de confort y control de síntomas.4.3. Valoración de necesidades físicas de pacientes en situación de

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

terminalidad.4.4. La familia y el residente.4.5. Tratamiento del dolor. Los analgésicos.4.6. Cuidados de la boca y de la piel.4.7. Cuidados de confort, limpieza y alimentación.4.8. Cuidados generales durante la agonía.4.9. Los cuidados generales durante la agonía.4.10. La sedación en la agonía.4.11. Sedación y eutanasia.4.12. Consideraciones y principios de bioética clínica.4.13. Estrategia terapéutica y/o tipología de tratamiento.4.14. La muerte.

5. ATENCIÓN EMOCIONAL Y COMUNICACIÓN AL FINAL DE LA VIDA:5.1. Habilidades básicas de escucha y comunicación.5.2. Apoyo emocional y comunicación con el enfermo.5.3. Nociones sobre crisis y proceso de adaptación.5.4. Normalización/ función adaptativa de las emociones.5.5. Habilidades de comunicación y apoyo.5.6. Cómo responder ante determinadas emociones.5.7. Apoyo a personas cuidadoras.5.8. Reconocimiento de las necesidades de la persona cuidadora (físicas, emocionales, espirituales,sociales) y estrategias de apoyo.5.9. Afrontamiento del duelo y prevención del duelo patológico.

6. CREENCIAS Y VALORES SOBRE LA MUERTE.



Tu momento es ahora

## FAMILIA SANIDAD

**Dietética y Manipulación de Alimentos**

100 Horas

### OBJETIVOS

Profundizar en el conocimiento de los conceptos de alimentación y nutrición, analizando las enfermedades de transmisión alimentaria y los brotes epidémicos. Aprender cuáles son las causas principales de contaminación de los alimentos, así como los tipos de contaminantes que existen. Conocer los conceptos básicos de la cadena epidemiológica y analizar los condicionantes que favorecen el desarrollo de los contaminantes. Mostrar la importancia de la higiene y seguridad alimentaria teniendo en cuenta el papel del manipulador de alimentos. Conocer las medidas básicas de limpieza y desinfección de los alimentos y la responsabilidad que las empresas tienen en el autocontrol de sus planes generales de higiene. Aprender conceptos generales sobre las dietas terapéuticas.

### CONTENIDO

UD1. Riesgos para la salud derivados del consumo de alimentos y de su manipulación: concepto de enfermedad de transmisión alimentaria y sus brotes. 1.1. Introducción. 1.2. Los conceptos de Alimentación y Nutrición. 1.3. Enfermedades de transmisión alimentaria: concepto y prevención. 1.4. Brotes Epidémicos.

UD2. La Contaminación de los Alimentos. 2.1. Principales causas de contaminación de los alimentos. 2.2. Tipos de contaminantes.

UD3. Origen y transmisión de los contaminantes en los alimentos. 3.1. Introducción. 3.2. Conceptos básicos de la cadena epidemiológica. Transmisión de infecciones. 3.3. Condiciones que favorecen el desarrollo de los contaminantes.

UD4. Principales causas que contribuyen a la aparición de brotes de enfermedades de transmisión alimentaria. 4.1. Higiene y seguridad alimentaria. 4.2. Alimentación y conservación. 4.3. Preparación culinaria y Cocinado.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL



UD5. El papel del manipulador como responsable de la prevención de las enfermedades de transmisión alimentaria. Salud e higiene del personal.5.1. El Manipulador de Alimentos.5.2. Vigilancia sanitaria del Manipulador de Alimentos.5.3. Mantenimiento de la salud.

UD6. Medidas básicas para la prevención de la contaminación o de la proliferación de ésta en los alimentos.6.1. Limpieza y Desinfección.6.2. Desinfección y Desratización.6.3. Higiene de locales y Equipos.6.4. Conservación de los Alimentos.6.5. Prácticas peligrosas en la Manipulación de Alimentos

.UD7. Responsabilidad de la empresa en cuanto a la prevención de enfermedades de transmisión alimentaria.7.1. Sistemas de autocontrol. Concepto.7.2. Buenas prácticas de manufacturación (BMP).7.3. Sistema APPCC.7.4. Otras normativas.

UD8. Principales peligros en el sector de la hostelería.8.1. Introducción.8.2. Factores de riesgo en el sector de la hostelería.8.3. La higiene alimentaria.8.4. Características específicas de los alimentos de origen animal en el sector de la hostelería y su peligrosidad. Identificación de los PCC.8.5. Características de los alimentos vegetales. Identificación de los PCC.

UD9. Dietas terapéuticas básicas.9.1. Introducción.9.2. Dieta hídrica.9.3. Dieta líquida.9.4. Dieta blanda.9.5. Dieta hiposódica.9.6. Dieta hipoprotéica.9.7. Dieta hipocalórica.9.8. Dieta de protección gastroduodenal.9.9. Dieta de protección intestinal.9.10. Dieta de protección vesicular.

UD10. Dietas terapéutica por sistemas y aparatos.10.1. Patología cardiovascular.10.2. Patología esófago-gástrica.10.3. Patología intestinal.10.4. Patología hepatobiliar y diverticulitis.10.5. Patología renal.10.6. Patología endocrinometabólica.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## FAMILIA SANIDAD

**Emergencias Sanitarias**

100 Horas

### OBJETIVOS

Conocer cuáles son las emergencias sanitarias más frecuentes. Adquirir destrezas a la hora de realizar el soporte vital básico y avanzado. Aprender a actuar con efectividad ante los diferentes tipos de emergencias. Conocer las emergencias más frecuentes en pediatría. Aprender a realizar un triage y a transportar de manera correcta a los pacientes.

### CONTENIDO

UD1. Soporte Vital Básico Y Avanzado. 1.1. La Parada Cardiorespiratoria. 1.2. Soporte vital básico. 1.3. Soporte vital avanzado. 1.4. Cuidados Posreanimación.

UD2. Emergencias Cardiorespiratorias. 2.1. Dolor Torácico. 2.2. Insuficiencia Cardíaca. 2.3. Infarto agudo de Miocardio. 2.4. Crisis Hipertensiva. 2.5. Disnea. 2.6. Crisis asmática. 2.7. Neumotórax espontáneo. 2.8. Epoc. 2.9. Tromboembolismo Pulmonar. 2.10. Edema agudo de pulmón Cardiogénico. 2.11. Shock.

UD3. Emergencias traumatológicas. 3.1. Politraumatismo. 3.2. Traumatismo craneoencefálico. 3.3. Fracturas. 3.4. Cervicalgia.

UD4. Emergencias Neurológicas. 4.1. Crisis de epilepsia. 4.2. Accidente Cerebrovascular. 4.3. Síndrome meníngeo. 4.4. Síncope. 4.5. Vértigo. 4.6. Cefaleas.

UD5. Emergencias Digestivas. 5.1. Hemorragia Digestiva Alta. 5.2. Hemorragia Digestiva Baja. 5.3. Gastroenteritis aguda. 5.4. Pancreatitis aguda. 5.5. Ascitis. 5.6. Litiasis Biliar.

UD6. Emergencias renales. 6.1. Cólico nefrítico. 6.2. Insuficiencia renal aguda. 6.3. Infecciones urinarias. 6.4. Hematuria

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

UD7. Emergencias endocrinas.7.1. Hipoglucemia.7.2. Cetoacidosis Diabética.7.3. Coma Hiperosmolar.7.4. Alteración del equilibrio ácido-base.

UD8. Emergencias Otorrinolaringológicas.8.1. Presencia de un cuerpo extraño en el oído.8.2. Presencia de un cuerpo extraño en la fosa nasal.8.3. Presencia de Cuerpo Extraño en la Faringe.8.4. Epistaxis.8.5. Otitis externa.8.6. Rinitis.8.7. Sinusitis.8.8. Amigdalitis.8.9. Parálisis facial idiopática.

UD9. Emergencias Oftalmológicas.9.1. Conjuntivitis.9.2. Ojo rojo.9.3. Blefaritis.9.4. Traumatismos oculares.9.5. Cuerpo extraño.9.6. Glaucoma.

UD10. Emergencias Ginecológicas.10.1. Dismenorrea.10.2. Metrorragia.10.3. Vulvovaginitis.10.4. Embarazo ectópico.10.5. Preeclampsia y eclampsia.10.6. Parto.

UD11. Emergencias Pediátricas.11.1. Aspectos a tener en cuenta en el Soporte Vital Básico en Pediatría.11.2. Síndrome Febril.11.3. Patologías Respiratorias.11.4. Gastroenteritis.

UD12. Miscelánea.12.1. El Triage.12.2. El transporte del paciente.



Tu momento es ahora

## FAMILIA SANIDAD

### ENFERMERÍA DE QUIRÓFANO

100 Horas

#### OBJETIVOS

Identificar las áreas específicas dentro del quirófano y las conductas que afectan a la calidad de la atención, determinando las funciones de los profesionales de enfermería que trabajan en quirófano y su papel dentro del equipo quirúrgico

#### CONTENIDO

UD1. LA UNIDAD QUIRURGICA:1.1. Introducción.1.2. Instalaciones del quirófano.1.3. Centros de cirugía ambulatoria.1.4. Temas legales y éticos.

UD2. INSTRUMENTACIÓN GENERAL QUIRÚRGICA:2.1. Instrumental quirúrgico.2.2. Material quirúrgico especializado.

UD3. ASEPSIA EN QUIRÓFANO Y CONTROL DE INFECCIONES:3.1. Consideraciones microbiológicas.3.2. Principios de asepsia y técnica estéril.3.3. Indumentaria, lavado quirúrgico, batas y guantes.3.4. Descontaminación y desinfección.3.5. Esterilización.

UD4. CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERÍA EN QUIRÓFANO:4.1. Cuidados del paciente preoperatorio.4.2. Cuidados del paciente intraoperatorio.

UD5. CONCEPTO DE ANESTESIA PARA ENFERMERÍA:5.1. Farmacología quirúrgica.5.2. Anestesia.

UD6. CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN SITUACIONES ESPECIALES:6.1. Cuidados en situaciones especiales.6.2. Curas.6.3. Heridas.

UD7. ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS:7.1. Cirugía endoscópica.7.2. Cirugía General.7.3. Cirugía Ginecológica y Obstétrica.7.4. Cirugía Urológica.7.5. Cirugía Ortopédica.7.6. Neurocirugía.7.7. Cirugía Oftalmológica.7.8. Cirugía plástica y reconstructiva.7.9. Cirugía otorrinolaringológica y de

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

cabeza y cuello.7.10. Cirugía torácica.7.11. Cirugía cardíaca.7.12. Cirugía Vascolar.7.13. Obtención Y Trasplante.



Tu momento es ahora

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## FAMILIA SANIDAD

**ENFERMERÍA: PRESCRIPCIÓN**

100 Horas

### OBJETIVOS

Saber aplicar la farmacología de los cuidados a través de la prescripción enfermera, incrementando el crecimiento de la calidad asistencial con el fin de potenciar la seguridad clínica de los pacientes a través de la prescripción enfermera y así mejorar la eficiencia en la prestación de los servicios por parte del Sistema de Salud.

### CONTENIDO

1. FUNDAMENTOS BÁSICOS EN LA FARMACOLOGÍA DE LOS CUIDADOS.1.1. Estudio de los conceptos básicos en farmacología en general: clasificación de los medicamentos.1.2. Caducidad y conservación de medicamentos.
2. LAS FORMAS FARMACÉUTICAS EN LA PRESCRIPCIÓN ENFERMERA.2.1. Estudio de las distintas formas farmacéuticas: oral, parenteral, rectal, vaginal, oftálmica e inhalatoria.
3. LA ABSORCIÓN DE FÁRMACOS EN LA PRESCRIPCIÓN ENFERMERA.3.1. Estudio de las vías de administración: enteral, parenteral, y otras vías: tópica, respiratoria, intraarticulare intraperitoneal.3.2. Interacción efecto de los fármacos con la vía de administración.3.3. Estudio de la administración de medicamentos en el Sistema Nervioso Central: vía subaracnoidea,epidural e intraarticular.3.4. Estudio de la absorción: Absorción de fármacos y efectos.
4. EL TRANSPORTE DE LOS FÁRMACOS A TRAVÉS DE LAS MEMBRANAS.4.1. Composición de las membranas celulares.4.2. Identificación de los distintos tipos de transporte de fármacos que se producen en las membranas.
5. LA DISTRIBUCIÓN Y ELIMINACIÓN DE FÁRMACOS EN LA PRESCRIPCIÓN ENFERMERA.5.1. Concepto de distribución de los fármacos: Tasa de extracción.5.2. Volumen real de distribución y volumen aparente de

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

distribución.5.3. Concepto de compartimentos del organismo y sus tipos.5.4. Modelo de distribución de los fármacos: monocompartimental y bicompartimental.5.5. Estudio del concepto de eliminación de fármacos.

6. FARMACOCINÉTICA CLÍNICA EN LA PRESCRIPCIÓN ENFERMERA.6.1. Estudio de los conceptos más frecuentes en la farmacocinética clínica: absorción de fármacos, concentración plasmática de los fármacos, distribución de los fármacos, vida media, eliminación de los fármacos.

7. FARMACODINAMIA EN LA PRESCRIPCIÓN ENFERMERA.7.1. Conceptos más relevantes en farmacodinamia.7.2. Mecanismos de acción de las drogas.7.3. Relación entre dosis y respuesta del paciente.7.4. Estudio de la eficacia máxima de un fármaco, pendiente, variación biológica y selectividad de los fármacos. Antagonismo farmacológico.

8. ESQUEMAS BÁSICOS DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS EN LA PRESCRIPCIÓN ENFERMERA.8.1. Pautas básicas en la administración de fármacos.8.2. Relación farmacocinética en la dosificación de los fármacos.8.3. Conceptos relacionados con las pautas de administración de fármacos: biodisponibilidad de los fármacos y bioequivalencia.8.4. Importancia de la biodisponibilidad de los fármacos en la terapéutica.

9. LAS REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS EN LA PRESCRIPCIÓN ENFERMERA.9.1. Conceptos relacionados más frecuentemente con las reacciones adversas a medicamentos.9.2. Clasificación de reacciones adversas a medicamentos.9.3. Fármacos que más frecuentemente se asocian a las RAM.9.4. Manifestaciones clínicas y factores que modifican las RAM.

10. LAS INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS EN LA PRESCRIPCIÓN ENFERMERA.10.1 Conceptos que más se relacionan con las interacciones farmacológicas.10.2. Factores que favorecen las interacciones farmacológicas.10.3 Interacciones farmacéuticas.

11. SITUACIÓN EN ESPAÑA EN CUANTO A LA PRESCRIPCIÓN ENFERMERA.11.1. Antecedentes de la prescripción enfermera.

12. COMPETENCIA PROFESIONAL EN LA PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS SANITARIOS.12.1. Estudio de la competencia médica y competencia enfermera.12.2. Tipos de prescripción enfermera: independiente o autónoma, colaborativa o semiautónoma y estandarizada o protocolizada.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

13. PRESCRIPCIÓN ENFERMERA INDEPENDIENTE: RELACIÓN ENTRE LAS SITUACIONES, DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA, INTERVENCIONES Y TIPO DE PRESCRIPCIÓN ENFERMERA. 13.1. Manejo de las bases de la prescripción enfermera independiente. 13.2. Relación entre las situaciones, diagnósticos, actuaciones, intervenciones y mediación posible.



MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL



## FAMILIA SANIDAD

**Intervención en la atención higiénico-alimentaria en instituciones**

100 Horas

### OBJETIVOS

Una vez finalizado el Módulo el alumno será capaz de desarrollar intervenciones de atención física dirigidas a personas dependientes en el ámbito institucional. En concreto el alumno será capaz de: Adaptar y aplicar las técnicas de higiene personal analizando las características de los usuarios e identificando las condiciones higiénicas que debe cumplir el entorno de los mismos. Adaptar y aplicar las técnicas de mantenimiento del orden y de las condiciones higiénico-sanitarias del entorno del usuario. Aplicar la técnica de apoyo a la ingesta al usuario siguiendo las indicaciones de administración prescritas.

### CONTENIDO

UD1. Realización de la higiene y aseo de la persona dependiente y de su entorno en instituciones. 1.1. Principios anatomofisiológicos del órgano cutáneo y fundamentos de higiene corporal. Patología más frecuente. 1.2. Aplicación de técnicas de aseo e higiene corporal. 1.3. Prevención y tratamiento de las úlceras por presión. 1.4. Aplicación de cuidados del usuario incontinente y colostomizado. 1.5. Prevención y control de infecciones. Procedimientos de aislamiento y prevención de enfermedades transmisibles. 1.6. Asistencia al usuario para vestirse. 1.7. Colaboración en los cuidados post-mortem.

UD2. Mantenimiento del orden y condiciones higiénicas de la habitación del usuario. 2.1. Disposición y limpieza de los efectos personales del usuario. 2.2. Control de las condiciones ambientales. 2.3. Técnicas de realización de camas.

UD3. Administración de alimentos y recogida de eliminaciones en instituciones. 3.1. Evolución del metabolismo en el ciclo vital. 3.2. Principios anatomofisiológicos de los sistemas digestivo y endocrino. Patología relacionada. 3.3. Comprobación de hojas de dietas. 3.4. Alimentación por

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

vía oral.3.5. Técnicas de recogida de eliminaciones.3.6. Prevención de riesgos en la alimentación y la recogida de eliminaciones.



MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## FAMILIA SANIDAD

**Intervención en la atención sociosanitaria en instituciones**

100 Horas

### OBJETIVOS

Una vez finalizado el Módulo el alumno será capaz de desarrollar intervenciones de atención sociosanitaria dirigidas a personas dependientes en el ámbito institucional. En concreto el alumno será capaz de: Seleccionar y preparar los materiales e instrumentos para facilitar la observación y/o exploración de los usuarios de acuerdo al protocolo establecido y a las indicaciones del responsable del plan de cuidados. Aplicar procedimientos de limpieza y desinfección de materiales e instrumentos de uso común en la atención higiénica y en el cuidado sanitario básico y describir los procesos de recogida de muestras. Ejecutar las órdenes de prescripción de administración de medicación por vía oral tópica y rectal precisando el material que hay que utilizar en función de la técnica demandada. Efectuar las técnicas de traslado movilización y acompañamiento en la deambulación de un usuario en función de su grado de dependencia. Describir las técnicas básicas sanitarias de urgencias y de primeros auxilios determinando la más adecuada en función de la situación.

### CONTENIDO

UD1. Reconocimiento de las necesidades especiales de las personas dependientes. 1.1. Situaciones especiales: usuarios sin familia familias desestructuradas. 1.2. Observación y registro de la evolución funcional y el desarrollo de actividades de atención física. 1.3. Tipos de ayudas técnicas y tecnológicas para la vida cotidiana.

UD2. Participación en la atención sanitaria para personas dependientes en el ámbito sociosanitario. 2.1. Anatomofisiología y patologías más frecuentes. 2.2. Participación en la toma de constantes vitales. 2.3. Participación en la administración de medicación. 2.4. Medicación en el caso de personas con diabetes. 2.5. Colaboración en la aplicación de técnicas de aerosolterapia y oxigenoterapia. 2.6. Colaboración en la aplicación de tratamientos locales y métodos de frío-calor. 2.7. Uso de materiales para la medicación. 2.8. Riesgos de los medicamentos. 2.9. Prevención de riesgos laborales en las tareas sanitarias.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

UD3. Colaboración en la movilización traslado y deambulación de los usuarios.3.1. Principios anatomofisiológicos de sostén y movimiento del cuerpo humano. Patología más frecuente. Biomecánica de las articulaciones.3.2. Principios anatomofisiológicos del sistema nervioso.3.3. Posiciones anatómicas.3.4. Principios de mecánica corporal.3.5. Técnicas de movilización traslado y deambulación.3.6. Prevención de riesgos laborales en las tareas de deambulación traslado y movilización

UD4. Prestación de primeros auxilios en situaciones de urgencia en instituciones.4.1. Reconocimiento de las situaciones de riesgo: protocolos y normas sobre cuándo intervenir. Avisos a los profesionales responsables.4.2. Técnicas de actuación urgente.4.3. Mantenimiento de botiquines.

UD5. Cumplimiento de las normas de limpieza de materiales e instrumentos sanitarios.5.1. Aplicación de operaciones de limpieza de materiales sanitarios.5.2. Proceso de desinfección. Métodos y materiales.5.3. Proceso de esterilización. Métodos y materiales.5.4. Prevención de infecciones.5.5. Eliminación de residuos sanitarios.5.6. Prevención de riesgos laborales en las tareas de limpieza del material sanitario.



Tu momento es ahora

## FAMILIA SANIDAD

**Intervención enfermera en el duelo**

100 Horas

### OBJETIVOS

Gestionar situaciones de crisis, pérdida y duelo en función de las características del proceso.

### CONTENIDO

UD1. CONSIDERACIONES SOBRE LA MUERTE Y LOS RITOS FUNERARIOS.1.1. Introducción, distintas creencias y significados en torno a la muerte, ritos funerarios, sentido y por qué de los rituales.1.2 Antecedentes históricos, importancia terapéutica del rito funerario, consideraciones sobre la muerte.

UD2. EL DUELO COMO PROCESO.2.1. Definición.2.2. Características, factores que influyen.2.3. Definición y características del duelo, el duelo como proceso.2.4. Fases, cronología y proceso del duelo.2.5. Tipos de duelo.2.6. Factores que influyen en el proceso de duelo, las cuatro tareas del duelo.

UD3. CUIDADOS A LA PERSONA MAYOR EN DUELO.3.1. El duelo en el anciano, valoración de la persona mayor en duelo.3.2. Los cuidados primarios de duelo.

UD4. INTERVENCIONES SOBRE PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL DUELO PARAPROFESIONALES SANITARIOS.4.1. Cuándo, cómo, quien y para que intervenir.4.2. Objetivos, principios y técnicas de la intervención.4.3. Tipos de intervención en relación con la muerte y duelo.4.4. Intervenciones específicas en duelo, estrategias.4.5. Intervención en crisis en comunicación.4.6. Fallecimiento e inicio del duelo.

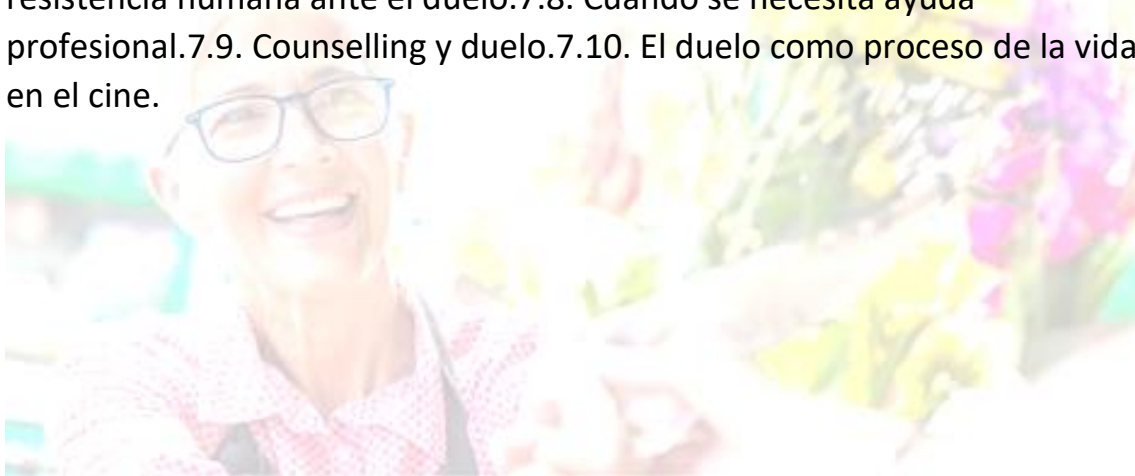
UD5. IMPORTANCIA DE LA FAMILIA EN EL PROCESO DE LA MUERTE Y DUELO.5.1. Familia, muerte, cultura y duelo.5.2. La construcción social del

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

sentimiento del dolor.5.3. Ayuda al doliente.5.4. La importancia de la familia como parte integral de la atención a enfermos terminales.5.5. El enfermo y la familia a lo largo del proceso.5.6. Acompañar en el duelo en el sistema familiar.5.7. Pilares básicos de la atención paliativa.

UD6. LA AYUDA Y SOLIDARIDAD EN EL DUELO A TRAVÉS DE LOS GRUPOS Y REDES DE APOYO.6.1. La ayuda y el valor de los grupos de apoyo en el proceso de duelo.6.2. La ayuda y la solidaridad a lo largo del duelo.6.3. La recuperación en el duelo.6.4. El significado de la pérdida y el duelo.6.5. Redes de apoyo psicosocial al duelo.

UD7. ACOMPAÑAMIENTO Y ELABORACIÓN DEL DUELO.7.1. El duelo, estigma de la existencia humana.7.2. La elaboración del duelo.7.3. Acompañar y vivir sanamente el duelo y el morir.7.4. El dolor de la pérdida.7.5. Preparar el duelo.7.6. Aprendiendo a despedirse.7.7. La resistencia humana ante el duelo.7.8. Cuándo se necesita ayuda profesional.7.9. Counselling y duelo.7.10. El duelo como proceso de la vida en el cine.



Tu momento es ahora

## FAMILIA SANIDAD

### Las Enfermedades Autoinmunes para los Téc. Sup. en Laboratorios de Diagnóstico Clínico

100 Horas

#### OBJETIVOS

Analizar las distintas enfermedades autoinmunes sistémicas y sus tratamientos. Relacionar los cambios hematológicos con las diferentes enfermedades autoinmunes existentes. Conocer los tratamientos descubiertos, hasta el momento, para las enfermedades autoinmunes, y los avances que en este tema está teniendo la medicina.

#### CONTENIDO

UD1. Los anticuerpos.1.1. Los anticuerpos.1.2. Las inmunoglobulinas.

UD2. Respuesta inmunitaria. Tipos.2.1. Introducción.2.2. Tipos de respuesta inmunitaria.2.2.1. Reacciones de hipersensibilidad. Anafilaxia.2.2.2. Anafilaxia

.UD3. Respuesta autoinmune. Tolerancia. Autoinmunidad.3.1. Introducción.3.2. Tolerancia inmunológica.3.3. Autoinmunidad.

UD4. Técnicas de laboratorio para el diagnóstico de las enfermedades autoinmunes.4.1. Introducción.4.2. Técnicas de inmunofluorescencia indirecta (IFI).4.3. Enzimoimmunoanálisis (ELISA).4.4. Métodos de transferencia de proteínas a filtros (BLOT).4.5. Inmunodifusión doble.4.6. Contraelectroforesis (CIE)

.UD5. Diabetes.5.1. Introducción.5.2. Diabetes mellitus (DM).5.3. Enfermedades a consecuencia de la diabetes.

UD6. Tiroides.6.1. Introducción.6.2. Anticuerpos antimicrosomales.6.3. Anticuerpos anti-tiroglobulina.6.4. Anticuerpos anti-receptor de TSH.6.5. Tiroiditis.6.6. Enfermedad de Graves Basedow.

UD7. Addison.

UD8. Anemia perniciosa o gastritis crónica autoinmune.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

UD9. Hepatitis autoinmune.9.1. Introducción.9.2. Causas.9.3. Características clínicas.9.4. Diagnóstico.9.5. Tratamiento.9.6. Pronóstico.

UD10. Lupus eritematoso sistémico (LES).10.1. Introducción.10.2. Factores básicos.10.3. Manifestaciones clínicas.10.4. Laboratorio.10.5. Diagnóstico.10.6. Tratamiento.

UD11. Vasculitis sistémicas.11.1. Introducción.11.2. Origen.11.3. Clasificación.

UD12. Síndrome de Sjögren.12.1. Descripción.12.2. Origen.12.3. Síntomas.12.4. Causas e incidencia.12.5. Exámenes y análisis.12.6. Tratamiento.12.7. Pronóstico.

UD13. Enfermedades mixtas del tejido conectivo (EMTC).13.1. Introducción.13.2. Origen.13.3. Laboratorio.13.4. Anatomía patológica.13.5. Diagnóstico.13.6. Tratamiento.13.7. El pronóstico y la evolución.

UD14. Esclerodermia sistémica (SSC).14.1. Introducción.14.2. Clasificación.14.3. Criterios para el diagnóstico.14.4. Origen.14.5. Sintomatología.14.6. Diagnóstico.14.7. Tratamiento.

UD15. Dermatomiositis (DM).15.1. Introducción.15.2. Manifestaciones cutáneas.15.3. Síntomas.15.4. Estudios inmunológicos.

Tu momento es ahora



## FAMILIA SANIDAD

**Logística sanitaria ante catástrofes**

100 Horas

### OBJETIVOS

Analizar el material sanitario y logístico en la asistencia a una catástrofe indicando los fundamentos de la logística sanitaria. Establecer las características generales de gestión de recursos de acuerdo a las necesidades o situaciones. Analizar los fundamentos de coordinación en situaciones de crisis. Analizar los principales planes logísticos que aseguren la proyección de recursos humanos y materiales y posibiliten la asistencia sanitaria en catástrofes. Establecer el procedimiento de preparación del material para una asistencia sanitaria en una catástrofe

### CONTENIDO

UD1. Logística sanitaria para la actuación en catástrofe. 1.1. Definición. 1.2. Desarrollo histórico de la logística sanitaria. 1.3. Principios generales de la logística sanitaria. 1.4. Logística de primera intervención. 1.5. Logística de segunda intervención.

UD2. Desarrollo de los principales planes logísticos en catástrofes. 2.1. Logística de transporte. 2.2. Logística de abastecimiento y distribución de recursos. 2.3. Logística de comunicaciones. 2.4. Logística de personal. 2.5. Logística de gestión y administración.

UD3. Clasificación del material logístico. 3.1. Función. 3.2. Características técnicas. 3.3. Tipos.

UD4. Organización de las estructuras sanitarias eventuales para la asistencia a múltiples víctimas. 4.1. Estructuras asistenciales. 4.2. Estructuras de mando y coordinación sanitaria.

UD5. Preparación de material para la asistencia sanitaria a una catástrofe. 5.1. Material sanitario de primera intervención. 5.2. Relación de material sanitario de uso individual. 5.3. Relación de elementos de protección individual. 5.4. Indumentaria.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

UD6. Gestión de suministros y residuos en la zona de catástrofe.6.1.  
Gestión del agua.6.2. Gestión de alimentos.6.3. Gestión de residuos.6.4.  
Desinfección desinsectación y desratización.



MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## FAMILIA SANIDAD

### Manejo de Herramientas, Técnicas y Habilidades para la Prestación de un Servicio de Teleasistencia

100 Horas

#### OBJETIVOS

Una vez finalizado el Módulo el alumno será capaz de manejar las herramientas técnicas y habilidades para prestar el servicio de teleasistencia. En concreto el alumno será capaz de: Dar atención a las demandas de las personas usuarias del servicio de teleasistencia manejando las herramientas telemáticas que permitan realizar la comunicación y gestión de llamadas. Facilitar la comunicación con las personas usuarias y los organismos relacionados con la movilización de recursos utilizando técnicas comunicativas para favorecer la prestación de servicio considerando los protocolos normativa y buenas prácticas profesionales. Afrontar las situaciones de crisis generadas en el servicio de teleasistencia empleando habilidades psicosociales para permitir la atención telefónica. Facilitar la prestación del servicio de teleasistencia manejando las habilidades de trabajo en equipo para fomentar la comunicación horizontal y vertical en el mismo.

#### CONTENIDO

UD1. Manejo de herramientas telemáticas de servicios de teleasistencia. 1.1. Accesibilidad a la aplicación informática: uso de la contraseña personal. 1.2. Aplicación de la Ley Orgánica de Protección de datos (L.O.P.D.). 1.3. Tipos de hardware y de software de teleasistencia. 1.4. Técnicas de manipulación y regulación de las herramientas telemáticas. 1.5. Identificación de las incidencias y protocolo de actuación para la resolución de las mismas. 1.6. Aplicación de la prevención de riesgos laborales en teleasistencia.

UD2. Técnicas de comunicación telefónica en servicios de teleasistencia. 2.1. Análisis de las distintas situaciones que pueda plantear la persona usuaria. 2.2. Intervención del operador con usuarias y organismos relacionados con la movilización de recursos. 2.3. Aplicación de los Derechos de la persona usuaria. 2.4. Aplicación de las buenas prácticas profesionales.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

UD3. Desarrollo de habilidades y técnicas de trabajo en equipo en servicios de teleasistencia.3.1. Aplicación de los protocolos de orden y limpieza en el espacio físico de la persona operadora.3.2. Técnicas de trabajo en equipo y cooperación entre miembros del servicio de teleasistencia.3.3. Metodología para actuación y participación en reuniones de trabajo.3.4. Protocolos de transmisión de la información de un turno a otro.3.5. Protocolos de comunicación de las incidencias diarias y propuestas de mejoras.

UD4. Habilidades psicosociales para la atención telefónica en servicios de teleasistencia.4.1. Análisis de las distintas situaciones de crisis que pueda plantear la persona usuaria.4.2. Aplicación del protocolo de atención al usuario en una situación de crisis.4.3. Técnicas de control interno en servicios de teleasistencia: Ansiedad y Estrés.



Tu momento es ahora

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## FAMILIA SANIDAD

### Mantenimiento y Rehabilitación Psicosocial de las Personas Dependientes en Domicilio

100 Horas

#### OBJETIVOS

Conocer y analizar las características y necesidades psicosociales de las personas dependientes, determinando las actitudes y valores que debe manifestar el profesional de atención directa con las personas dependientes y su entorno. Identificar las características psicosociales más destacables en una unidad de convivencia con una persona dependiente y las principales necesidades de apoyo psicosocial que genera. Identificar las manifestaciones básicas de deterioro personal y/o social propias de las personas mayores y/o discapacitadas y su entorno de convivencia, especialmente sus cuidadores principales, extrayendo información que permita determinar las necesidades de apoyo psicosocial y situaciones de riesgo, mediante observación guiada por un protocolo establecido por el servicio. Explicar los principios éticos de la intervención social con personas dependientes, identificando actitudes y valores que deben mantenerse en las intervenciones profesionales dirigidas a usuarios, familiares y entorno y a otros profesionales, en diferentes situaciones, incluidas las situaciones de duelo.

#### CONTENIDO

UD1. Psicología Básica Aplicada a la Atención Psicosocial Domiciliaria de Personas Dependientes. 1.1. Conceptos fundamentales. 1.2. Ciclo vital conducta procesos cognitivos motivación emoción alteraciones. El proceso de envejecimiento enfermedad y convalecencia. 1.3. Cambios bio-psicosociales. Incidencias en la calidad de vida. Evolución del entorno socioafectivo y de la sexualidad de la persona mayor. Necesidades especiales de atención y apoyo integral. Calidad de vida apoyo y autodeterminación en la persona mayor. Conceptos fundamentales características y necesidades en enfermedad y convalecencia.

UD2. Relación Social de las Personas Mayores y Discapacitadas. 2.1. Características de la relación social de las personas dependientes. Habilidades sociales fundamentales. 2.2. Dificultades de relación social. Situaciones conflictivas. 2.3. Técnicas para favorecer la relación social.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

Actividades de acompañamiento y de relación social. Estrategias de intervención.2.4. Medios y recursos. Aplicaciones de las nuevas tecnologías asociacionismo recursos del entorno y vías de acceso a los mismos.

UD3. Prestación de Orientación a la Persona Dependiente y sus Cuidadores Principales.3.1. Técnicas e instrumentos de observación aplicados a las situaciones domiciliarias.3.2. La observación y el registro de la evolución funcional y el desarrollo de actividades de atención.3.3. Instrumentos de observación.

UD4. El Ambiente como Factor Favorecedor de la Autonomía Personal Comunicación y Relación Social.4.1. Distribución y decoración de espacios.4.2. Uso de materiales domésticos.

UD5. Elaboración de Estrategias de Intervención Psicosocial.5.1. Mantenimiento y entrenamiento de hábitos de autonomía psicosocial en situaciones cotidianas del domicilio.5.2. Técnicas procedimientos y estrategias de intervención.5.3. Técnicas de resolución de conflictos.5.4. Procedimientos y estrategias de modificación de conducta.5.5. Intervención de acompañamiento y apoyo en la relación social en la resolución de gestiones y en el entorno familiar.5.6. Disposición para la atención integral a las personas.5.7. Preferencia por las técnicas de humanización de la ayuda.

Tu momento es ahora

## FAMILIA SANIDAD

**Movilización del Paciente**

100 Horas

### OBJETIVOS

Mejorar la cualificación de los profesionales sanitarios con el fin de favorecer su promoción profesional y situación laboral. Dotar a los alumnos de los conocimientos necesarios y protocolos de procedimiento a la hora de movilizar a un enfermo y saber detectar qué método es el más correcto en cada caso. Conocer las técnicas de manipulación de cargas y advertir que el mal uso de estas técnicas puede provocar riesgos no tolerables. Dar a conocer a los alumnos las técnicas para mover a un paciente encamado de forma correcta, evitando lesiones en el profesional y mayor comodidad en el paciente. Conocer los métodos para levantar una carga, adoptando la postura correcta y planificando el levantamiento presentar a los alumnos los dispositivos generales para la inmovilización y sujeción, en situaciones que el paciente lo requiera describir a los alumnos los cuidados del equipo de enfermería en pacientes politraumatizados, con trauma abdominal y traumatismo craneoencefálico. Mostrar a los alumnos los diversos tipos de traslado de un paciente, en silla, en cama, en camilla, junto a los métodos de manejo de heridos y la inmovilización de éstos.

### CONTENIDO

UD1. Postura base. Definición. 1.1. Introducción. 1.2. Ergonomía y mecánica corporal. 1.3. Manipulación manual de Cargas. 1.4. Método para levantar una carga. Postura base. 1.5. Manipulación de enfermos en el medio sanitario.

UD2. Principios básicos para la movilización de Pacientes. 2.1. Introducción. 2.2. Movilización de Pacientes. 2.3. Tipos de movimientos y cambios de Posición en Pacientes.

UD3. Movilizaciones de pacientes más Frecuentes. 3.1. Introducción. 3.2. Objetivos. 3.3. Ventajas de la movilización en el sitio. 3.4. Movilización del Paciente Encamado o Imposibilitado en la Cama. 3.5. Movilizaciones principales en la silla.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

UD4. Trasferencias de pacientes más frecuentes.4.1. Introducción.4.2. Transferencias más importantes.

UD5. Cambios de decúbitos.5.1. Posiciones más comunes del paciente.5.2. Movilización del paciente encamado de Decúbito Supino a Decúbito Lateral.5.3. Movilización de Decúbito Supino a sentado con manipulación a través del Hombro.5.4. Movilización de Decúbito Supino a sentado disociando Hombros y Caderas.5.5. Movilización del paciente encamado de Decúbito Supino a Decúbito Prono mediante volteo a través de Tobillo o desde Rodilla.5.6. Movilización del paciente encamado de Decúbito Supino a Decúbito Prono mediante volteo con Mano bajo la Rodilla.5.7. Colocar pacientes en Posición de Seguridad.

UD6. Mecanismos de estabilización. Técnicas de inmovilización y sujeción de pacientes.6.1. Materiales utilizados para la inmovilización y sujeción de Pacientes.6.2. Inmovilización de pacientes. Protocolo de sujeción Mecánica y Terapéutica.6.3. Protocolo de prevención de caídas de Pacientes hospitalizados.

UD7. Traslado de pacientes.7.1. Introducción.7.2. Formas de traslados: en silla, en camilla y en cama.7.3. Tipos de traslados: de cama a camilla y de cama a silla.7.4. Traslado de Cadáveres.7.5. Manejo de Heridos.7.6. Transporte Sanitario.

UD8. Ayudas técnicas para facilitar la Movilización.8.1. Introducción.8.2. Definiciones.8.3. Adaptación del Entorno.8.4. Ayudas para la Deambulacion.8.5. Ayudas para los desplazamientos.8.6. Ayudas para las transferencias.8.7. Ayudas para mantener la postura del Enfermo.8.8. Principios básicos en la adquisición de ayudas técnicas.

UD9. Movilización de pacientes en patologías específicas.9.1. Posición de los enfermos en distintas patologías para el traslado y movilización.9.2. Cuidados de enfermería al lesionado medular.9.3. Cuidados de enfermería en la movilización de pacientes con traumatismo craneoencefálico (TCE).9.4. Cuidados al paciente politraumatizado.9.5. Cuidados de enfermería para el Trauma Abdominal.9.6. Cuidados de enfermería para evitar Neumonías en pacientes inmovilizados.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL



## FAMILIA SANIDAD

### PREVENCIÓN Y ACTUACIÓN FRENTE A LAS AGRESIONES A TRABAJADORES EN CENTROS SANITARIOS Y ASIMILADOS

100 Horas

#### OBJETIVOS

Identificar y aplicar las medidas preventivas más importantes para garantizar la seguridad y salud de los trabajadores en situaciones conflictivas en centros sanitarios y/o asimilados.

#### CONTENIDO

UD1. CONCEPTOS GENERALES DE PREVENCIÓN.1.1. Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales y Real Decreto 37/1997 de los Servicios de Prevención.1.2. Metodología del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. 1.3. Evaluación de Riesgos. Factores de Riesgo.1.4. Daños derivados del trabajo. Accidente de trabajo y Enfermedad profesional.1.5. Medidas preventivas para los distintos factores de riesgo.1.5.1. Principales riesgos de seguridad en el personal de los centros sanitarios.UD2. LEGISLACIÓN EN MATERIA DE SITUACIONES CONFLICTIVAS (AGRESIVAS).2.1. Introducción.2.2. Situaciones físicas: las lesiones.2.3. Situaciones verbales: amenazas, coacciones, injurias y calumnias.2.4. La consideración de las agresiones contra el personal sanitario como delito de atentado.2.4.1. Procedimiento.2.4.2. Consecuencias.2.4.3. Responsabilidades.

UD3. LA COMUNICACIÓN.3.1. Escucha activa.3.2. Estructura de la Organización.3.3. La comunicación en las organizaciones.3.4. El trabajo emocional.3.5. La conducta asertiva como habilidad social.3.6. La persuasión como técnica comunicativa.3.7. Recomendaciones para el manejo del paciente conflictivo y/o irritado.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

UD4. MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A RIESGOS PSICOSOCIALES.4.1. Los factores psicosociales.4.2. Consecuencias de una organización del trabajo inadecuada.4.3. Evaluación y valoración de los factores psicosociales.4.4. Medidas y actuaciones preventivas

UD5. PLANES AUTONÓMICOS DE PREVENCIÓN DE SITUACIONES CONFLICTIVAS Y/O AGRESIVAS CON EL PERSONAL SANITARIO5.1. Planes de prevención.5.2. Ejemplos de actuaciones autonómicas.5.2.1. Andalucía.5.2.2. Aragón.5.2.3. Asturias.5.2.4. Baleares.5.2.5. Canarias.5.2.6. Castilla y León.5.2.7. Castilla la Mancha.5.2.8. Comunidad Valenciana.5.2.9. Galicia.5.2.10. Madrid.5.2.11. Murcia.5.2.12. Navarra.5.2.13 País Vasco.5.2.14. La Rioja.5.2.15. Ceuta.5.2.15. Melilla



Tu momento es ahora

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## FAMILIA SANIDAD

**RCP y Primeros Auxilios**

100 Horas

### OBJETIVOS

Saber diagnosticar y reaccionar ante una parada cardiorrespiratoria. Conocer distintas técnicas de soporte vital básico. Reconocer distintas situaciones de urgencias y saber como afrontarlas

### CONTENIDO

UD1. Introducción a los primeros auxilios. 1.1. El derecho a ser atendido y el deber de atender. 1.2. Conceptos básicos sobre los primeros auxilios. 1.3. Terminología clínica. 1.4. Anatomía y función del cuerpo humano. 1.5. Valoración del lesionado.

UD2. Resucitación cardiopulmonar. 2.1. Introducción. 2.2. Breve fisiopatología de la parada cardiopulmonar. 2.3. Definición y diagnóstico. 2.4. Actuación ante una PCR. 2.5. Justificación de la necesidad de aprender RCP. 2.6. Resucitación cardiopulmonar. 2.7. Inicio y fin de las maniobras de RCP. 2.8. Soporte vital. 2.9. ¿Quién puede hacer RCP o Soporte Vital?. 2.10. Riesgo de contagio.

UD3. RCP básica en adultos. 3.1. Secuencia de actuación. 3.2. Cuando no realizar la RCP. 3.3. cuando suspender la RCP.

UD4. RCP básica en niños. 4.1. Introducción. 4.2. PCR en los niños. 4.3. Concepto RCP básica en niños. 4.4. Secuencia de actuación. 4.5. Cuando detener las maniobras de RCP.

UD5. Problemas respiratorios. 5.1. Obstrucción de la vía aérea por un objeto. 5.2. Maniobra de Heimlich. 5.3. Incisión Cricotiroidea. 5.4. Ahogamiento.

UD6. Problemas traumatológicos. 6.1. Introducción. 6.2. Politraumatismo. 6.3. Traumatismo columna vertebral. 6.4. Traumatismo

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

craneencefálico.6.5. Inconsciencia.6.6. Esguince.6.7. Luxaciones.6.8. Fracturas.6.9. Sistemas de inmovilización.

UD7. Hemorragias y heridas.7.1. Introducción.7.2. Heridas.7.3. Hemorragia.

UD8. Mordeduras y picaduras.8.1. Introducción.8.2. Mordeduras.8.3. Picaduras.

UD9. Intoxicaciones.9.1. Introducción.9.2. Introducción por gases.9.3. Intoxicación por agentes químicos.9.4. Intoxicación por contacto con productos agrícolas.9.5. Intoxicación etílica y coma etílico.9.6. Intoxicación por ingesta de alimentos.9.7. Intoxicaciones específicas

.UD10. Quemaduras.10.1. Introducción.10.2. Definición y clasificación.10.3. Causas.10.4. Síntomas.10.5. Actuación general.10.6. Actuaciones específicas en quemaduras según sus causas.

UD11. Parto de urgencias o extrahospitalario.11.1. Introducción.11.2. Parto: Primera fase.11.3. Parto: Segunda fase.11.4. Parto: Tercera fase.11.5. Aborto.11.6. El estado de Shock.

UD12. Signos de alarma.12.1. Reacción alérgica.12.2. Golpe de calor.12.3. Síncopes.12.4. Lipotimias.12.5. Convulsiones.12.6. Hipoglucemias.12.7. Infarto de Miocardio.12.8. Ataques de Ansiedad.

Tu momento es ahora

## FAMILIA SANIDAD

**Salud Pública y Comunitaria para Médicos y  
Personal de Enfermería**

100 Horas

### OBJETIVOS

Comprender con precisión los conceptos de salud pública y comunitaria. Identificar la relación existente entre la salud y la ecología. Conocer los factores que determinan la salud. Destacar la importancia que tiene, sobre la salud, la utilización de la educación sanitaria y la promoción de la salud. Determinar la utilidad de un sistema de información de salud. Aprender a trabajar dentro de un equipo interdisciplinar. Aprender la importancia de la coordinación sanitaria. Aprender a realizar un programa de salud comunitaria. Identificar lo valiosa que es la información que aporta la epidemiología

### CONTENIDO

UD1. La salud pública y comunitaria. 1.1. Teoría de salud. 1.2. La ecología humana. 1.3. Concepto de Salud. 1.4. El ciclo Salud-Enfermedad. 1.5. Concepto de salud pública. 1.6. Concepto de salud comunitaria.

UD2. Factores que determinan la salud. 2.1. Introducción. 2.2. Factores relacionados con la Biología Humana. 2.3. Factores relacionados con la Demografía. 2.4. Factores relacionados con el Medioambiente. 2.5. Factores del Entorno

UD3. Apoyo a la comunidad. 3.1. La participación comunitaria. 3.2. Atención a la comunidad. 3.3. Atención a la familia.

UD4. Educación para la salud. 4.1. Concepto de educación para la salud. 4.2. Objetivos de la educación para la salud. 4.3. Los agentes de la educación para la salud. 4.4. Las conductas saludables. 4.5. Metodología de la educación para la salud. 4.6. La comunicación en la educación para la salud. 4.7. Técnicas de grupo en la educación para la salud.

UD5. Promoción para la salud. 5.1. Concepto de promoción de la salud. 5.2. Elementos que conforman el marco de la promoción de la salud. 5.4. La

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

declaración de Yakarta.5.5. Las políticas saludables.5.6. Las desigualdades en salud.5.7. La planificación en promoción de salud

.UD6. Sistemas de información en salud.6.1. La necesidad de un sistema de Información.6.2. Los sistemas de información Sanitaria.6.3. Los sistemas de información en Atención Primaria.

UD7. El equipo interdisciplinar y la coordinación sanitaria.7.1. La organización del sistema nacional de salud.7.2. El equipo básico de atención primaria.7.3. La coordinación sanitaria.

UD8. Programación en salud comunitaria.8.1. La programación en salud.8.2. Programa de planificación familiar.8.3. Programa de control de embarazo, parto y puerperio.8.4. Programa de salud del lactante y preescolar.8.5. Programa de salud escolar.8.6. Programa de vacunaciones.8.7. Programa del adulto: Enfermedades Crónicas.

UD9. Epidemiología.9.1. Concepto de Epidemiología.9.2. Métodos para cuantificar los fenómenos comunitarios.9.3. Fuentes de información.9.4. Sistemas de vigilancia Epidemiológica.9.5. Diseño de un método epidemiológico.9.6. La epidemiología en las Enfermedades Transmisibles.9.7. La epidemiología de las Enfermedades No Infecciosas.9.8. Actuación ante un Brote Epidémico.

Tu momento es ahora

## FAMILIA SANIDAD

**Soporte vital básico**

100 Horas

### OBJETIVOS

Aplicar técnicas de soporte vital básico optimizado ante situaciones de riesgo vital según el protocolo establecido. Realizar atención sanitaria básica ante diferentes situaciones de emergencia. Realizar el apoyo a la embarazada ante un parto inminente siguiendo un procedimiento. Aplicar los procedimientos de actuación inicial ante un paciente traumatizado siguiendo protocolos. Describir la información sobre el estado clínico del paciente y el modo de transmisión al centro coordinador cuando lo indique el protocolo.

### CONTENIDO

UD1. Soporte vital básico. 1.1. Técnicas de soporte ventilatorio en adultos y en edad pediátrica. 1.2. Técnicas de soporte circulatorio en adultos y en edad pediátrica.

UD2. Atención inicial del paciente politraumatizado. 2.1. Epidemiología. 2.2. Biomecánica del trauma. 2.3. Valoración y control de la escena. 2.4. Valoración inicial del paciente politraumatizado. 2.5. Valoración soporte y estabilización de las lesiones traumáticas. 2.6. Atención inicial en traumatismos. 2.7. Connotaciones especiales del paciente traumatizado pediátrico anciano ó gestante. 2.8. Amputaciones. 2.9. Explosión. 2.10. Aplastamiento. 2.11. Vendajes. 2.12. Cuidado y manejo de lesiones cutáneas.

UD3. Atención inicial a las urgencias y emergencias cardiocirculatorias y respiratorias. 3.1. Síntomas y signos clínicos propios de patología cardiovascular. 3.2. Principales patologías cardiocirculatorias. 3.3. Síntomas y signos clínicos propios de la patología respiratoria aguda. 3.4. Principales patologías respiratorias. 3.5. Actuación sanitaria inicial en patología cardiocirculatoria aguda. 3.6. Actuación sanitaria inicial en patología respiratoria aguda.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

UD4. Atención inicial ante emergencias neurológicas y psiquiátricas.4.1. Principales síntomas en patología neurológica y psiquiátrica.4.2. Signos de alarma ante emergencias neurológicas y psiquiátricas.4.3. Principales patologías neurológicas y psiquiátricas.4.4. Signos de alarma ante cuadros de intoxicación y envenenamiento.4.5. Cuadros infecciosos graves con alteración de la conciencia (respiratorios abdominales urológicos neurológicos estado séptico).

UD5. Atención inicial ante emergencias gestacionales y cuidados al neonato.5.1. Fisiología del embarazo y desarrollo fetal.5.2. Fisiología del parto: Fases de progreso y evolución; mecánica y valoración del trabajo de parto. Signos de parto inminente.5.3. Patología más frecuente del embarazo y parto.5.4. Protocolos de actuación en función del tipo de emergencia situación de la embarazada y fase de la mecánica del parto.5.5. Cuidados sanitarios iniciales al neonato. Escala de APGAR. Protección del recién nacido.5.6. Cuidados a la madre durante el “alumbramiento”. Precauciones y protocolos básicos de atención.

UD6. Complimentación de la hoja de registro acorde al proceso asistencial del paciente y transmisión al centro coordinador.6.1. Conjunto mínimo de datos.6.2. Signos de gravedad.6.3. Registro UTSTEIN (parada cardiorrespiratoria).6.4. Sistemas de comunicación de los vehículos de transporte sanitario.6.5. Protocolos de comunicación al centro coordinador.

Tu momento es ahora



## FAMILIA SANIDAD

### TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA APLICADA AL TRABAJO SOCIAL SANITARIO

100 Horas

#### OBJETIVOS

Realizar investigaciones en el ámbito socio-sanitario y elaborar artículos científicos con los resultados de las mismas.

#### CONTENIDO

UD1. PRINCIPIOS GENERALES DE UNA INVESTIGACIÓN.

UD2. MODELOS DE INVESTIGACIÓN MÁS UTILIZADOS EN TRABAJO SOCIAL SANITARIO.

UD3. PLANIFICACIÓN DE UNA INVESTIGACIÓN.

UD4. METODOLOGÍA PARA EL DISEÑO Y ELABORACIÓN DE UN TRABAJO CIENTÍFICO.

UD5. DEFINICIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO.

UD6. PLANIFICACIÓN DEL DISEÑO: MATERIAL Y MÉTODOS.

UD7. RECOGIDA DE DATOS: TÉCNICAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS.

UD8. PLAN DE ANÁLISIS. UD9. PROCESO DE DATOS: CODIFICACIÓN DE VARIABLES Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO.

UD10. COMO ELABORAR EL INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN.

UD11. DIFUSIÓN DE RESULTADOS: COMO CONVERTIR LOS RESULTADOS DE UNA INVESTIGACIÓN EN UN ARTÍCULO CIENTÍFICO PARA SU PUBLICACIÓN

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## FAMILIA SANIDAD

**Intervención en la atención sociosanitaria en instituciones**

100 Horas

### OBJETIVOS

Una vez finalizado el Módulo el alumno será capaz de desarrollar intervenciones de atención física dirigidas a personas dependientes en el ámbito institucional. En concreto el alumno será capaz de: Adaptar y aplicar las técnicas de higiene personal analizando las características de los usuarios e identificando las condiciones higiénicas que debe cumplir el entorno de los mismos. Adaptar y aplicar las técnicas de mantenimiento del orden y de las condiciones higiénico-sanitarias del entorno del usuario. Aplicar la técnica de apoyo a la ingesta al usuario siguiendo las indicaciones de administración prescritas.

### CONTENIDO



Tu momento es ahora

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## FAMILIA SANIDAD

**Técnicas de investigación científica aplicada al trabajo social sanitario**

100 Horas

### OBJETIVOS

Realizar investigaciones en el ámbito socio-sanitario y elaborar artículos científicos con los resultados de las mismas.

### CONTENIDO

UD1. PRINCIPIOS GENERALES DE UNA INVESTIGACIÓN.

UD2. MODELOS DE INVESTIGACIÓN MÁS UTILIZADOS EN TRABAJO SOCIAL SANITARIO.

UD3. PLANIFICACIÓN DE UNA INVESTIGACIÓN.

UD4. METODOLOGÍA PARA EL DISEÑO Y ELABORACIÓN DE UN TRABAJO CIENTÍFICO. UD5. DEFINICIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO.

UD6. PLANIFICACIÓN DEL DISEÑO: MATERIAL Y MÉTODOS.

UD7. RECOGIDA DE DATOS: TÉCNICAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS.

UD8. PLAN DE ANÁLISIS.

UD9. PROCESO DE DATOS: CODIFICACIÓN DE VARIABLES Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO.

UD10. COMO ELABORAR EL INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN.

UD11. DIFUSIÓN DE RESULTADOS: COMO CONVERTIR LOS RESULTADOS DE UNA INVESTIGACIÓN EN UN ARTÍCULO CIENTÍFICO PARA SU PUBLICACIÓN

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## FAMILIA SANIDAD

**Entorno de trabajo y técnicas de apoyo psicológico al paciente en situaciones de crisis**

100 Horas

### OBJETIVOS

Analizar las diferentes situaciones que acontecen en la asistencia sanitaria prehospitalaria, determinando el método y medios para generar un entorno seguro en la misma. Valorar el procedimiento que permita el acceso seguro al lugar donde se encuentra el paciente. Realizar el traslado seguro del paciente al centro sanitario, adecuando la conducción a las condiciones del mismo y eligiendo la ruta más idónea según las condiciones climatológicas y de la vía. Aplicar las medidas de prevención de riesgos laborales en las operaciones de evacuación de pacientes desde el lugar del suceso hasta el centro sanitario útil.

### CONTENIDO

UD1. Acondicionamiento del entorno de intervención en la evacuación de pacientes.  
1.1. Situaciones de emergencia y acondicionamiento de un entorno seguro.  
1.2. Técnicas de protección de víctimas e intervinientes mediante la ubicación del vehículo asistencial en la zona de actuación.  
1.3. Técnicas de situación y balizamiento ante situaciones especiales.  
1.4. Procedimientos ante riesgos NRBC (nuclear radiactivo biológico y químico).

UD2. Técnicas de descarceración y acceso al paciente.  
2.1. Material de descarceración.  
2.2. Técnicas de descarceración con medios de fortuna.  
2.3. Material del rescate.  
2.4. Técnicas básicas rescate.  
2.5. Técnicas de estabilización del vehículo accidentado.  
2.6. Medidas de seguridad.  
2.7. Procedimiento de actuación conjunta con otros servicios de seguridad.

UD3. Conducción en situaciones adversas.  
3.1. Técnicas de conducción de vehículos prioritarios.  
3.2. Técnicas de conducción en situaciones climatológicas adversas.  
3.3. Técnicas de conducción ante problemas mecánicos.  
3.4. Seguridad vial.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

UD4. Prevención de riesgos laborales en la evacuación de pacientes.4.1. Normativa de prevención de riesgos laborales.4.2. Identificación de los riesgos de la actividad profesional.4.3. Medidas de autoprotección personal. Equipos de protección individual. (EPIs).4.4. Fundamento de la ergonomía y mecánica corporal.4.5. Estructuras óseas y musculares implicadas en el levantamiento de cargas.4.6. Biomecánica de la columna vertebral y sus elementos principales.4.7. Técnicas de levantamiento y transporte de cargas.4.8. Ejercicios de flexibilización y potenciación muscular para prevención de lesiones.



Tu momento es ahora

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## FAMILIA SANIDAD

### COMUNICACIÓN CON PACIENTES Y FAMILIARES EN EL ENTORNO CLÍNICO

50 Horas

#### OBJETIVOS

Analizar los canales y aplicar los procedimientos para informar a pacientes y familiares en las diversas situaciones y por los diferentes canales en un centro sanitario.

#### CONTENIDO

UD1. Información y comunicación.

1.1 Documentación sanitaria y sistema de información.

1.2 Emisión de la información

1.3 Recepción de la información

1.4 Canales de información a pacientes y familiares.

1.5 Análisis de la información en la práctica asistencial: escenarios y tipología

1.6 Pautas de actuación: consentimiento informado, servicio de atención al paciente, actuación en ausencia de responsables de área, etc.

UD2. Habilidades Sociales y la Comunicación

2.1 Las habilidades sociales aplicadas al entorno sanitario.

2.2 Comunicar malas noticias en el entorno sanitario.

2.3 La empatía en el entorno sanitario

2.4 Asertividad

2.5 La percepción individual y su importancia en el proceso comunicativo en el ámbito sanitario.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## FAMILIA SANIDAD

### Cuidados Enfermeros en la Niñez y la Adolescencia

50 Horas

#### OBJETIVOS

- Conocer los factores que influyen en el crecimiento y el desarrollo general de un niño, así como su evaluación y valoración general.
- Ampliar conocimientos sobre la atención de la enfermería en el crecimiento y desarrollo del niño preescolar y escolar y del niño adolescente.
- Analizar el programa de seguimiento de la salud infantil y adolescente.
- Ampliar conocimientos sobre el programa de vacunación, la clasificación de las vacunas, las pautas a seguir y las características generales del programa.
- Conocer las medidas de prevención del consumo de alcohol y otras drogas en adolescentes.
- Ampliar conocimientos sobre la conducta alimentaria en adolescentes, conocer su etiología, pronóstico y sus medidas de prevención correspondientes.

#### CONTENIDO

UD1. Niño sano: crecimiento y desarrollo evolutivo del niño sano

1. Crecimiento

1.1. Factores que influyen en el crecimiento

1.2. Valoración del crecimiento

1.3. Crecimiento normal

2. Desarrollo general del niño

2.1. Tipos de desarrollo

2.2. Evaluación del desarrollo psicomotor

2.3. Actividades de estimulación del niño

2.4. Rasgos psicosociales del niño

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## 2.5. Desarrollo puberal

### 3. Atención de la enfermería en el crecimiento y desarrollo del niño

#### 3.1. Niño preescolar y escolar

#### 3.2. Niño adolescente

### UD2.El niño sano. Programas de salud infantil

#### Unidad didáctica 2: El niño sano. Programas de salud infantil.

##### 1. Programa de seguimiento de la salud infantil y adolescente. Programa del niño sano.

###### 1.1. Objetivos del programa niño sano

###### 1.2. Funciones de los distintos profesionales

###### 1.3. Controles recomendados

###### 1.4. Otras actividades preventivas

###### 1.4.1. Detección y prevención de la ferropenia

###### 1.4.2. Detección y prevención de la hipertensión arterial

###### 1.4.3. Prevención de accidentes

###### 1.4.4. Prevención del maltrato en la infancia

###### 1.5. Otras medidas de detección precoz

###### 1.5.1. Diagnóstico temprano de la criptorquidia

###### 1.5.2. Alteración ocular y visión

##### 2. Programa de vacunación

###### 2.1. Concepto de inmunización activa (vacunación) e importancia

###### 2.2. Clasificación de las vacunas

###### 2.2.1. Desde el punto de vista microbiológico

###### 2.2.2. Desde el punto de vista sanitario

###### 2.3. Intervalos de vacunación

###### 2.4. Seguridad vacunal: Reacciones adversas a las vacunas

###### 2.4.1. Reacciones inmediatas

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL



2.4.2. Normas para optimizar la seguridad de las vacunas

2.4.3. Farmacovigilancia

2.5. Contraindicaciones

2.5.1. Contraindicaciones generales de las vacunas

2.5.2. Falsas contraindicaciones de las vacunas

2.6. Registro de vacunación

2.7. Enfermería y vacunación

2.7.1. Mantenimiento de la cadena del frío

Elementos de una cadena de frío en los puntos de vacunación

2.7.2. Apertura de los envases

2.7.3. Administración de vacunas

2.8. Calendarios vacunales

2.8.1. Calendario de vacunación infantil

2.8.2. Justificación del calendario vacunal infantil de la Asociación Española de Pediatría (AEP)

2.8.3. Individuo mal vacunado

2.8.4. Vacunación de niños adoptados o inmigrantes procedentes de países en vías de desarrollo

2.8.5. Futuras variaciones de los calendarios vacunales

2.8.6. Vacunación infantil en situaciones especiales

2.8.7. Vacunación en viajes internacionales

2.8.8. Vacunación en inmunodeficiencias e inmunocomprometidos

2.8.9. Vacunación en pacientes hospitalizados

2.9. Programa de salud escolar.

2.9.1. Objetivos.

2.9.2. Bloques básicos de salud escolar

UD3. El adolescente sano. Programa de salud en el adolescente

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

1. Prevención del consumo de alcohol y otras drogas.
  - 1.1. Problemas derivados del abuso de alcohol en la adolescencia
  - 1.2. Factores macrosociales
  - 1.3. Factores microsociales
  - 1.4. La prevención escolar del abuso de alcohol y otras drogas
2. Educación sexual, prevención del embarazo no deseado y de las enfermedades de transmisión sexual (ETS)
3. Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes
  - 3.1. Etiología de los trastornos de la conducta alimentaria
  - 3.2. Pronóstico
  - 3.3. Medidas de prevención de los trastornos de la conducta alimentaria
- UD4. Alimentación en las distintas etapas. Prevención de complicaciones alimentarias
  1. Principios de alimentación y nutrición
  2. Clasificación funcional de los alimentos
    - 2.1. Alimentos energéticos
    - 2.2. Alimentos plásticos
    - 2.3. Alimentos reguladores
  3. Alimentación en el lactante
    - 3.1. Promoción de lactancia materna y alimentación saludable
    - 3.2. Beneficios de la lactancia materna
    - 3.3. Recomendaciones para la lactancia materna
  4. Alimentación del preescolar y escolar
  5. Alimentación en el adolescente
  6. Prevención de hipercolesterolemia y obesidad infantil.
  7. Alergias alimentarias.
    - 7.1. Diferencias entre alergias e intolerancias alimentarias

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

7.2. Alergia alimentaria

7.3. Intolerancia alimentaria

UD5. Atención específica en la edad pediátrica

1. Atención temprana

2. Salud mental en la infancia y adolescencia

2.1. Criterios mínimos de oferta

2.2. Proceso asistencial integrado de trastornos del espectro autista (TEA)

2.3. CUESTIONARIO M-CHAT

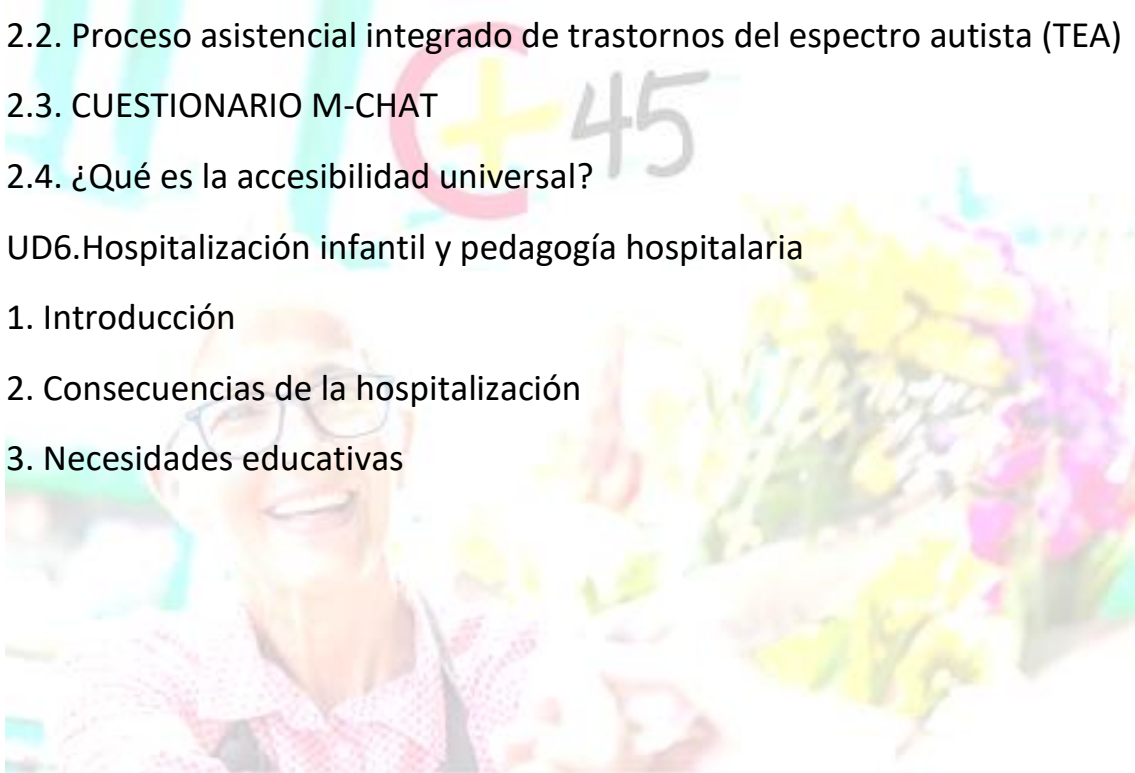
2.4. ¿Qué es la accesibilidad universal?

UD6. Hospitalización infantil y pedagogía hospitalaria

1. Introducción

2. Consecuencias de la hospitalización

3. Necesidades educativas



Tu momento es ahora

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## FAMILIA SANIDAD

### Cuidados enfermeros en la unidad de cuidados intensivos

50 Horas

#### OBJETIVOS

Identificar los conocimientos específicos de la unidad de cuidados intensivos de un hospital para una buena labor profesional y buena atención a los pacientes usuarios.

Identificar los distintos tipos de procedimientos así como conocer los procesos de actuación en cada uno de ellos.

Evitar el estrés que conlleva al profesional el trabajar en un área específica.

Ampliar conocimientos de todas las técnicas de enfermería que pueden realizarse en esta área.

Describir la organización de la unidad de cuidados intensivos, teniendo en cuenta tanto la estructura física, como los recursos humanos, los recursos materiales y la recepción del paciente.

Describir los cuidados y técnicas de enfermería en la necesidad de nutrición, eliminación, higiene y vestido, movilidad, administración de fármacos, sondas y drenajes, dolor y sedación, oxigenoterapia, fluidoterapia y transfusiones.

Describir el proceso de actuación ante una parada cardiorrespiratoria.

Describir el plan de cuidados para prevenir las úlceras por presión en los pacientes ingresados en una unidad de cuidados intensivos.

Valorar la importancia del apoyo psicológico al paciente y la familia.

Identificar las distintas patologías que se pueden dar en una unidad de cuidados intensivos y los cuidados enfermeros más adecuados para cada situación.

#### CONTENIDO

UD1. Descripción del área.

1.1. La unidad de cuidados intensivos.

1.2. Estructura de la UCI.

1.3. Personal.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

1.4. La enfermería en UCI.

1.5. La acogida del paciente.

UD2. Registros y monitorización en UCI.

2.1. Medición de las constantes vitales.

2.2. Monitorización.

UD3. Soporte vital y ventilación mecánica.

3.1. La Parada Cardiorespiratoria.

3.2. Ventilación mecánica.

UD4. Principales Patologías en la Unidad de Cuidados Intensivos.

4.1. Insuficiencia respiratoria aguda.

4.2. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

4.3. Insuficiencia cardíaca.

4.4. Infarto de Miocardio.

4.5. Hipertensión intracraneal.

4.6. Accidente Cerebrovascular.

4.7. Politraumatizado.

4.8. Hemorragia digestiva alta.

4.9. Cetoacidosis Diabética.

UD5. Medidas preventivas y de asepsia en UCI.

5.1. Prevención de riesgos laborales asistencial.

5.2. Medidas de asepsia en UCI.

5.3. Aislamientos.

UD6. Cuidados Post-Mortem y trasplantes de órganos.

6.1. El proceso de la muerte.

6.2. El trasplante de órganos.

UD7. Relación familia-personal de enfermería.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

7.1. Introducción.

7.2. La comunicación de malas noticias.

7.3. El proceso de duelo.

7.4. Actividades de enfermería en el proceso de Duelo.

7.5. Diagnósticos de enfermería.



MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## FAMILIA SANIDAD

**Nutrición y Dietética**

50 Horas

### OBJETIVOS

Conocer cuáles son las funciones de los nutrientes esenciales

Aprender cómo se lleva a cabo el proceso digestivo

Evaluar el estado nutricional de una persona

### CONTENIDO

UD1. Nutrición y Dietética.

1.1. Introducción.

1.2. Funciones de los nutrientes.

1.3. La dieta del adulto sano.

1.4. Nutrición y salud.

1.5. Tecnología de los alimentos.

UD2. Aparato digestivo.

2.1. Anatomía básica del aparato digestivo.

2.2. Funciones del sistema digestivo.

2.3. Digestión, absorción y metabolismo.

2.4. Transporte y absorción de los diferentes nutrientes.

2.5. Consejos para una buena digestión.

UD3. Evaluación nutricional.

3.1. Factores que influyen en la Alimentación.

3.2. Directrices dietéticas generales recomendadas.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

3.3. Valoración nutricional.

3.4. Términos que describen el estado nutricional.

3.5. Instrumentos utilizados en estudios antropométricos.

3.6. Métodos de evaluación del estado nutricional.

3.7. Sustancias Antinutritivas.

UD4. Encuestas alimentarias.

4.1. ¿Qué son las encuestas alimentarias?

4.2. Encuestas alimentarias a nivel individual.

4.3. ¿Cómo seleccionar un método de encuesta alimentaria?

4.4. Comparación entre distintos métodos de encuesta alimentaria.

UD5. Elaboración de dietas.

5.1. Conceptos.

5.2. Tipos de dietas.

5.3. Dietas terapéuticas especiales.

5.4. Dieta mediterránea.

5.5. Nuevas perspectivas en la alimentación.

UD6. Metabolismo energético.

6.1. Introducción.

6.2. Metabolismo de los diferentes nutrientes.

6.3. Energía, necesidades energéticas del organismo humano y metabolismo.

6.4. Aspectos generales del uso metabólico de los nutrientes.

UD7. Enfermedades asociadas a la nutrición.

7.1. Factores etiológicos.

7.2. Trastornos nutricionales.

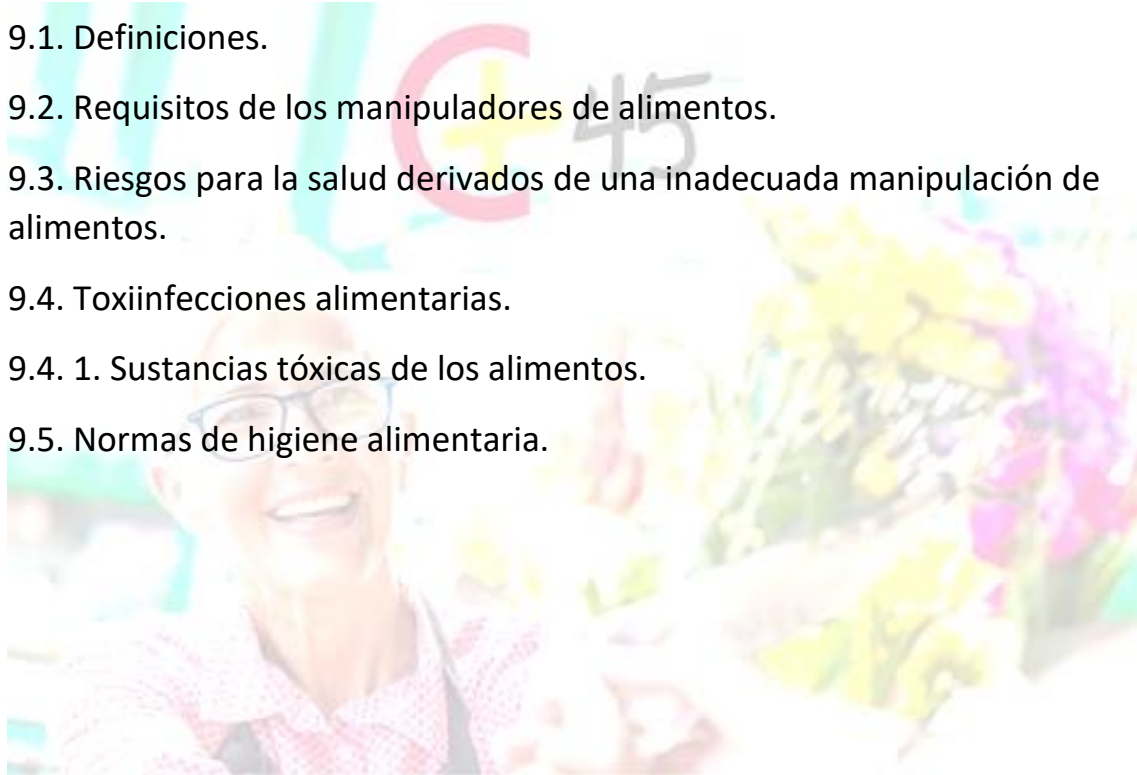
7.3. Trastornos del sistema digestivo.

UD8. Nutrición en las distintas etapas de la vida.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL



- 8.1. La alimentación en el embarazo.
- 8.2. La alimentación durante la lactancia.
- 8.3. La alimentación del recién nacido y del niño.
- 8.4. La alimentación durante la adolescencia.
- 8.5. La alimentación en la tercera edad.
- UD9. Manipulación de alimentos, higiene y seguridad.
- 9.1. Definiciones.
- 9.2. Requisitos de los manipuladores de alimentos.
- 9.3. Riesgos para la salud derivados de una inadecuada manipulación de alimentos.
- 9.4. Toxiinfecciones alimentarias.
- 9.4. 1. Sustancias tóxicas de los alimentos.
- 9.5. Normas de higiene alimentaria.



Tu momento es ahora

## FAMILIA SANIDAD

**Patología neurológica para logopedas**

50 Horas

### OBJETIVOS

Formar al alumno en el funcionamiento del sistema nervioso para sentar las bases de lo que será el estudio de las diversas patologías neurológicas.

Identificar las principales patologías neurológicas que pueden generar trastornos en el habla y trastornos cognitivos.

Adquirir destrezas durante la intervención del logopeda al paciente con trastornos neurológicos.

### CONTENIDO

UD1. Anatomofisiología del sistema nervioso.

1.1. Organización del sistema nervioso.

1.2. Estructura y funciones del sistema nervioso.

1.3. El sistema nervioso central.

1.4. El sistema nervioso periférico (SNP).

UD2. Trastornos neurológicos en el habla.

2.1. Trastornos neurológicos en el habla.

2.2. Trastornos del habla durante el desarrollo.

UD3. Trastornos cognitivos.

3.1. La cognición.

3.2. Valoración y evaluación de los trastornos cognitivos.

3.3. Intervención.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## FAMILIA SANIDAD

### Limpieza Hospitalaria

100 Horas

#### OBJETIVOS

Dar a conocer a los trabajadores las reglas fundamentales en el trabajo de la limpieza y poner en conocimientos de éstos en qué consiste la limpieza hospitalaria y por qué es importante. Saber qué es la infección nosocomial y cuál es el papel del servicio de limpieza en su prevención. Capacitar a los trabajadores para que desarrollen su trabajo de forma segura conociendo los distintos sistemas de limpieza hospitalaria con los que pueden contar en su labor diaria. Mostrar las distintas zonas con las que puede contar un hospital y cual puede ser el procedimiento a seguir en la limpieza de cada una de ellas. Proporcionar a los participantes los sistemas elementales en el manejo adecuado de los residuos sanitarios y su clasificación. Instruir a los participantes para implantar o mejorar un sistema de gestión de la prevención de riesgos en la empresa mediante el conocimiento de los riesgos más habituales a que pueda estar expuesto un trabajador de limpieza hospitalaria, los tipos de señalización de seguridad y los criterios de actuación y primeros auxilios en caso de accidente. Dotar a los trabajadores de la formación necesaria que les capacite y prepare para desarrollar competencias y cualificaciones en puestos de trabajo que conlleven responsabilidades, por un lado de programación con el fin de que los trabajadores adquieran los conocimientos necesarios para realizar una correcta y adecuada organización del trabajo y por otro lado, de dirección, ya que los encargados de organizar el trabajo deben tener una correcta formación en la materia con el fin de maximizar los recursos, tanto materiales como humanos, de que dispone la empresa

#### CONTENIDO

UD1. La Limpieza en Hospitales. 1.1. La Importancia de la Limpieza en los Hospitales. 1.2. La Infección Nosocomial y su Prevención. 1.3. Principios Fundamentales de la Limpieza Hospitalaria. 1.4. Las Zonas del Hospital. 1.5. Normas durante la Limpieza. 1.6. La Relación con los Pacientes.

UD2. Sistemas de Limpieza Hospitalaria. 2.1. La Suciedad. 2.2. La Limpieza.

UD3. Sistemas de Desinfección Hospitalaria. 3.1. La Desinfección. 3.2. Tipos de Productos de Limpieza.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

UD4. La Limpieza de las Diferentes Zonas de un Hospital.4.1. Metodología de Limpieza.4.2. Procedimiento en las Diferentes Zonas.

UD5. Recogida y Eliminación de los Residuos Sanitarios.5.1. Legislación sobre Residuos Sanitarios.5.2. Tipos de Residuos.5.3. La Gestión de los Residuos Sanitarios.5.4. Listado de Enfermedades Infecciosas.

UD6. Prevención de Riesgos Laborales en Limpieza Hospitalaria.6.1. La Importancia del Orden y la Limpieza.6.2. Condiciones de las Instalaciones.6.3. Condiciones de los Equipos de Trabajo.6.4. Riesgos y Medidas Preventivas.



Tu momento es ahora

## FAMILIA SANIDAD

### APOYO AL SOPORTE VITAL AVANZADO

50 Horas

#### OBJETIVOS

Aplicar las técnicas de soporte vital básico optimizado según procedimiento.

Aplicar técnicas de apoyo al soporte vital avanzado en situaciones de emergencia siguiendo protocolos.

Especificar técnicas de preparación de la medicación de emergencia indicando la administración según órdenes de prescripción.

Identificar las características de la medicina de catástrofe Analizar los fundamentos y elementos de la clasificación de víctimas para priorizar la asistencia sanitaria.

Identificar los objetivos terapéuticos en la atención a múltiples víctimas con el fin de garantizar la supervivencia de las víctimas Realizar la evacuación de las víctimas entre las distintas áreas asistenciales.

#### CONTENIDO

UD1. Instrumentación y apoyo a las técnicas de soporte vital avanzado.

1.1. Canalización de vía venosa central periférica e intraósea.

1.2. Dispositivos de aislamiento de la vía aérea.

1.3. Sondaje nasogástrico.

1.4. Sondaje vesical.

1.5. Ventilación mecánica.

1.6. Ventilación mecánica no invasiva.

1.7. Punción cricotiroidea.

1.8. Coniotomía.

1.9. Toracocentesis.

1.10. Pericardiocentesis.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

1.11. Toracostomía de emergencias.

1.12. Cesárea de emergencias.

1.13. Material para el soporte vital avanzado.

UD2. Medicación de emergencia.

2.1. Farmacocinética básica.

2.2. Familia de fármacos utilizados en urgencias y emergencias.

2.3. Efectos adversos de los fármacos.

2.4. Contraindicaciones.

2.5. Formas de presentación.

2.6. Elaboración de unidosos y dispositivos de administración de productos farmacéuticos.

UD3. Atención sanitaria a emergencias colectivas.

3.1. Medicina de catástrofe.

3.2. Asistencia sanitaria ante emergencias colectivas.

UD4. Clasificación de las víctimas en emergencias colectivas. Triage.

4.1. Triage. Concepto. Evolución histórica.

4.2. Principios y objetivos del triaje.

4.3. Características del triaje.

4.4. Elementos para establecer un puesto de triaje.

4.5. Valoración por criterios de gravedad: Inspección evaluación y decisión terapéutica.

4.6. Modelos prácticos de triaje: funcionales; lesionales; mixtos.

4.7. Categorías de clasificación: primera categoría: extrema urgencia. Etiqueta roja; segunda categoría: urgencia. Etiqueta amarilla; tercera categoría: no urgente. Etiqueta verde; cuarta categoría: fallecidos. Etiqueta gris/negra.

4.8. Procedimiento de etiquetado (tagging). Tarjetas de triaje.

UD5. Evacuación de las víctimas a diferentes áreas asistenciales.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

5.1. Norias de evacuación. Primera segunda tercera y cuarta noria.

5.2. Puesto de carga de ambulancias.

5.3. Dispersión hospitalaria de pacientes.

5.4. Registro de dispersión hospitalaria.



MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## FAMILIA SANIDAD

**Situaciones críticas en pediatría**

**50 Horas**

### OBJETIVOS

Dominar el término U.C.I.P. y sus características más relevantes.

- Comprender las fases que se deben llevar a cabo una vez el niño llegue a la U.C.I.P.
- Conocer el instrumental necesario para todo tipo de intervenciones con niños críticos.
- Entender los procedimientos específicos de monitorización.
- Conocer qué es una parada cardiorrespiratoria y cómo actuar ante ella.
- Detectar a los pacientes en riesgo de parada cardiorrespiratoria.
- Comprender en qué consiste una reanimación cardiopulmonar.
- Aprender cuándo realizar una reanimación cardiopulmonar y el método según la situación y el paciente.
- Saber detectar y estabilizar las complicaciones más graves.
- Saber realizar una valoración del paciente y administrar los diferentes tratamientos de acuerdo a esa valoración.
- Conocer el concepto de convulsión y su clasificación, así como identificar los factores que la predisponen y precipitan.
- Conocer en qué consiste las convulsiones febriles, el status convulsivo y convulsivo refractario, así como su tratamiento.
- Conocer la actuación que se lleva a cabo ante una convulsión en pediatría.
- Conocer el concepto de cardiopatía congénita y su clasificación fisiopatológica.
- Conocer las características de las cardiopatías congénitas cianosantes y no cianosantes.
- Conocer en qué consiste el shock en pediatría, las fases y sus tipos.
- Identificar el diagnóstico y las manifestaciones del shock para realizar una valoración y emitir el tratamiento más adecuado.

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL



## CONTENIDO

### UD1.El niño crítico

#### 1. Introducción

#### 2. Criterios de ingreso en la unidad de cuidados intensivos pediátricos

#### 3. Organización de la unidad de cuidados intensivos pediátricos

##### 3.1. Estructura de la unidad

##### 3.2. Equipamiento

##### 3.3. Documentación

##### 3.4. Personal

#### 4. Cuidados básicos del paciente pediátrico en estado crítico

##### 4.1. Preparación del puesto

##### 4.2. Valoración en el momento del ingreso

##### 4.3. Monitorización básica mínima en la UCIP

###### 4.3.1. Monitorización cardíaca

###### 4.3.2. Monitorización respiratoria

###### o Monitorización básica respiratoria

###### o Ventilación mecánica invasiva

###### 4.3.3. Monitorización metabólico-renal

###### 4.3.4. Monitorización neurológica

###### o Escala de Glasgow

###### 4.3.5. Control gastrointestinal

#### 5. Problemas psicológicos en el niño crítico

#### 6. Traslado a UCI, TX o quirófano

### UD2.Maniobras de reanimación cardiopulmonar

#### 1. Definición de parada cardiorrespiratoria (PCR). Definición y etiología

#### 2. Identificación de los pacientes con riesgo y pronóstico

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

### 3. Características de los niños

#### 3.1. Vía aérea

##### 3.1.1. Relación cabeza y cuello

##### 3.1.2. Boca

##### 3.1.3. Nariz y faringe

##### 3.1.4. Laringe

#### 3.2. Respiración

#### 3.3. Circulación

#### 3.4. Disfunción Neurológica

### 4. Clínica

### 5. Reanimación cardiopulmonar básica en el niño

#### 5.1. Objetivos de la reanimación cardiopulmonar

#### 5.2. Situaciones que contraindican el inicio de maniobras RCP

#### 5.3. Precauciones

#### 5.4. Conceptos básicos de la RCP

### 6. Criterios para iniciar y finalizar la RCP

#### 6.1. Iniciar

#### 6.2. Finalizar

#### 6.3. Realización de compresiones torácicas

#### 6.4. Apertura de la vía aérea

#### 6.5. Maniobras de desobstrucción de la vía aérea

#### 6.6. Realización de la ventilación

### 7. Maniobras de reanimación cardiopulmonar básicas

### UD3. Paciente pediátrico politraumatizado

#### 1. Introducción

#### 2. Tratamiento intensivo

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

### 3. Tratamiento inicial

#### 3.1. Estabilización de las complicaciones

#### 3.2. Tratamiento secundario

##### 3.2.1 Vía aérea

##### 3.2.2 Palpación pulmonar

##### 3.2.3 Médula espinal

##### 3.2.4 Shock

##### 3.2.5 Nivel de consciencia

### 4. Valoraciones secundarias

#### 4.1 Estado cardiocirculatorio

#### 4.2 Estado neurológico

#### 4.3 Abdomen

#### 4.4 Lesiones osteomusculares

### 5. Pruebas diagnósticas complementarias

#### UD4. Crisis convulsivas- estatus epiléptico

##### 1. Concepto de convulsión

##### 2. Factores predisponentes de las convulsiones infantiles

##### 3. Clasificación de las convulsiones

##### 4. Factores que precipitan la convulsión

##### 5. Convulsiones febriles

##### 5.1. Características definitorias de las convulsiones febriles

##### 5.2. Incidencia

##### 5.3. Clasificación

##### 5.4. Riesgo de recurrencia

##### 5.5. Valoración

##### 5.6. Tratamiento

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL

## 6. Status convulsivo

### 6.1. Tratamiento

## 7. Status convulsivo refractario

## 8. Actuación de enfermería ante una convulsión en pediatría

### UD5.Recepción del paciente pediátrico postquirúrgico cardiovascular

#### 1. Definición

#### 2. Clasificación fisiopatológica de las cardiopatías congénitas

#### 3. Incidencia de las cardiopatías congénitas

#### 4. Características de las cardiopatías congénitas no cianosantes

#### 5. Características de las cardiopatías congénitas cianosantes

#### 6. Marcapasos

### UD6.Shock en pediatría

#### 1. Introducción

#### 2. Fases del shock

#### 3. Tipos de shock en pediatría

#### 4. Diagnóstico del shock

#### 5. Manifestaciones clínicas

#### 6. Diagnóstico y pruebas complementarias del shock

#### 7. Valoración hemodinámica

#### 8. Tratamiento del shock

#### 9. Shock neonatal

MÁS INFORMACIÓN EN CAMARA DE CIUDAD REAL