

Familia: Sanidad	
RCP BÁSICA 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.

Contenidos

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. Cuándo 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 craneoencefálico.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.

MAS INFORMACION EN CAMARA DE CIUDAD REAL			
Calle Lanza 2, 13004 Ciudad Real	 926 27 44 44	pice@camaracr.org	www.camaracr.org

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 psicólogos 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.

Contenidos

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.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.

MÁS INFORMACIÓN EN CÁMARA DE CIUDAD REAL

Calle Lanza 2,
13004 Ciudad Real



926 27 44 44

pice@camaracr.org

www.camaracr.org

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 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).

MAS INFORMACION EN CAMARA DE CIUDAD REAL

Calle Lanza 2,
13004 Ciudad Real



926 27 44 44

pice@camaracr.org

www.camaracr.org

Familia: Sanidad	
CUIDADOS ENFERMEROS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS (UCI) INTENSIVOS	100 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.

Contenidos

UD1. Descripción del área. 1.1. La unidad de cuidados intensivos. 1.2. Estructura de la UCI. 1.3. Personal. 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 Cardiorrespiratoria. 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 asistenciales. 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. 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 CÁMARA DE CIUDAD REAL			
Calle Lanza 2, 13004 Ciudad Real	 926 27 44 44	pice@camaracr.org	www.camaracr.org

Familia: Sanidad	
CUIDADOS ENFERMEROS EN LA UNIDAD DE HEMODIÁLISIS	100 horas

Objetivos

Dotar a los participantes de los conocimientos necesarios que les permita desarrollar competencias y cualificaciones básicas de trabajo, con el fin de mejorar su profesionalidad y proporcionarle una mayor estabilidad en el mercado laboral. Ampliar los conocimientos acerca de este proceso y de los cuidados que requiere el paciente que necesita hemodiálisis. Mostrar a los alumnos las funciones del enfermero con el paciente en tratamiento con hemodiálisis. Conocer todo el proceso de la hemodiálisis, diálisis y diálisis peritoneal. Saber todos los problemas que son específicos de estos pacientes y aprender a resolverlos. Reconocer todas las alteraciones funcionales que puede tener un paciente en tratamiento con hemodiálisis. Conocer la anatomía y fisiología renal y algunas patologías relacionadas.

Contenidos

UD1. Descripción de la unidad. 1.1. Definición. 1.2. Requisitos. 1.3. Funcionamiento de la unidad. 1.4. Normas generales de trabajo en la unidad de diálisis. UD2. Anatomía y fisiología renal. 2.1. Introducción. 2.2. Anatomía renal. 2.3. Fisiología renal. 2.4. Los riñones y el sistema genitourinario. UD3. Patologías renales. 3.1. Formas de presentación de las enfermedades renales. 3.2. Grandes síndromes en nefrología. UD4. Actuaciones específicas de enfermería antes del tratamiento. 4.1. Introducción. 4.2. En el momento del ingreso. Recepción del paciente. 4.3. Durante el ingreso. Planificación de los cuidados de enfermería. UD5. El papel de enfermería en diálisis. 5.1. Introducción. 5.2. Diálisis. 5.3. Tipos de diálisis. 5.4. Monitores de diálisis. 5.5. Agua tratada y líquidos de diálisis. 5.6. Dializadores. 5.7. Accesos vasculares. UD6. El papel de enfermería en hemodiálisis y tratamientos alternativos. 6.1. Introducción. 6.2. Concepto de hemodiálisis. 6.3. Indicaciones de hemodiálisis. 6.4. ¿cómo es una sesión de hemodiálisis? 6.5. Manejo del paciente antes de iniciar la hemodiálisis. 6.6. Funciones de enfermería en hemodiálisis. 6.7. Complicaciones asociadas a la hemodiálisis. Cuidados de enfermería. 6.8. Desinfección y limpieza de monitores. 6.9. La importancia de la higiene corporal. 6.10. El peso seco. 6.11. Técnicas alternativas a la hemodiálisis. UD7. El papel de enfermería en diálisis peritoneal. 7.1. Introducción. 7.2. El peritoneo. 7.3. Soluciones de diálisis peritoneal. 7.4. Tipos de diálisis peritoneal. 7.5. Valoración de la función peritoneal. 7.6. Medida de la eficacia de la diálisis peritoneal. 7.7. Indicaciones de la diálisis peritoneal. 7.8. Contraindicaciones de la diálisis peritoneal. 7.9. Ventajas e inconvenientes de la diálisis peritoneal. 7.10. Complicaciones de la diálisis

MAS INFORMACION EN CAMARA DE CIUDAD REAL			
Calle Lanza 2, 13004 Ciudad Real	 926 27 44 44	pice@camaracr.org	www.camaracr.org

peritoneal.7.11. Catéteres peritoneales.7.12. Cuidados de enfermería a pacientes en tratamiento con diálisis peritoneal. El proceso de atención de enfermería.7.13. Protocolo de entrenamiento para dpca.7.14. Protocolos de enfermería en diálisis peritoneal.UD8. Apoyo psicológico al paciente dializado.8.1. Introducción.8.2. Factores que modulan la respuesta a la enfermedad.8.3. Etapas psicológicas del paciente renal.8.4. Procesos psicológicos de adaptación.8.5. Problemas psicológicos más frecuentes en los pacientes renales.8.6. La hospitalización.8.7. Temores del paciente ante su enfermedad.8.8. La información del paciente renal.8.9. Educación sanitaria al paciente y familia.8.10. Fuentes de apoyo de los pacientes renales.8.11. Proceso de atención de enfermería. Aspectos psicosociales del paciente renal.8.12. Significado de la primera diálisis para el enfermo renal y factores que influyen en su vivencia.



MAS INFORMACION EN CAMARA DE CIUDAD REAL			
Calle Lanza 2, 13004 Ciudad Real	 926 27 44 44	pice@camaracr.org	www.camaracr.org

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.

Contenidos

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. 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

MAS INFORMACION EN CAMARA DE CIUDAD REAL			
Calle Lanza 2, 13004 Ciudad Real	 926 27 44 44	pice@camaracr.org	www.camaracr.org

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.



MAS INFORMACION EN CAMARA DE CIUDAD REAL			
Calle Lanza 2, 13004 Ciudad Real	 926 27 44 44	pice@camaracr.org	www.camaracr.org

Familia: Sanidad	
ENFERMERÍA EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS	100 horas

Objetivos

Objetivos generales: Identificar los conocimientos y las habilidades necesarias para prestar una atención integral al niño que llega por una urgencia pediátrica, tanto en situaciones generales como específicas. Valorar la complicidad durante el trabajo entre los distintos miembros que conforman el equipo en un servicio de urgencias pediátricas. Reconocer la importancia de las funciones del diplomado universitario de enfermería en el servicio de urgencias pediátricas. Conocer la etiología, diagnóstico y tratamiento de las patologías pediátricas más frecuentes que se pueden dar en una unidad de urgencias pediátricas. Describir el protocolo de actuación ante un niño en situación crítica y planificar un plan de cuidados adecuado para cada caso.

Objetivos específicos: Analizar las características propias del servicio de urgencias pediátricas teniendo en cuenta el funcionamiento de toda la unidad de hospitalización. Identificar el personal que puede verse implicado en cada una de las diferentes urgencias pediátricas. Describir e identificar una adecuada asistencia siguiendo el protocolo ante los distintos casos que pueden presentarse en una unidad de urgencias pediátricas. Clasificar las patologías y trastornos pediátricos más frecuentes en pediatría y definir las características, valoración y tratamiento más adecuado para cada una de ellas. Clasificar los distintos tipos de fiebre existentes teniendo en cuenta el inicio, la duración y la frecuencia de su presentación. Analizar las características principales de cada una de las patologías que tienen como sintomatología la fiebre, describir los métodos de valoración, diagnóstico, tratamiento y prevención más adecuados para cada caso. Describir el proceso de actuación ante un niño que llega a unas urgencias pediátricas por un accidente, como por ejemplo una caída, un accidente de tráfico o asfixia por inmersión, además por quemaduras, mordeduras o picaduras. Describir el proceso de actuación ante un niño con una intoxicación, como reconocer el tóxico que ha producido dicha intoxicación y la pauta de actuación dependiendo de cada caso. Reconocer los indicadores de un maltrato infantil, así como describir el protocolo de actuación ante cada situación. Valorar el estado general del paciente ante una urgencia psiquiátrica y describir el proceso de actuación para cada caso. Detallar la organización de la unidad de cuidados intensivos pediátricos, así como la estructura básica, el equipamiento sanitario básico o el personal e identificar las técnicas del diplomado universitario de enfermería ante el paciente pediátrico en estado crítico.

Contenidos

MÁS INFORMACIÓN EN CÁMARA DE CIUDAD REAL			
Calle Lanza 2, 13004 Ciudad Real	 926 27 44 44	pice@camaracr.org	www.camaracr.org

Bloque I. Actuaciones del DUE ante situaciones de urgencia en pediatría.UD1. Patología quirúrgica.1.1. Abdomen agudo.1.2. Hernias.1.3. Preparación del paciente quirúrgico.UD2. Traumatología y accidentes.2.1. Introducción.2.2. Traumatología.2.3. Heridas.2.4. Accidentes.UD3. Intoxicaciones.3.1. Introducción.3.2. Protocolo de actuación: lavado gástrico.3.3. Manejo de antidotos.3.4. Intoxicaciones por abuso de drogas.UD4. Maltrato infantil y abuso sexual. Protocolo de actuación.4.1. Introducción.4.2. Manifestaciones clínicas y diagnóstico del maltrato físico.4.3. Manifestaciones clínicas y diagnóstico del abuso sexual.4.4. Consecuencias del maltrato al menor.UD5. Urgencias psiquiátricas.5.1. Introducción.5.2. Urgencias psiquiátricas verdaderas.5.3. Enfermedades orgánicas que pueden cursar con síntomas psiquiátricos.5.4. Enfermedades psiquiátricas que pueden cursar con síntomas de enfermedad orgánica.5.5. Efectos secundarios de los fármacos psicótrópos.5.6. Valoración general del paciente psiquiátrico.Bloque II. El niño crítico. Actuación del personal de enfermería ante un niño crítico.UD1. Introducción.UD2. Organización de la unidad de cuidados intensivos pediátricos (UCIP).2.1. Estructura Física.2.2. Equipamiento Sanitario Básico.2.3. Documentación Básica.2.4. Personal.UD3. Cuidados básicos del paciente pediátrico en estado crítico.3.1. Preparación.3.2. Valoración en el momento del ingreso.3.3. Monitorización básica mínima en la UCIP.UD4. Valoración y estabilización del paciente pediátrico politraumatizado.4.1. Introducción.4.2. Equema del tratamiento intensivo.4.3. Tratamiento inicial.UD5. Problemas psicológicos.UD6. Parada cardiaca (P.C.R.). R.C.P.6.1. Definición.6.2. Etiología.6.3. Identificación de los pacientes con riesgo.6.4. Fisiopatología.6.5. Clínica.6.6. Concepto R.C.P.6.7. Objetivos de la R.C.P.6.8. Situaciones que contraindican el inicio de las maniobras de R.C.P.6.9. Criterios para iniciar la R.C.P.6.10. Criterios para finalizar la R.C.P.6.11. Precauciones.6.12. Técnicas de R.C.P.UD7. Traslado a uci, RX o quirófano.Bloque III. La fiebre en pediatría y sus complicaciones. Fiebre y complicaciones: Patologías más frecuentes que cursan con fiebre.UD1. Introducción.UD2. Infección urinaria.UD3. Catarro de vías altas.3.1. Faringoamigdalitis.3.2. Epiglotitis.UD4. Gastroenteritis aguda.UD5. Enfermedades exantemáticas.5.1. Sarampión.5.2. Rubeola.5.3. Megaloeritema o eritema infeccioso.5.4. Exantema súbito o roseola.5.5. Exantema de Boston.5.6. Enfermedad de Kawasaki.5.7. Fiebre exantemática o fiebre botonosa.5.8. Varicela.5.9. Excarlatina.UD6. Otras enfermedades "propias de la infancia".6.1. Tos Ferina.6.2. Parotiditis.UD7. Crisis febriles.UD8. Manejo de antitérmicos.Bloque IV. La unidad de urgencias pediátricas. Actuaciones del DUE en las patologías más frecuentes.UD1. La unidad de urgencias.1.1. Generalidades.1.2. Funcionamiento.1.3. Características especiales.1.4. Trabajo en equipo.1.5. Protocolos de actuación.UD2. Patologías pediátricas más frecuentes: aparato respiratorio.2.1. Aparato respiratorio.UD3. Trastornos pediátricos más frecuentes del aparato digestivo.3.1. Vómitos.3.2. Estreñimiento.3.3. Diarrea.3.4. Dolor abdominal.3.5. Rehidratación oral. Manejo de sueros. Equilibrio electrolítico.UD4. Patologías pediátricas más frecuentes: niño diabético.4.1. Debut diabético. Protocolo de actuación.4.2. Cetoacidosis e hiperglucemia.4.3. Hipoglucemias.UD5. Patologías pediátricas más frecuentes: Infecciones.5.1. Sepsis neonatal.5.2. Sepsis meningocócica.

MAS INFORMACION EN CAMARA DE CIUDAD REALCalle Lanza 2,
13004 Ciudad Real

926 27 44 44

pice@camaracr.org

www.camaracr.org

Familia: Sanidad	
MOVILIZACION 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.

Contenidos

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.UD4. Transferencias 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

MAS INFORMACION EN CAMARA DE CIUDAD REAL			
Calle Lanza 2, 13004 Ciudad Real	 926 27 44 44	pice@camaracr.org	www.camaracr.org

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 Deambulaci3n.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 adquisici3n de ayudas técnicas.UD9. Movilizaci3n de pacientes en patologías específicas.9.1. Posici3n de los enfermos en distintas patologías para el traslado y movilizaci3n.9.2. Cuidados de enfermería al lesionado medular.9.3. Cuidados de enfermería en la movilizaci3n 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.



MAS INFORMACION EN CAMARA DE CIUDAD REAL			
Calle Lanza 2, 13004 Ciudad Real	 926 27 44 44	pice@camaracr.org	www.camaracr.org

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.

Contenidos

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.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

MÁS INFORMACIÓN EN CÁMARA DE CIUDAD REAL			
Calle Lanza 2, 13004 Ciudad Real	 926 27 44 44	pice@camaracr.org	www.camaracr.org

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.



MAS INFORMACION EN CAMARA DE CIUDAD REAL			
Calle Lanza 2, 13004 Ciudad Real	 926 27 44 44	pice@camaracr.org	www.camaracr.org

Familia: Sanidad	
CUIDADOS ENFERMEROS AL PACIENTE ONCOLÓGICO	100 horas

Objetivos

Dotar de los conocimientos necesarios que les permita desarrollar competencias y cualificaciones básicas de trabajo, con el fin de mejorar su profesionalidad y proporcionarle una mayor estabilidad en el mercado laboral. Ampliar los conocimientos acerca del proceso oncológico y de los cuidados que requiere el paciente oncológico. Adquirir conocimientos sobre el concepto y desarrollo de la enfermedad y alternativas de tratamiento. Conocer las características o peculiaridades del paciente oncológico, sus necesidades y cuidados específicos. Adquirir conocimientos, habilidades y actitudes que permitan al alumno entender los aspectos psicológicos de la enfermedad, referidos al paciente y a su familia. Aprender qué cuidados paliativos se deben tener en este tipo de pacientes, teniendo en cuenta el manejo del dolor y la implicación tan importante de la familia. Saber el papel tan importante del personal de enfermería en el duelo.

Contenidos

UD1. Descripción del área. Introducción a la Oncología. 1.1. Definición de Cáncer. 1.2. Diagnóstico y aspecto. 1.3. Tipos de cáncer. 1.4. Evolución del Cáncer. 1.5. Fases evolutivas a nivel clínico. 1.6. Estadificación del Cáncer. 1.7. Factores pronósticos. 1.8. Velocidad de desarrollo del Cáncer. 1.9. Manifestaciones del Cáncer. 1.10. Causar del Cáncer. 1.11. Carcinogénesis. 1.12. Genes causantes del Cáncer. 1.13. Etiología del Cáncer. 1.14. Tratamientos oncológicos. 1.15. Cirugía. 1.16. Radioterapia (RT). 1.17. Quimioterapia (QMT). 1.18. Bioterapia. 1.19. Terapia de soporte. 1.20. Trasplante de Médula Ósea. 1.21. Efectos secundarios. UD2. El enfermo de Cáncer. 2.1. Introducción. 2.2. Continuidad de cuidados en el Paciente Oncológico. 2.3. Oncología Pediátrica. 2.4. Cáncer en el anciano. 2.5. Psicooncología en el paciente con cáncer. UD3. Información general de los diversos tipos de tumores. Diagnósticos enfermeros, intervenciones y resultados. 3.1. Tumores cerebrales. 3.2. Carcinoma de cabeza y cuello. 3.3. Cáncer de pulmón. 3.4. Cáncer de esófago. 3.5. Carcinoma de estómago. 3.6. Carcinoma colorrectal. 3.7. Carcinoma de páncreas. 3.8. Carcinoma de riñón. 3.9. Carcinoma de vejiga. 3.10. Carcinoma de próstata. 3.11. Carcinoma de mama. 3.12. Cáncer de ovario. 3.13. Cáncer de cervix. 3.14. Sarcoma. 3.15. Melanoma. 3.16. Diagnósticos enfermeros, intervenciones y resultados. UD4. Relaciones interpersonales con el paciente oncológico. 4.1. Enfoque humanista en la atención al paciente oncológico. 4.2. Importancia y desarrollo de la comunicación a lo largo de todo el proceso oncológico. 4.3. La comunicación verbal (CV) y no verbal

MAS INFORMACION EN CAMARA DE CIUDAD REAL			
Calle Lanza 2, 13004 Ciudad Real	 926 27 44 44	pice@camaracr.org	www.camaracr.org

(CNV).4.4. Desarrollo de la relación “enfermera -paciente”.4.5. Períodos del desarrollo personal sanitario-paciente.4.6. Transferencia y contratransferencia.4.7. El enfoque de los roles en la relación personal sanitario -paciente.4.8. A modo de reflexión.UD5. Cuidados paliativos. Apoyo a la familia.5.1. Introducción.5.2. El concepto de cuidados paliativos.5.3. Los orígenes.5.4. Objetivos generales de los cuidados paliativos.5.5. Principios de la ética del cuidado.5.6. Derechos del enfermo en situación terminal.5.7. Voluntad vital anticipada.5.8. Valoración del paciente y familia.5.9. Características de la valoración.5.10. Principios generales del control de síntomas.5.11. Instrumentos básicos de los cuidados paliativos.5.12. Cuidados de enfermería en los síntomas del paciente paliativo.5.13. Cuidados de enfermería en el Dolor.5.14. Cuidados de enfermería en los síntomas Respiratorios.5.15. Cuidados de enfermería en los síntomas Digestivos.5.16. Cuidados de enfermería en otros síntomas.5.17. Cuidados de enfermería en los síntomas Neuropsicológicos.5.18. La comunicación con el paciente terminal y su familia.5.19. Apoyo al cuidador principal y familia.5.20. Cuidados de enfermería en la agonía.5.21. Sedación en cuidados Paliativos.5.22. La muerte.5.23. El duelo.5.24. La organización de los cuidados paliativos.5.25. Coordinación.



MAS INFORMACION EN CAMARA DE CIUDAD REAL			
Calle Lanza 2, 13004 Ciudad Real	 926 27 44 44	pice@camaracr.org	www.camaracr.org

Familia: Sanidad	
ATENCIÓN A LAS FAMILIAS EN SITUACIONES DE DUELO	100 horas

Objetivos

Contextualizar el tema del duelo dentro de nuestro paradigma cultural. Aproximarse al concepto de duelo. Poder utilizar las diversas herramientas teóricas y técnicas que permitan trabajar con personas en duelo acompañando su elaboración y aceptación. Reflexionar sobre los propios procesos vividos, los recuerdos dolorosos y las propias experiencias para poder empatizar con quienes requieran de la ayuda profesional acompañando. Conocer su significado en nuestra sociedad y las formas más características de manifestarse, tanto en los procesos normales como en los complicados. Reconocer la importancia del personal de enfermería ante estas circunstancias, teniendo en cuenta las características del duelo. Describir el proceso para enfrentarse al duelo de la manera más adecuada en cada caso. Clasificar las distintas formas de actuar ante el duelo dependiendo de la situación de cada paciente. Describir el proceso de atención a la persona en el momento del duelo, manteniendo una entrevista y una valoración y estudiando las técnicas de intervención más adecuadas.

Contenidos

UD1. El hombre y la muerte. 1.1. Introducción. 1.2. El temor a la muerte. 1.3. La muerte en la historia. 1.4. Los ritos funerarios. 1.4.1. 1 Rituales fúnebres en las diversas épocas. UD2. El duelo. 2.1. Introducción. 2.2. El apego. Teoría del apego de Bowlby. 2.3. Concepto del duelo. 2.4. El proceso de duelo. 2.5. Mitos y creencias acerca del duelo. UD3. El trabajo de elaboración del duelo. 3.1. Introducción. El trabajo de elaboración del duelo. 3.2. La elaboración del duelo. 3.3. El duelo complicado. 3.4. Diversas respuestas a pérdidas significativas. UD4. La atención del profesional. 4.1. Introducción. El profesional ante el duelo. 4.2. Intervención en crisis (Preduelo). 4.3. Detección de intervención de un profesional ante el duelo. El diagnóstico. 4.4. Cuidados primarios del duelo. Otra forma de atención al duelo. 4.5. Técnicas útiles. UD5. Dispositivos de intervención en situaciones de duelo. 5.1. Introducción. 5.2. Protocolo general de intervención para Profesionales Biosanitarios. 5.3. Asesoramiento en grupos. 5.4. Casos prácticos.

MAS INFORMACION EN CAMARA DE CIUDAD REAL			
Calle Lanza 2, 13004 Ciudad Real	 926 27 44 44	pice@camaracr.org	www.camaracr.org

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.

Contenidos

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. HematuriaUD7. 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.

MAS INFORMACION EN CAMARA DE CIUDAD REAL			
Calle Lanza 2, 13004 Ciudad Real	 926 27 44 44	pice@camaracr.org	www.camaracr.org

Familia: Sanidad	
CUIDADOS ENFERMEROS EN LA UNIDAD DE QUEMADOS	100 horas

Objetivos

Conocer la histología anatómica diferenciando sus partes y funciones. Aprender la etiología de las quemaduras y sus distintas formas de clasificación. Identificar el proceso de actuación ante una quemadura, dependiendo de la zona afectada, el grado y la extensión. Saber actuar ante personas con quemaduras especiales, valorando los tipos de cuidados que necesita. Saber qué tipos de tratamientos quirúrgico y local se utilizan dependiendo del tipo de quemadura. Reconocer la importancia de la rehabilitación de un paciente quemado para minimizar o prevenir la pérdida de movimientos, las deformidades anatómicas y la pérdida de masa muscular. Identificar los cuidados enfermeros para cada tipo de quemadura, teniendo en cuenta el grado y la extensión. Conocer los cuidados especiales que requiere un gran quemado. Diferenciar las características de cada tipo de quemadura, teniendo en cuenta su origen, como las quemaduras eléctricas y las químicas.

Contenidos

UD1. Descripción del área de quemados. 1.1. Introducción. 1.2. Requisitos de una unidad de quemados. 1.3. Funcionamiento de una unidad de quemados. 1.4. Normas generales de trabajo en una unidad de quemados. UD2. La piel. Quemaduras (epidemiología, fisiopatología y clasificación). 2.1. La piel. 2.2. Quemaduras. UD3. Tipos de quemaduras. 3.1. Quemaduras térmicas por calor. 3.2. Quemaduras eléctricas. 3.2. 1. Definición. 3.3. Quemaduras químicas. 3.4. Quemaduras por frío. 3.5. Quemaduras por radiaciones. 3.6. Lesión inhalatoria. 3.7. Quemaduras en zonas especiales. 3.8. Proceso de atención de enfermería (P.A.E.) En un paciente con quemaduras. UD4. Complicaciones del gran quemado. Cuidados de enfermería. 4.1. Introducción. 4.2. Tipos de complicaciones. 4.3. Tratamiento de las complicaciones del gran quemado en las primeras 72 horas. 4.4. Atención de enfermería al gran quemado durante las primeras 72 horas. 4.5. Prevención de complicaciones y planificación de cuidados de enfermería. 4.6. Plan de cuidados de enfermería del gran quemado. UD5. Quemaduras en la infancia y sus cuidados. 5.1. Epidemiología. 5.2. Etiología. 5.3. Clasificación quemaduras infantiles. 5.4. Diferencias entre el niño y el adulto. 5.5. Tratamiento. 5.6. Medidas de prevención de quemaduras a nivel domiciliario. 5.7. Cuidados de enfermería en niños con quemaduras.

MAS INFORMACION EN CAMARA DE CIUDAD REAL			
Calle Lanza 2, 13004 Ciudad Real	926 27 44 44	pice@camaracr.org	www.camaracr.org