

|                                       |                  |
|---------------------------------------|------------------|
| <b>Familia: Sanidad</b>               |                  |
| <b>RCP BÁSICA Y PRIMEROS AUXILIOS</b> | <b>100 horas</b> |

## 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.

|  |  |                         |                        |
|--|--|-------------------------|------------------------|
| <b>MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA</b> |  |                         |                        |
| Pº Ezequiel González, 24, 1º-J           |  921 43 23 00 | pice@camaradesegovia.es | www.camaradesegovia.es |

|   |                  |
|---|------------------|
| <b>Familia: Sanidad</b>                           |                  |
| <b>ALTERACIONES PSÍQUICAS EN PERSONAS MAYORES</b> | <b>100 horas</b> |

## 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. Epidemiología. 3.3. Clasificación. 3.4. Sintomatología. 3.5. Formas clínicas. 3.6. Etiología. 3.7. Diagnóstico. 3.8.

|  |  |                         |                        |
|--|--|-------------------------|------------------------|
| <b>MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA</b> |  |                         |                        |
| Pº Ezequiel González, 24, 1º-J           |  921 43 23 00 | pice@camaradesegovia.es | www.camaradesegovia.es |

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).

Programa Integral de  
CALIFICACIÓN  
Y EMPLEO

**MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA**

Pº Ezequiel González, 24, 1º-J



921 43 23 00

pice@camaradesegovia.es

www.camaradesegovia.es

|  |                  |
|--|------------------|
| <b>Familia: Sanidad</b>  |                  |
| <b>CUIDADOS ENFERMEROS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)</b> | <b>100 horas</b> |

## 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 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. 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.

|  |  |                         |                        |
|--|--|-------------------------|------------------------|
| <b>MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA</b> |  |                         |                        |
| Pº Ezequiel González, 24, 1º-J           |  921 43 23 00 | pice@camaradesegovia.es | www.camaradesegovia.es |

|  |                  |
|--|------------------|
| <b>Familia: Sanidad</b>                      |                  |
| <b>DIETÉTICA Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS</b> | <b>100 horas</b> |

## 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 específicas de los alimentos de origen animal en el sector de la hostelería y su peligrosidad. Identificación de los

### MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA

|  |              |                         |                        |
|--|--------------|-------------------------|------------------------|
| Pº Ezequiel González, 24, 1º-J  | 921 43 23 00 | pice@camaradesegovia.es | www.camaradesegovia.es |
|--|--------------|-------------------------|------------------------|

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 hepatoiliar y diverticulitis.10.5. Patología renal.10.6. Patología endocrinometabólica.



**MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA**

Pº Ezequiel González, 24, 1º-J



921 43 23 00

[pice@camaradesegovia.es](mailto:pice@camaradesegovia.es)

[www.camaradesegovia.es](http://www.camaradesegovia.es)

|                                  |                  |
|----------------------------------|------------------|
| <b>Familia: Sanidad</b>          |                  |
| <b>MOVILIZACION DEL PACIENTE</b> | <b>100 horas</b> |

## 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 pacientes. Protocolo de sujeción Mecánica y Terapéutica. 6.3. Protocolo de prevención de caídas de Pacientes

|  |  |                         |                        |
|--|--|-------------------------|------------------------|
| <b>MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA</b> |  |                         |                        |
| Pº Ezequiel González, 24, 1º-J           |  921 43 23 00 | pice@camaradesegovia.es | www.camaradesegovia.es |

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 Deambulación.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.



**MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA**

Pº Ezequiel González, 24, 1º-J



921 43 23 00

[pice@camaradesegovia.es](mailto:pice@camaradesegovia.es)

[www.camaradesegovia.es](http://www.camaradesegovia.es)



|   |                  |
|---|------------------|
| <b>Familia: Sanidad</b>                 |                  |
| <b>CUIDADOS ENFERMEROS EN QUIRÓFANO</b> | <b>100 horas</b> |

## 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 prevenir 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 Intervención.6.1. Tipos de Cirugía.6.2. Aparataje Básico en el Quirófano.6.3. La Preparación del Quirófano.6.4.

|  |  |                         |                        |
|--|--|-------------------------|------------------------|
| <b>MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA</b> |  |                         |                        |
| Pº Ezequiel González, 24, 1º-J           |  921 43 23 00 | pice@camaradesegovia.es | www.camaradesegovia.es |

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 SEGOVIA**

Pº Ezequiel González, 24, 1º-J



921 43 23 00

[pice@camaradesegovia.es](mailto:pice@camaradesegovia.es)

[www.camaradesegovia.es](http://www.camaradesegovia.es)

|  |                  |
|--|------------------|
| <b>Familia: Sanidad</b>                                |                  |
| <b>ATENCIÓN A LAS FAMILIAS EN SITUACIONES DE DUELO</b> | <b>100 horas</b> |

## 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.

|                               |                  |
|-------------------------------|------------------|
| <b>Familia: Sanidad</b>       |                  |
| <b>EMERGENCIAS SANITARIAS</b> | <b>100 horas</b> |

## 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. Hematuria.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.

|   |                  |
|---|------------------|
| <b>Familia: Sanidad</b>                             |                  |
| <b>CUIDADOS ENFERMEROS EN LA UNIDAD DE QUEMADOS</b> | <b>100 horas</b> |

## 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.

|  |                  |
|--|------------------|
| <b>Familia: Sanidad</b>                |                  |
| <b>APOYO AL SOPORTE VITAL AVANZADO</b> | <b>100 horas</b> |

## 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.

## Contenidos

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.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 unidosis 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.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.

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA</b> |  |  |  |
| Pº Ezequiel González, 24, 1º-J           |  921 43 23 00 | <a href="mailto:pice@camaradesegovia.es">pice@camaradesegovia.es</a> | <a href="http://www.camaradesegovia.es">www.camaradesegovia.es</a> |

|  |           |
|--|-----------|
| <b>Familia: Sanidad</b>  |           |
| <b>ASEGURAMIENTO DEL ENTORNO DE TRABAJO PARA EL EQUIPO ASISTENCIAL Y EL PACIENTE Y TÉCNICAS DE APOYO PSICOLÓGICO Y SOCIAL EN SITUACIONES DE CRISIS</b> | 150 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. Una vez finalizado el Módulo el alumno será capaz de aplicar técnicas de apoyo psicológico y social en situaciones de crisis. En concreto el alumno será capaz de: Analizar los principios básicos de la psicología general. Identificar los comportamientos y las reacciones psicopatológicas de los afectados por una catástrofe. Aplicar los primeros auxilios psicológicos en una situación de catástrofe simulada. Analizar las posibles reacciones psicológicas de los equipos de intervención en la catástrofe. Explicar las técnicas de apoyo psicológico a los intervinientes. Manejar los principios básicos de la comunicación. Diferenciar distintas situaciones que dificulten la comunicación.

## Contenidos

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 NRBQ (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.

### MÁS INFORMACIÓN EN CÁMARA SEGOVIA

3.2. Técnicas de conducción en situaciones climatológicas adversas.3.3. Técnicas de conducción ante problemas mecánicos.3.4. Seguridad vial.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.UD5. Principios de Psicología General aplicada a Situaciones de Emergencias Sanitarias.5.1. Concepto de personalidad.5.2. Desarrollo de la personalidad. Teorías.5.3. Etapas evolutivas del ser humano. Características fundamentales.5.4. Las necesidades humanas. Mecanismos de defensa de la personalidad.5.5. Experiencias más comunes asociadas al proceso de enfermar (ansiedad desarraigo desvalorización entre otras).5.6. Principales mecanismos de adaptación psicológicos ante la vivencia de enfermedad.UD2. Comunicación y Habilidades Sociales en el Ámbito de las Emergencias.6.1. Elementos que intervienen en la comunicación.6.2. Canales comunicativos: auditivo visual táctil olfativo.6.3. Tipos de comunicación.6.4. Dificultades de la comunicación.6.5. Habilidades básicas que mejoran la comunicación interpersonal. El arte de escuchar.6.6. Habilidades sociales.UD7. Primeros Auxilios Psicológicos en Catástrofes.7.1. Comportamiento de la población ante una catástrofe.7.2. Reacción neuropatológica duradera.7.3. Apoyo psicológico en catástrofes.UD8. Apoyo Psicológico a los Intervinientes en una Situación de Catástrofe.8.1. Reacciones psicológicas de los intervinientes. Apoyo psicológico.8.2. Objetivos del apoyo psicológico.8.3. Principales factores estresores.8.4. Estrés.8.5. Síndrome del quemado.8.6. Traumatización vicaria. 8.7. Técnicas de ayuda psicológica para los intervinientes.

**MÁS INFORMACIÓN EN CÁMARA SEGOVIA**

Pº Ezequiel González, 24, 1º-J



921 43 23 00

pice@camaradesegovia.es

www.camaradesegovia.es



|  |                  |
|--|------------------|
| <b>Familia: Sanidad</b>                        |                  |
| <b>ASISTENCIA PREHOSPITALARIA EN URGENCIAS</b> | <b>100 horas</b> |

## Objetivos

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

## Contenidos

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
  - 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
  - 2.1.1. 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

urgencias2.3.1. Conceptos de salud y enfermedad2.3.2. Semiología clínica: síntomas y signos de enfermedad2.4. Manifestaciones clínicas, signos y síntomas básicos en atención urgente2.4.1. Fisiopatología del sistema cardiocirculatorio2.4.2. Fisiopatología del sistema respiratorio2.4.3. Fisiopatología del sistema digestivo2.4.4. Fisiopatología del sistema nervioso2.4.5. Fisiopatología del sistema genitourinario2.4.6. Fisiopatología del sistema endocrino2.4.7. Fisiopatología del sistema inmunitario2.4.8. Connotaciones especiales de la fisiopatología general del niño, anciano y gestante3. DIAGNOSIS INICIAL DEL PACIENTE EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA SANITARIA3.1. Constantes vitales3.1.1. Determinación de la frecuencia respiratoria3.1.2. Determinación de la frecuencia cardiaca3.1.3. Determinación de la temperatura corporal3.1.4. Determinación de la pulsioximetría3.1.5. Determinación de la presión arterial3.1.6. Connotaciones especiales de las constantes vitales en el niño, anciano y gestante3.2. Signos de gravedad. Concepto3.2.1. Valoración primaria3.2.2. Valoración secundaria3.3. Valoración del estado neurológico3.3.1. Valoración de nivel de conciencia. Escala de coma de Glasgow3.3.2. Tamaño pupilar y reflejo fotomotor3.3.3. Detección de movimientos anormales3.4. Valoración de la permeabilidad de la vía aérea. Obstrucción parcial. Obstrucción total3.5. Valoración de la ventilación3.5.1. Frecuencia respiratoria. Ritmo respiratorio3.5.2. Esfuerzo respiratorio3.5.3. Respiración paradójica3.5.4. Deformidad torácica3.5.5. Otros signos de hipoxia3.6. Valoración de la circulación3.6.1. Frecuencia cardiaca. Ritmo cardiaco3.6.2. Presión arterial3.6.3. Signos de hipoperfusión3.7. Valoración inicial del paciente pediátrico3.7.1. Valoración de la oxigenación3.7.2. Valoración de la hidratación3.7.3. Valoración de la termorregulación3.7.4. Valoración de la actividad-exploración3.7.5. Valoración de la eliminación3.7.6. Valoración de la seguridad-pertenencia3.8. Valoración especial del anciano4. ATENCIÓN INICIAL DE EMERGENCIAS4.1. Técnicas de soporte ventilatorio4.1.1. Indicaciones del soporte ventilatorio4.1.2. Técnicas de apertura de la vía aérea4.1.3. Permeabilización de la vía aérea con dispositivos orofaríngeos4.1.4. Técnicas de limpieza y desobstrucción de la vía aérea4.1.5. Técnica de ventilación con balón resucitador4.1.6. Indicaciones para la administración de oxígeno medicinal4.1.7. Dispositivos de administración de oxígeno medicinal4.1.8. Cálculo de consumo de oxígeno4.2. Técnicas de soporte circulatorio4.2.1. Indicaciones del soporte circulatorio4.2.2. Técnica de masaje cardiaco externo4.2.3. Técnicas de hemostasia4.2.4. Protocolo y técnica de desfibrilación externa semiautomática 4.2.5. Reconocimiento y limpieza de heridas4.3. Atención inicial a las

**MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA**

|                                |  |                         |                        |
|--------------------------------|--|-------------------------|------------------------|
| Pº Ezequiel González, 24, 1º-J |  921 43 23 00 | pice@camaradesegovia.es | www.camaradesegovia.es |
|--------------------------------|--|-------------------------|------------------------|

emergencias más frecuentes  
4.3.1. Quemadura  
4.3.2. Electrocutión  
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 vendaje  
4.5. Cuidado y manejo de lesiones cutáneas  
4.5.1. Control de hemorragias  
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



**MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA**

Pº Ezequiel González, 24, 1º-J



921 43 23 00

[pice@camaradesegovia.es](mailto:pice@camaradesegovia.es)

[www.camaradesegovia.es](http://www.camaradesegovia.es)

|  |                  |
|--|------------------|
| <b>Familia: Sanidad</b>  |                  |
| <b>COMUNICACIÓN CON PACIENTES Y FAMILIARES EN EL ENTORNO CLINICO</b> | <b>100 horas</b> |

## 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.**

## Contenidos

UD1. Información y comunicación.1.1 Documentación sanitaria y sistema de información.1.2 Emisión de la información1.3 Recepción de la información1.4 Canales de información a pacientes y familiares.1.5 Análisis de la información en la práctica asistencial: escenarios y tipología1.6 Pautas de actuación: consentimiento informado, servicio de atención al paciente, actuación en ausencia de responsables de área, etc.UD2. Habilidades Sociales y la Comunicación2.1 Las habilidades sociales aplicadas al entorno sanitario.2.2 Comunicar malas noticias en el entorno sanitario.2.3 La empatía en el entorno sanitario2.4 Asertividad2.5 La percepción individual y su importancia en el proceso comunicativo en el ámbito sanitario.

|  |                  |
|--|------------------|
| <b>Familia: Sanidad</b>                                  |                  |
| <b>CUIDADOS ENFERMEROS EN LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA</b> | <b>100 horas</b> |

## 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.

## Contenidos

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
- 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

### MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA

2.3. Intervalos de vacunación  
2.4. Seguridad vacunal: Reacciones adversas a las vacunas  
2.4.1. Reacciones inmediatas  
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  
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  
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.

## Familia: Sanidad

### MÁS INFORMACIÓN EN CÁMARA SEGOVIA

# CUIDADOS PALIATIVOS

100 horas

## Objetivos

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

## Contenidos

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.(Este epígrafe sólo se cumplimentará si existen requisitos legales para el ejercicio de la profesión)9. Requisitos oficiales de los centros:(Este epígrafe sólo se cumplimentará si para la impartición de la formación existe algún requisito de homologación /autorización del centro por parte de otra administración competentes, entidades que él designe, con las pautas de imagen corporativa que se establezcan.– Disponibilidad de un servicio de atención a usuarios que proporcione soporte técnico y mantenga la infraestructura tecnológica y que, de forma estructurada y centralizada, atienda y resuelva las consultas e incidencias técnicas del alumnado. El servicio, que deberá estar disponible para el alumnado desde el inicio hasta la finalización de la acción formativa, deberá mantener un horario de funcionamiento de mañana y de tarde, tendrá que ser accesible mediante teléfono y mensajería electrónica y no

Podrá superar un tiempo de demora en la respuesta superior a 2 días laborables.2. Requisitos técnicos del contenido virtual de aprendizaje. Para garantizar la calidad del proceso de aprendizaje del alumnado, el contenido virtual de aprendizaje de las especialidades formativas no dirigidas a la

### MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA

Pº Ezequiel González, 24, 1º-J



921 43 23 00

pice@camaradesegovia.es

www.camaradesegovia.es

obtención de certificados de profesionalidad mantendrá una estructura y funcionalidad homogénea, cumpliendo los siguientes requisitos:– Como mínimo, ser los establecidos en el correspondiente programa formativo que conste en el fichero de especialidades formativas previsto en el artículo 20.3 del Real Decreto 395/2007, de 23 de marzo y esté asociado a la especialidad formativa para la que se solicita inscripción.– Estar referidos tanto a los conocimientos como a las destrezas prácticas y habilidades recogidas en los objetivos de aprendizaje de los citados programas formativos, de manera que en su conjunto permitan conseguir los resultados de aprendizaje previstos.– Organizarse a través de índices, mapas, tablas de contenido, esquemas, epígrafes o titulares de fácil discriminación y secuenciarse pedagógicamente de tal manera que permitan su comprensión y retención.– No ser meramente informativos, promoviendo su aplicación práctica a través de actividades de aprendizaje (autoevaluables o valoradas por el tutor-formador) relevantes para la práctica profesional, que sirvan para verificar el progreso del aprendizaje del alumnado, hacer un seguimiento de sus dificultades de aprendizaje y prestarle el apoyo adecuado.– No ser exclusivamente textuales, incluyendo variados recursos (necesarios y relevantes), tanto estáticos como interactivos (imágenes, gráficos, audio, video, animaciones, enlaces, simulaciones, artículos, foro, chat, etc.). de forma periódica.– Poder ser ampliados o complementados mediante diferentes recursos adicionales a los que el alumno pueda acceder y consultar a voluntad.– Dar lugar a resúmenes o síntesis y a glosarios que identifiquen y definan los términos o vocablos básicos, relevantes o claves para la comprensión de los aprendizajes.– Evaluar su adquisición durante o a la finalización de la acción formativa a través de actividades de evaluación (ejercicios, preguntas, trabajos, problemas, casos, pruebas, etc.), que permitan medir el rendimiento o desempeño del alumnado.

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 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

**MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA**

|                                |  |                         |                        |
|--------------------------------|--|-------------------------|------------------------|
| Pº Ezequiel González, 24, 1º-J |  921 43 23 00 | pice@camaradesegovia.es | www.camaradesegovia.es |
|--------------------------------|--|-------------------------|------------------------|




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.



**Familia: Sanidad**

**MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA**

Pº Ezequiel González, 24, 1º-J

 921 43 23 00

[pice@camaradesegovia.es](mailto:pice@camaradesegovia.es)

[www.camaradesegovia.es](http://www.camaradesegovia.es)

# 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.

## Contenidos

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 cabeza y cuello.7.10. Cirugía torácica.7.11. Cirugía cardiaca.7.12. Cirugía Vascular.7.13. Obtención Y Trasplante.

**Familia: Sanidad**

### MÁS INFORMACIÓN EN CÁMARA SEGOVIA

Pº Ezequiel González, 24, 1º-J



921 43 23 00

pice@camaradesegovia.es

www.camaradesegovia.es

## 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.

### Contenidos

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, intraarticular e 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 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.

#### MÁS INFORMACIÓN EN CÁMARA SEGOVIA

Pº Ezequiel González, 24, 1º-J



921 43 23 00

pice@camaradesegovia.es

www.camaradesegovia.es

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.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 CÁMARA SEGOVIA**

Pº Ezequiel González, 24, 1º-J



921 43 23 00

pice@camaradesegovia.es

www.camaradesegovia.es

|  |                  |
|--|------------------|
| <b>Familia: Sanidad</b>  |                  |
| <b>FUNCIONES ADMINISTRATIVAS EN CENTROS SANITARIOS Y ORGANIZACIÓN DEL ENTORNO DE TRABAJO EN TRANSPORTE SANITARIO</b> | <b>100 horas</b> |

## Objetivos

Familiarizarse con el concepto y la estructura de los sistemas sanitarios, para comprender mejor la importancia del trabajo administrativo que se desarrolla en dichos entornos. Saber aplicar los principios y métodos de la contabilidad general a la gestión administrativa de los centros de salud. Aprender a qué se refieren conceptos como documentación sanitaria, historia clínica, admisión o almacén sanitario, y cómo se lleva a cabo su gestión. Conocer de qué forma pueden ayudar las actuales herramientas informáticas al correcto desarrollo de las tareas de administración en los servicios sanitarios.

## Contenidos

UD1. El Sistema Sanitario.1.1. Concepto y Tipología.1.2. El Sistema Sanitario Español: Historia y Estructura.1.3. Derechos y Deberes de los Usuarios de los Servicios Sanitarios.UD2. Atención Primaria y Atención Especializada.2.1. Atención Primaria.2.2. Atención Especializada.UD3. Aspectos Económicos de la Asistencia Sanitaria.3.1. Economía de la Salud.3.2. Las Empresas de Servicios Sanitarios.3.3. Contabilidad.UD4. La Documentación Sanitaria.4.1. Tipos.4.2. La Historia Clínica.UD5. Gestión de Pacientes: De la Admisión a la Gestión por Áreas.5.1. Gestión de Pacientes.UD6. Gestión del Material.6.1. Almacenes Sanitarios.6.2. Gestión de Existencias, Compras e Inventarios.UD7. Aplicaciones de la Informática a la Administración Sanitaria.7.1. Informática y Servicios Sanitarios.7.2. Nociones Básicas de Informática.7.3. Introducción a Office: Word, Excel y Access.7.4. Bases de Datos Médicas.

### MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA

|   |                  |
|---|------------------|
| <b>Familia: Sanidad</b>   |                  |
| <b>LAS ENFERMEDADES AUTOINMUNES PARA LOS TÉCNICOS SUPERIORES EN LABORATORIOS DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO</b> | <b>100 horas</b> |

## 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.

## Contenidos

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. Contrainmunolectroforesis (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.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.

### MÁS INFORMACIÓN EN CÁMARA SEGOVIA

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.



**MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA**

Pº Ezequiel González, 24, 1º-J



921 43 23 00

[pice@camaradesegovia.es](mailto:pice@camaradesegovia.es)

[www.camaradesegovia.es](http://www.camaradesegovia.es)

|   |                  |
|---|------------------|
| <b>Familia: Sanidad</b>                     |                  |
| <b>LOGÍSTICA SANITARIA ANTE CATASTRÓFES</b> | <b>100 horas</b> |

## 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.

## Contenidos

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.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.



|                              |                  |
|------------------------------|------------------|
| <b>Familia: Sanidad</b>      |                  |
| <b>NUTRICIÓN Y DIETÉTICA</b> | <b>100 horas</b> |

## 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**

## Contenidos

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.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.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.



**MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA**

Pº Ezequiel González, 24, 1º-J



921 43 23 00

[pice@camaradesegovia.es](mailto:pice@camaradesegovia.es)

[www.camaradesegovia.es](http://www.camaradesegovia.es)

|   |                  |
|---|------------------|
| <b>Familia: Sanidad</b>                     |                  |
| <b>PATOLOGÍA NEUROLÓGICA PARA LOGOPEDAS</b> | <b>100 horas</b> |

## 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.

## Contenidos

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 CÁMARA SEGOVIA

|  |                  |
|--|------------------|
| <b>Familia: Sanidad</b>  |                  |
| <b>SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA PARA MÉDICOS Y PERSONAL DE ENFERMERÍA</b> | <b>100 horas</b> |

## 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.

## Contenidos

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

### MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA

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.



|                             |                  |
|-----------------------------|------------------|
| <b>Familia: Sanidad</b>     |                  |
| <b>SOPORTE VITAL BÁSICO</b> | <b>100 horas</b> |

## 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.

## Contenidos

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.UD4. Atención inicial ante emergencias neurológicas y psiquiátricas.

### MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA

|                                |  |                         |                        |
|--------------------------------|--|-------------------------|------------------------|
| Pº Ezequiel González, 24, 1º-J |  921 43 23 00 | pice@camaradesegovia.es | www.camaradesegovia.es |
|--------------------------------|--|-------------------------|------------------------|

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.

Programa Integrado  
**CUALIFICACIÓN  
Y EMPLEO**



**MÁS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA**

Pº Ezequiel González, 24, 1º-J



921 43 23 00

[pice@camaradesegovia.es](mailto:pice@camaradesegovia.es)

[www.camaradesegovia.es](http://www.camaradesegovia.es)

|  |                  |
|--|------------------|
| <b>Familia: Sanidad</b>                                  |                  |
| <b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN SALUD<br/>BUCODENTAL</b> | <b>100 horas</b> |

## Objetivos

Definir y planificar las actuaciones necesarias para aplicar un programa de seguimiento epidemiológico de salud/enfermedad de un grupo de población. Enumerar los indicadores del nivel de salud/enfermedad bucodental de una comunidad. Planificar un programa de seguimiento epidemiológico en una población y recopilarlos datos obtenidos. Analizar los datos obtenidos de los estudios, formulando hipótesis sobre las causas y consecuencias de las alteraciones bucodentales detectadas. Analizar la estructura de grupos de riesgo para el diseño de actividades de intervención sanitaria.

## Contenidos

UD1. Demografía y estadística aplicadas a la higiene bucodental.1.1. Conceptos generales de demografía.1.2. Objetivos de la demografía.1.3. Fuentes de información en demografía.1.4. Conceptos básicos para la medición de la enfermedad.1.5. Estadística.1.6. Glosario de términos.UD2. Epidemiología básica general y aplicada a la higiene bucodental.2.1. Concepto.2.2. Teoría de la causalidad en epidemiología.2.3. Estudios epidemiológicos.2.4. Indicadores de salud.2.5. Teoría de la causalidad en epidemiología.2.6. Glosario de términos.UD3. Economía sanitaria de la higiene bucodental.3.1. Introducción.3.2. Conceptos básicos.3.3. Política sanitaria.3.4. Áreas de la economía.3.5. Economía de la salud.3.6. Evaluación económica.3.7. Glosario de términos.UD4. Planificación sanitaria de la higiene bucodental.4.1. Concepto de planificación.4.2. Taxonomía de la planificación.4.3. Política sanitaria.4.4. Plan global de salud.4.5. Programas de salud.4.6. Glosario de términos.UD5. Economía y organización de empresas en la higiene bucodental.5.1. Concepto de organización.5.2. El organigrama.5.3. Elementos claves para la estructura organizativa.5.4. Tipos de estructura organizativa.5.5. Glosario de términos.

### MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA

|                                |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|
| Pº Ezequiel González, 24, 1º-J |  921 43 23 00 | <a href="mailto:pice@camaradesegovia.es">pice@camaradesegovia.es</a> | <a href="http://www.camaradesegovia.es">www.camaradesegovia.es</a> |
|--------------------------------|--|--|--|



|                              |                  |
|------------------------------|------------------|
| <b>Familia: SANIDAD</b>      |                  |
| <b>LIMPIEZA HOSPITALARIA</b> | <b>100 horas</b> |

## 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.

## Contenidos

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.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.

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA</b> |  |  |  |
| Pº Ezequiel González, 24, 1º-J           |  921 43 23 00 | <a href="mailto:pice@camaradesegovia.es">pice@camaradesegovia.es</a> | <a href="http://www.camaradesegovia.es">www.camaradesegovia.es</a> |

|  |                  |
|--|------------------|
| <b>Familia: SANIDAD</b>                  |                  |
| <b>SITUACIONES CRÍTICAS EN PEDIATRÍA</b> | <b>100 horas</b> |

## 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.

## Contenidos

UD1.El niño crítico1. Introducción 2. Criterios de ingreso en la unidad de cuidados intensivos pediátricos3. Organización de la unidad de cuidados intensivos pediátricos3.1. Estructura de la unidad 3.2. Equipamiento 3.3. Documentación 3.4. Personal 4. Cuidados básicos del paciente pediátrico en estado crítico4.1. Preparación del puesto 4.2. Valoración en el momento del ingreso 4.3. Monitorización básica mínima en la UCIP4.3.1. Monitorización cardíaca4.3.2. Monitorización respiratoria o Monitorización básica respiratoria Ventilación mecánica invasiva 4.3.3. Monitorización metabólico- renal4.3.4. Monitorización neurológicao Escala de Glasgow4.3.5. Control gastrointestinal5. Problemas psicológicos en el niño crítico6. Traslado a UCI, TX o quirófanoUD2.Maniobras de reanimación cardiopulmonar1. Definición de parada cardiorrespiratoria (PCR). Definición y etiología2. Identificación de los pacientes con riesgo y pronóstico 3. Características de los niños 3.1. Vía aérea3.1.1. Relación cabeza y cuello3.1.2. Boca 3.1.3. Nariz y faringe3.1.4. Laringe3.2. Respiración3.3. Circulación3.4. Disfunción Neurológica 4. Clínica 5. Reanimación cardiopulmonar básica en el niño5.1. Objetivos de la reanimación cardiopulmonar5.2. Situaciones que contraindican el inicio de maniobras RCP5.3. Precauciones5.4. Conceptos básicos de la RCP6. Criterios para iniciar y finalizar la RCP6.1. Iniciar6.2. Finalizar6.3. Realización de compresiones torácicas6.4. Apertura de la vía aérea6.5. Maniobras de desobstrucción de la vía aérea6.6. Realización de la ventilación7. Maniobras de reanimación cardiopulmonar básicasUD3.Paciente pediátrico politraumatizado1. Introducción2. Tratamiento intensivo3. Tratamiento inicial3.1. Estabilización de las complicaciones3.2. Tratamiento secundario3.2.1 Vía aérea3.2.2 Palpación pulmonar3.2.3 Médula espinal3.2.4 Shock3.2.5 Nivel de consciencia4. Valoraciones secundarias4.1 Estado cardiocirculatorio4.2 Estado neurológico4.3 Abdomen4.4 Lesiones osteomusculares5. Pruebas diagnósticas complementariasUD4.Crisis convulsivas- estatus epiléptico1. Concepto de convulsión2. Factores predisponentes de las convulsiones infantiles3. Clasificación de las convulsiones4. Factores que precipitan la convulsión5. Convulsiones febriles5.1. Características definitorias de las convulsiones febriles5.2. Incidencia5.3. Clasificación5.4. Riesgo de recurrencia 5.5. Valoración5.6. Tratamiento6. Status convulsivo6.1. Tratamiento7. Status convulsivo refractario8. Actuación de enfermería ante una convulsión en pediatríaUD5.Recepción del paciente pediátrico postquirúrgico cardiovascular1. Definición2. Clasificación fisiopatológica de las cardiopatías congénitas3. Incidencia de las cardiopatías congénitas4. Características de las cardiopatías congénitas no cianosantes5. Características de las cardiopatías congénitas cianosantes6. MarcapasosUD6.Shock en pediatría1. Introducción2. Fases del shock3. Tipos de shock en pediatría4. Diagnóstico del shock5. Manifestaciones

**MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA**

clínic



as6. Diagnóstico y pruebas complementarias del shock7. Valoración hemodinámica8.  
Tratamiento del shock9. Shock neonatal



**MAS INFORMACION EN CAMARA SEGOVIA**

Pº Ezequiel González, 24, 1º-J



921 43 23 00

[pice@camaradesegovia.es](mailto:pice@camaradesegovia.es)

[www.camaradesegovia.es](http://www.camaradesegovia.es)