

Modalidad: curso e-Learning Duración: 6 horas

Categorías: Sanidad

## OBJETIVOS

- Comprender las particularidades de los cuidados en distintas unidades hospitalarias y su importancia para la seguridad del paciente
- Identificar las principales patologías y complicaciones frecuentes en áreas como neonatología, oncología, cirugía torácica, neumología y digestiva
- Aplicar técnicas y protocolos de cuidados específicos según la unidad y el estado clínico del paciente
- Reconocer los signos de alarma y actuar de manera oportuna ante situaciones de urgencia hospitalaria
- Favorecer la coordinación multidisciplinar para optimizar la atención integral del paciente hospitalizado
- Promover la educación sanitaria y la participación activa de las familias en el proceso de cuidado
- Desarrollar competencias profesionales que garanticen una atención humanizada, segura y adaptada a cada contexto clínico

## CONTENIDOS

### Atención Integral en Unidades Hospitalarias Especializadas

#### UNIDAD.- Cuidados específicos en neonatología

- Cuidados específicos en neonatología
- Definición de neonatología
- Finalidad de la neonatología
- Fisiopatología propia del recién nacido
- Sistema respiratorio
- Sistema cardiovascular
- Sistema nervioso
- Sistema digestivo
- Sistema inmunitario
- Sistema renal y metabólico
- Conclusión: una etapa de vulnerabilidad y adaptación
- Primeros cuidados del neonato tras el parto
- Valoración inicial: el test de Apgar
- Mantener la temperatura corporal
- Asegurar la respiración y la oxigenación
- Cuidados del cordón umbilical
- Profilaxis y medidas preventivas
- Contacto piel con piel y vínculo afectivo
- Inicio precoz de la lactancia materna
- Conclusión: un momento clave
- Enfermedades más comunes del neonato
- Ictericia neonatal

- Trastornos gastrointestinales
- Malformaciones congénitas
- Conclusion: la importancia de la vigilancia constante
- Ingreso en planta
- ¿Cuándo se decide el ingreso en planta?
- La estructura de la planta neonatal
- Cuidados durante el ingreso en planta
- Implicación de los padres: un aprendizaje progresivo
- Alta hospitalaria tras el ingreso en planta
- Conclusion: un espacio de cuidado y transición
- Cuidados básicos del recién nacido
- Alimentación: la base del crecimiento
- Higiene y cuidado de la piel
- Control de la temperatura
- Sueño y descanso
- Salud preventiva: vacunas y revisiones
- Estimulación y vínculo afectivo
- Detección de signos de alarma
- Conclusion: la importancia de la educación y el acompañamiento
- Requerimientos al alta
- Criterios clínicos para el alta del recién nacido
- Educación a los padres y cuidadores
- Planificación del seguimiento
- Aspectos emocionales y sociales
- Conclusion: el alta como un proceso integral

#### **UNIDAD.- Cuidados específicos en oncología**

- Principales patologías de ingreso en oncología
- Diagnóstico y estadificación del cáncer
- Inicio o administración de tratamientos oncológicos
- Cirugías oncológicas
- Complicaciones relacionadas con la enfermedad
- Complicaciones derivadas de los tratamientos
- Cuidados paliativos y control de síntomas
- Conclusion: una atención integral y personalizada
- Cuidados en oncología
- Cuidados médicos y de enfermería
- Cuidados emocionales y psicológicos
- Cuidados nutricionales
- Cuidados paliativos y control de síntomas
- Educación sanitaria y autocuidado
- Coordinación del equipo multidisciplinar
- Conclusion: cuidar más allá de tratar

#### **UNIDAD.- Cuidados específicos en una unidad de cirugía torácica y neumología**

- Definición de la unidad de cirugía torácica y neumología

- Unidades de cirugía torácica: que abordan

- El papel de la neumología
- [www.criteria.es](http://www.criteria.es) | [info@criteria.es](mailto:info@criteria.es) | MAD: 91 571 21 39 | BCN: 93 265 26 77

- La importancia del enfoque integral

- Conclusion: un espacio de alta especialización

- Cuidados intraoperatorios y vigilancia inmediata
- Plan de cuidados postoperatorios
- Rehabilitación y educación al alta
- Conclusión: un plan integral y dinámico

### **UNIDAD.- Cuidados específicos en la unidad de cirugía general y digestivo**

- Definición de la cirugía general y del aparato digestivo: límites de su campo de acción y contenido
- ¿Que incluye la cirugía general y del aparato digestivo?
- Límites de su campo de acción
- Cirugía abierta y laparoscópica
- Urgencias y cirugías programadas
- Trabajo en equipo y multidisciplinariedad
- Conclusión: una especialidad amplia y estratégica
- Planificación de cuidados en cirugía general y del aparato digestivo
- Fase preoperatoria: preparación integral del paciente
- Fase postoperatoria inmediata: vigilancia intensiva y control de complicaciones
- Fase postoperatoria tardía o de seguimiento: recuperación funcional y educación para el alta
- Conclusión: una planificación integral para una recuperación segura
- Procedimientos más frecuentes en la unidad de digestivo
- Apendicectomía
- Colectomía
- Cirugía de hernias abdominales
- Cirugía colorrectal
- Cirugía gástrica y esofágica
- Cirugía hepatobiliar y pancreática
- Procedimientos de urgencia
- Tendencias actuales: la cirugía mínimamente invasiva
- Principales patologías de ingreso en unidades de digestivo
- Apendicitis aguda
- Colelitiasis y colecistitis
- Hernias abdominales complicadas
- Enfermedad diverticular
- Obstrucción intestinal
- Patología tumoral
- Patología del páncreas
- Hemorragias digestivas
- Conclusión: la importancia de la detección precoz y el tratamiento individualizado

### **UNIDAD.- Cuidados específicos en una unidad de cardiocirugía**

- Definición de la unidad de cardiocirugía
- ¿Que caracteriza a la unidad de cardiocirugía?
- Principales áreas de actuación
- Tecnología y soporte avanzado
- El papel del cuidado postoperatorio
- Conclusión: una unidad de alta complejidad y precisión

Principales patologías en la unidad de cardiocirugía

- Enfermedad coronaria
- Valvulopatías

Enfermedades de la aorta toracica

Cardiopatias congenitas

Insuficiencia cardiaca avanzada

- Conclusion: patologias graves que requieren precision quirurgica
- Tipos de intervenciones cardiacas y vasculares
- Cirugia de revascularizacion coronaria (Bypass coronario)
- Cirugia valvular cardiaca
- Cirugia de la aorta toracica
- Correccion de cardiopatias congenitas
- Implantacion de dispositivos de asistencia mecanica
- rasplante cardiaco
- Conclusion: intervenciones de alta precision
- Pruebas diagnosticas en la unidad de cardiocirugia
- Electrocardiograma (ECG)
- Ecocardiografia
- Radiografia de torax
- Pruebas de esfuerzo
- Resonancia magnetica cardiaca (RMC)
- Tomografia computarizada (TAC)
- Cateterismo cardiaco y coronariografia
- Pruebas de laboratorio
- Conclusion: pruebas esenciales para la seguridad quirurgica
- Planificacion de cuidados en la unidad de cardiocirugia
- Fase preoperatoria: optimizacion del paciente
- Fase intraoperatoria: seguridad y vigilancia
- Fase postoperatoria inmediata: cuidados criticos
- Fase postoperatoria intermedia y tardia: recuperacion y educacion
- Planificacion del alta y seguimiento
- Conclusion: la clave esta en la coordinacion y la educacion
- Dieta en el paciente cardiaco
- Principios generales de la dieta cardiosaludable
- Dieta en el postoperatorio inmediato
- Alimentos recomendados y a limitar
- Hidratacion y consumo de liquidos
- Educacion nutricional para el alta
- Conclusion: la dieta como pilar del cuidado cardiaco

#### **UNIDAD.- Cuidados especificos en UCI**

- Introduccion a los cuidados especificos en la UCI
- ¿Que caracteriza a la UCI?
- ¿Quien ingresa en la UCI?
- Objetivos principales de los cuidados en UCI
- El impacto humano de la UCI
- Conclusion: un espacio de vigilancia constante y cuidados intensivos
- Caracteristicas especificas de los pacientes ingresados en UCI
- Situacion clinica inestable y riesgo vital
- Dependencia total de los cuidados
- Uso de dispositivos invasivos
- Vulnerabilidad inmunologica y riesgo de infecciones

[www.criteria.es](http://www.criteria.es) | [info@criteria.es](mailto:info@criteria.es) | MAD: 91 571 21 39 | BCN: 93 265 26 77

• Alta complejidad del tratamiento

• Conclusion: pacientes extremadamente vulnerables que requieren atencion integral

- Estabilización inicial del paciente
- Higiene y confort en el ingreso
- Comunicación con el equipo multidisciplinar y la familia
- Registro y documentación
- Conclusión: rapidez, organización y humanización
- Plan de cuidados en la UCI
- Objetivos del plan de cuidados
- Valoración integral del paciente
- Intervenciones clave en el plan de cuidados
- Evaluación y ajuste continuo
- Conclusión: un plan que salva vidas y humaniza el cuidado
- Procedimientos realizados en la UCI
- Procedimientos relacionados con la vía aérea y la ventilación
- Procedimientos vasculares
- Procedimientos diagnósticos y de monitorización
- Procedimientos de soporte renal y metabólico
- Procedimientos relacionados con el drenaje y el control de líquidos
- Procedimientos de urgencia vital
- Procedimientos de control de infecciones
- Conclusión: procedimientos complejos y salvavidas
- Aparatos más comunes en la UCI
- Monitores multiparametro
- Ventiladores mecánicos
- Bombas de infusión y perfusión
- Desfibriladores
- Sistemas de diálisis y terapias de reemplazo renal
- Aparatos para monitorización avanzada
- Sistemas de aspiración y drenaje
- Equipos de soporte circulatorio avanzado
- Sistemas de control ambiental y camas especiales
- Conclusión: tecnología al servicio de la vida
- Farmacia en la UCI
- Características de la farmacoterapia en la UCI
- Tipos de fármacos más utilizados
- Procedimientos y responsabilidades de enfermería
- Prevención de errores de medicación
- Fármacos clínicos en la UCI
- Conclusión: la farmacia como garantía de seguridad
- Alteraciones emocionales y necesidades psicológicas en la UCI
- Alteraciones emocionales más frecuentes en los pacientes
- Alteraciones emocionales en la familia
- Necesidades psicológicas del paciente en la UCI
- Estrategias de apoyo emocional en la UCI
- Alteraciones emocionales tras el alta de la UCI
- Conclusión: cuidar la mente es cuidar la vida
- Evaluación del dolor en la UCI
- El dolor como experiencia multidimensional
- Herramientas para la evaluación del dolor

El impacto del dolor no tratado

Hacia un cuidado mas humano

Conclusion: el dolor como prioridad clinica y humana

- Medidas de asepsia en la UCI
- El entorno: un espacio que debe estar bajo control
- Las manos: la herramienta que puede salvar o poner en riesgo vidas
- Los dispositivos invasivos: un riesgo controlable
- El equipo humano: formacion y conciencia
- Pacientes y familias: aliados en la prevencion
- Conclusion: la asepsia como cultura, no como protocolo aislado