

Experto universitario en práctica avanzada de enfermería en la atención de personas con heridas crónicas y complejas



Información sobre el programa formativo

- ✓ **Horas de formación:** 500
- ✓ **Créditos ECTS:** 20
- ✓ **Duración:** El alumno dispondrá de un tiempo mínimo de 3 meses para realizar el experto universitario y un máximo de 6 meses.

Las heridas crónicas se caracterizan porque requieren de unos periodos muy prolongados de tiempo para su cicatrización. De hecho, en 6 semanas no ha culminado el periodo de cierre de la misma y cicatriza por segunda intención, en un proceso que elimina y reemplaza el tejido dañado. Por tanto, constituyen un problema de salud pública, además de que genera dolor, incapacidad, disminuye la calidad de vida del paciente y puede llegar a provocarle la muerte.

Por eso, es importante que el personal de enfermería esté adecuadamente formado, puesto que el principal profesional que se encarga de la atención y cuidado de este tipo de heridas. Así, este **Experto universitario de práctica avanzada de enfermería en la atención de personas con heridas crónicas y complejas** tiene el objetivo de mejorar tu efectividad en el cuidado de las úlceras por presión y de que conozcas las nuevas pautas existentes de tratamiento.

Inscribirme



Certificación: Universidad San Jorge



Todo el personal que realice un **Experto Universitario online** de la **Universidad San Jorge (USJ)** recibirá, una vez finalizado, un diploma en créditos y horas para personal universitario y únicamente en horas para personal no universitario. Este documento es únicamente emitido por la universidad certificadora de las capacitaciones o acciones formativas, es decir, por la USJ debemos sumas a esto que este trámite no tendría ningún coste adicional.

La USJ bajo ningún concepto expedirá el título universitario correspondiente al programa formativo si el alumno/a no ha finalizado con éxito la evaluación correspondiente y no ha transcurrido el tiempo mínimo desde la matrícula. Una vez transcurrido el tiempo mínimo que exige la dicha universidad y finalice la edición, se procederá a solicitar el diploma a la **Universidad San Jorge**, la cual suele tardar en remitir los diplomas de los Expertos Universitarios entre uno y tres meses. Igualmente los alumnos una vez realizada la formación, podrán solicitar un certificado provisional expedido por ESHE a la espera de recibir el diploma de la USJ.

Los discentes al realizar las formaciones, recibirían un diploma como el que mostramos a continuación:



Parte delantera del diploma de la Universidad San Jorge

XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Módulo 1: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Módulo 2: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Módulo 3: ...
Módulo 4: ...
Módulo XI: ...

Modelo de Diploma XXXXXXXX
Trabaja Seguro, un carácter oficial, concebido según la Ley de Universidades de España y la Ley de 1 de abril de 2011.

Parte trasera del diploma de la Universidad San Jorge

¿A quién va dirigido?

A la realización de *experto universitario online* podrán acceder los siguientes profesionales:

- Diplomados/as o graduados/as en enfermería.

Objetivos

Generales

Este *experto universitario* capacita al alumno además para:

- Conocer el tratamiento más adecuado según el estadio en que se encuentre la herida siguiendo la última evidencia disponible
- Identificar correctamente la etiología causante de la herida.
- Comprender el impacto que generan las heridas crónicas en nuestra sociedad.
- Disminuir la variabilidad en la práctica clínica de los profesionales de enfermería respecto a las heridas crónicas complejas.
- Identificar las pautas para una correcta aplicación de los apósitos en las zonas de heridas crónicas y complejas.
- Comprender las diferentes opciones de tratamiento para el dolor durante la cura de úlceras y heridas crónicas.

Inscribirme



Salidas profesionales

El *experto universitario en práctica avanzada de enfermería en la atención de personas con heridas crónicas y complejas* le proporciona capacidades para poder desempeñar su función laboral en:

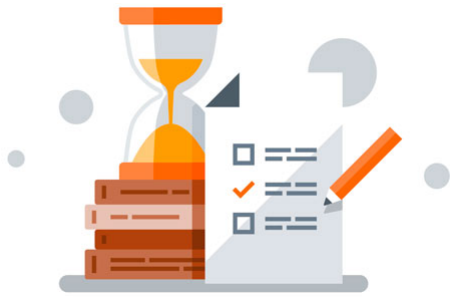
- Enfermería en cuidados de úlceras por presión.
- Enfermería en cuidados de Heridas crónicas y complejas.
- Enfermería en el diagnóstico y control de heridas crónicas.
- Enfermería en consultoría de casos clínicos.
- Enfermería en especialista de heridas complejas.
- Enfermería en tratamiento y curación de heridas crónicas.

Requisitos para la inscripción

En caso de tener más solicitudes que plazas, tendrán prioridad aquellos profesionales que tengan experiencia en el sector específico del *experto universitario* y por orden de inscripción.

- Titulados universitarios mencionados en el punto perfil del alumnado.
- Hoja de matrícula o solicitud.
- Fotocopia del DNI, Cédula de identidad, TIE o Pasaporte en vigor.
- Fotocopia del Título universitario.
- Resguardo de pago (*en caso de transferencia*).

Evaluación



La evaluación consta de **299 preguntas** (A/B/C) y **6 supuestos prácticos**. El alumno debe finalizar el experto universitario y hacerlo con aprovechamiento de al menos un 65% tanto de los tests como de los supuestos planteados en el mismo, que se realizarán a través de la plataforma online.

Para dar por finalizado el experto universitario además de la evaluación correspondiente a cada módulo, el alumno debe de realizar un trabajo final de experto universitario de un tema elegido de una relación propuesta por el equipo de tutores, con unos requisitos mínimos de calidad y de actualidad bibliográfica, superando este con una calificación superior al 65% de la nota del módulo trabajo fin de experto.

Contenidos

Módulo I: Avances, prevención y tratamiento de heridas crónicas

Tema I. Tipos de heridas. Clasificación: heridas crónicas y agudas. Concepto y etiopatogenia, prevalencia y relevancia socio-económica.

- Heridas.
- Relevancia socio-económica.
- Epidemiología de las heridas crónicas.

Tema II. Diferencias entre UPP y lesiones por humedad.

- Etiología.
- Clasificación.
- Cómo diferenciar entre lesiones por humedad y UPP.
- Localización.
- Forma.
- Profundidad-necrosis.
- Bordes.
- Manejo de las LPH.
- Productos para la prevención de LPH:
 - Nevasona.
 - Conveen protect.
 - Askina barrier cream.
 - Silesse spray protector cutáneo.
 - Flamazine.
- Bibliografía.

Tema III. Movilización y transferencia de pacientes con heridas crónicas.

- Cambios posturales.
- Tiempos límite de presión mantenida.

- Objetivos de los cambios posturales realizados a intervalos regulares.
- Zonas vulnerables a la presión.
- Cambios posturales. recomendaciones generales y precauciones a tener en cuenta.
- Sedestación.
- Con qué frecuencia realizar los cambios posturales.
- Contraindicaciones para realizar cambios posturales.
- Dónde colocar las almohadas o posicionadores según la posición del paciente.
- Cambios posturales y cuidados paliativos.
- Mecánica corporal.
- Alineación corporal.
- Equilibrio.
- Movimiento corporal coordinado.
- Normas fundamentales de la mecánica corporal.
- Movilización y transferencia de pacientes.
- Ventajas de las ayudas técnicas.
- Tipos de ayudas técnicas.
- Ayudas técnicas mayores.
- Ayudas técnicas menores.
- Tipos de movilizaciones y transferencias.
 - Movilización con sábana entremetida o travesera.
 - Técnica para colocar a la persona en decúbito supino.
 - Técnica para subir al paciente hacia la cabecera de la cama.
 - Movilización hacia el cabecero sin colaboración de la persona y sin entremetida.
 - Decúbito supino a decúbito lateral.
 - Decúbito lateral a decúbito prono.
 - De decúbito supino a sedestación.
 - Sentarse correctamente en la silla.
 - De cama a camilla.
- Escuela de espalda.
- Curvaturas normales.
- ¿por qué duele la espalda?
- Normas de higiene postural y ergonomía.
- Bibliografía.

Tema IV. Úlceras iatrogénicas.

- UPP relacionadas con dispositivos sanitarios (UPP-DS) o úlceras iatrogénicas.
- Medidas generales de prevención de UPP-DS.
- puntos de mayor prevalencia de aparición.
- Cuidados preventivos ante dispositivos diagnósticos y terapéuticos:
 - Mascarilla Venturi.
 - Gafas nasales.
 - Sistemas de ventilación mecánica no invasiva (CPAP, BIPAP).
 - Sondas nasogástricas.
 - Cánulas de traqueostomía.
 - Sensores de pulsioximetría.
 - Sondas vesicales.
 - Gastrostomía endoscópica percutánea (PEG).
 - Accesos vasculares.
 - Vendajes compresivos.

- Escayolas y férulas.
- Bibliografía.

Tema V. Preparación del lecho de la herida. Concepto TIME.

- Introducción.
- T (*Tissue-tejido*) control del tejido no viable.
- I (*Inflammation/infección*) control de la inflamación e infección.
- M (*Moisture*) control del exudado.
- E (*Edge-borde*) estimulación de los bordes epiteliales.
- Bibliografía.

Tema VI. Control del tejido no viable. Tipos de desbridamiento.

- T (*Tissue-tejido*) control del tejido no viable:
 - Desbridamiento.
 - Desbridamiento quirúrgico.
 - Desbridamiento cortante.
 - Desbridamiento enzimático.
 - Desbridamiento autolítico.
 - Desbridamiento osmótico.
 - Desbridamiento mecánico.
 - Desbridamiento o terapia larval.

Tema VII. Control de la infección e inflamación.

- I (*Inflammation/infección*) control de la inflamación e infección.
- Determinantes que van a contribuir al proceso patológico.
- Carga bacteriana.
- Valoración y diagnóstico de infección en heridas.
- Bibliografía.

Apartado I. Limpieza y recogida de muestras en heridas.

- Limpieza de heridas:
 - Técnica quirúrgica aséptica en la cura de una herida (procedimiento complejo).
 - Técnica aséptica estándar (procedimiento simple).
- Características de los principales antisépticos.
 - Agua oxigenada (peróxido de hidrógeno).
 - Clorhexidina.
 - Povidona yodada.
 - Polihexametileno de biguanida (PHMB).
- Recogida de muestras en heridas:
 - Aspiración percutánea.
 - Frotis de la lesión mediante hisopo.
 - Biopsia tisular.
- Técnicas de diagnóstico emergentes
- Bibliografía.

Apartado II. Tratamiento de la infección en heridas crónicas.

- Introducción.
- Tratamiento para la infección. Medidas terapéuticas.
- Apósitos antimicrobianos.
- La “prueba” de las dos semanas.
- Apósitos de plata.
- Cadexómero yodado.
- Apósitos de miel.
- Terapia larval.
- Antibióticos tópicos locales.
- Desarrollos futuros.
- Bibliografía.

Tema VIII. Control del exudado y la humedad.

- M (*Moisture*) control del exudado y humedad.
- Pero ¿qué ocurre en las HC?
- ¿Cómo valoramos el exudado?
- Gestión del exudado.
- Bibliografía.

Tema IX. Estimulación de los bordes epiteliales.

-
- E (*Edge-borde*) estimulación de los bordes epiteliales.
- Granulación.
- Epitelización.
- Contracción.
- Recomendamos la siguiente literatura.
- Escala fedpalla/fedpalla II.
- Bibliografía.

Tema X. Tratamiento de heridas: tipo de apósitos.

- Introducción.
- Apósito de gasa.
- Apósito tradicional.
- Apósitos interactivos:
 - Tul.
 - Espuma hidrofílica.
 - Apósitos transparentes.
- Apósitos bioactivos:
 -
 - Apósitos hidrocoloides.
 - Apósitos de hidrogel.
 - Apósitos de alginato.
 - Apósitos de silicona.
- Alginato con carga iónica:
 - Efecto desbridante.

- Tiene efecto antimicrobiano.
- Apósitos de colágeno.
- Apósitos impregnados con cloruro de diaquilcarbamilo (DACC).
- Apósitos de colágeno con celulosa oxidada y regenerada (COR).
- Apósitos con tecnología lipido-coloidal® (TLC) y factor nanoologosacarido (NOSF).
- Apósito regulador de los radicales libres.
- Apósitos con polímero modificado.
- Bibliografía.

Tema XI. Avances en el manejo de heridas crónicas.

- Introducción.
- Terapia de presión negativa (TPN):
 - Técnica de colocación del dispositivo.
 - Contraindicaciones de la TPN.
 - Complicaciones derivadas del uso de TPN.
- Plasma rico en factores de crecimiento en heridas crónicas.
- Terapia con oxígeno hiperbárico:
 - Indicaciones preferentes.
 - Indicaciones complementarias.
 - Indicaciones experimentales.
 - Contraindicaciones TO.
 - Injertos en sello.
- Bibliografía.

Tema XII. Casos clínicos resueltos.

Anexos. Apósitos URGO.

Módulo II: Avances en úlceras por presión

Tema I. Descripción y sintomatología de la enfermedad:

- Introducción.
- Definición del problema.
- Definición.
- Incidencia.
- Descripción y funciones de la piel.
- Origen de la enfermedad.

- Factores físicos.
 - 1º Clasificación. Distingue dos grupos.
 - 2º Clasificación. Según su origen.
- Valoración del riesgo.
 - Escala Nova 5.
 - Escala de valoración de Norton.
 - Escala de Braden.
 - Escala de riesgo de úlceras por presión – Emina.
- Localización.
- Proceso de formación.
- Clasificación de las úlceras por presión.
 - Según el grado de destrucción de la zona anatómica se distinguen dos estadios.
 - Según la profundidad podemos destacar los siguientes grados.
 - Otra clasificación es la propuesta por el GNEAUPP que clasifica las úlceras por presión.
- Evolución.
- Cicatrización.
 - Fases en el proceso de cicatrización.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema II. Prevención y complicaciones de las UPP:

- Introducción.
- Prevención de las UPP.
 - Valoración del paciente y del riesgo.
 - Control de los factores etiológicos: Presión, cizalla, roce y fricción.
 - Control de los factores etiológicos: Humedad.
 - Control de los factores coadyuvantes.
- Directrices generales sobre el tratamiento de las UPP.
 - Valoración.
 - Valoración integral de la persona.
 - Valoración y cuidados nutricionales.
 - Clasificación y monitorización de las UPP.
 - Alivio de la presión sobre los tejidos.
 - Cambios posturales.
 - Superficies especiales para el manejo de la presión (SEMP).
 - Cuidados generales.
 - Cuidados de la úlcera.
 - Cuidado local de una úlcera de estadio I.
 - Plan básico de cuidados locales de la úlcera de estadio II, III y IV.
 - Colonización e infección bacteriana en las úlceras por presión.
 - Reparación quirúrgica de las úlceras por presión.
 - Indicación de cirugía.
 - Principios básicos.
 - Educación y mejora de la calidad de vida.
 - Cuidados paliativos y úlceras por presión.
 - Evaluación: Indicadores y parámetros.
- Complicaciones de las UPP.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema III. Aspectos administrativos:

- Documentación sanitaria.
 - Definición y características de la historia clínica.
 - Utilidad de la historia clínica.
 - Tipos de historia clínica.
 - Historia clínica en Atención Primaria.
 - Historia clínica hospitalaria.
- Documentación no clínica.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema IV. Directrices a seguir durante la estancia ambulatoria y hospitalaria del paciente:

- Introducción.
- Proceso de atención de enfermería.
 - Valoración.

- Observación.
 - Entrevista.
 - Valoración integral.
- Diagnóstico de enfermería.
- Planificación.
 - Indicación sintomática y pronóstica.
- Ejecución.
 - Funciones del médico y personal de enfermería.
 - Tratamiento local y sistémico.
- Evaluación.
 - Evaluación de la estructura.
 - Evaluación del proceso.
 - Evaluación de los resultados.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema V. Apoyo psicológico al paciente y promoción de la salud:

- Introducción.
- El rol del paciente.
 - Sentirse enfermo.
 - Repercusiones psicológicas del enfermar.
 - Afrontamiento de la enfermedad.
- El equipo de profesionales sanitarios.
- El rol del profesional sanitario.
 - Proceso de atención al paciente.
 - Actitudes de los profesionales para facilitar la estancia en el hospital.
- Comunicación terapéutica o relación de ayuda.
 - Bases de la relación de ayuda.
 - Tipos de relación de ayuda.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema VI. Medidas de higiene a seguir:

- Introducción.
- La valoración del paciente y del riesgo.
- El control de los factores etiológicos: presión, cizalla, roce, fricción y humedad.
- El control de los factores coadyuvantes.
 - Esquema global de prevención.
- Recomendaciones a nivel general.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema VII. Prevención del deterioro de la integridad cutánea. Escalas de valoración. Valoración de la lesión.

- Valoración inicial del paciente.
- Prevención del deterioro de la integridad cutánea.
- Valoración del riesgo:
 - Escala de Braden.

- Escala de Emina.
- Valoración nutricional:
 - MUST (*Malnutrition Universal Screening Tool*).
 - MNA® (*Mini Nutritional Assessment*).
- Nutrición y cicatrización.
- Cuidados locales de la piel:
 - Valoración de la herida/lesión y de la piel perilesional.
 - Características de una herida crónica.
 - Tratamiento tópico.
 - Composición de los ácidos grasos hiperoxigenados.
 - Indicación de los ácidos grasos hiperoxigenados.
 - Propiedades de los AGHO.
 - Aplicación de los AGHO.
 - Protección local ante la presión.
 - Consideraciones al utilizar apósitos para la protección local de la presión.
 - Sujeción de apósitos en imágenes.
 - Manejo de la presión.
 - ¿Cómo actúan las SEMP?
 - Superficies híbridas.
 - Lectura recomendada.
- Bibliografía.

Tema VIII. Heridas en miembros inferiores.

- Manejo de las heridas de miembros inferiores:
 -
 - Exploración clínica.
 - Antecedentes del paciente.
 - Valoración social y entorno de cuidados.
 - Aspecto de lesión e historia de curas.
 - Interferencias en la calidad de vida del paciente.
 - Pruebas complementarias.
 - Abordaje etiológico.
- Insuficiencia venosa crónica. Úlceras de etiología venosa:
 - Retorno venoso.
 - Válvulas venosas.
 - Insuficiencia venosa crónica (IVC).
 - Insuficiencia venosa.
 - Formas más frecuentes de IVC.
 - Síndrome ortostático.
 - Causas y factores de riesgo para desarrollar varices.
 - Factores de riesgo asociados a IVC.
 - Clasificación CEAP (*Clinical-Etiological-Anatomical-Pathophysiological*).
- Tratamiento insuficiencia venosa:

- Objetivos del tratamiento.
- Fármacos venoactivos.
- Terapia compresiva.
- Tratamiento quirúrgico.
- Medidas higiénico-dietéticas.
- Ejercicios articulares y musculares.
- Criterios de derivación al cirujano vascular y prioridades.
- Úlcera venosa.
- Tratamiento de las úlceras de etiología venosa según el acrónimo time:
 - Limpieza.
 - Control del tejido no viable (T).
 - Control de la inflamación y la infección (I).
 - Control del exudado (M).
 - Estimulación de los bordes epiteliales (E).
 - Terapia tópica.
 - Terapia compresiva.
- Prevenir la recurrencia de las úlceras venosas:
 - Terapia compresiva.
 - Reposo en cama y elevación de la extremidad.
 - Ejercicio e índice de masa corporal.
- Complicaciones asociadas a las varices:
 - Varicoflebitis.
 - Varicorragia.
 - Trombosis venosa profunda (TVP).
 - Síndrome post-trombótico.
- Heridas isquémicas.
- Patología diabética & úlceras de pie diabético.
- Valoración, diagnóstico y tratamiento.
- Introducción.
- Pulsos arteriales.
- Realización doppler.
- Valoración sensitiva.
- Valoración de la lesión.
- Diagnóstico etiológico:
 - Realización de pruebas complementarias.
 - Radiografía.
 - Resonancia magnética.
- Tratamiento:
 - Recomendaciones control pie isquémico.
 - Terapia compresiva.
 - Gradiente de compresión.
 - Recomendaciones en cuanto a qué producto elegir.
 - Compresión terapéutica. ¿Cuánta presión y con qué?
 - ¿Media corta o media larga?
 - Vendajes elásticos de tracción corta.
 - Vendajes elásticos de tracción larga.
 - Vendaje multicomponente o multicapa.
 - Clasificación según grado clínico CEAP.
 - Materiales de los vendajes y sus características.
 - Complicaciones de la compresión.

- Vendaje correcto.
- Aspectos claves de la compresión.
- Cuidado del pie diabético.
- Bibliografía.

Tema IX. Dolor implicado en heridas crónicas.

- Dolor en heridas crónicas.
- Definición de dolor.
- Clasificación del dolor según temporalidad.
- Fisiopatología del dolor.
- Por qué, cuándo y cómo evaluar el dolor:
 - Escalas validadas
 - Escala visual analógica (EVA)
 - Escala de descriptores con palabras o escala categórica (EC)
 - Escala de caras o gráfica
 - Escala de puntuación numérica
 - Escala de puntuación verbal
 - Tratamiento del dolor en las HC
 - Tratamiento del dolor relacionado con la infección
 - Tratamiento en los procedimientos durante la cura de la herida
 -
- Cuidados paliativos/tratamiento UPP:
 - Tratamiento farmacológico.
 - Comunicación.
 - Soporte emocional.
 - Apoyo espiritual.
 - Terapias no farmacológicas.
- Bibliografía.

Anexos:

Anexo I. Lesiones cutáneas asociadas a la humedad:

- Introducción.
- Definición y mecanismo de producción.
- Características clínicas de las lesiones por humedad.
- Categorización.

Anexo II. Lesiones por roce o fricción:

- Introducción.
- Características clínicas de las lesiones por fricción.
- Categorización.

Anexo III. Principales recomendaciones para realizar cambios posturales:

- Introducción.
- Higiene postural en las actividades de movilización.
- Cambios posturales en paciente encamado.

- Cambios posturales en paciente sentado.
- Posiciones terapéuticas.

Anexo IV. Prácticas inadecuadas.

Anexo V. Mini Nutritional Assessment (MNA).

Anexo VI. Higiene de la piel y aseo del paciente.

Anexo VII. El dolor durante los cambios de apósito:

- Elementos clave.
 - Introducción.
 - Magnitud del problema.
 - Modelos de dolores.
 - Valoración del dolor.
 - Tratamiento del dolor.
 - Farmacológicos.
 - No farmacológicos.
 - Conclusiones.
-

Trabajo fin de experto: Trabajo fin de experto

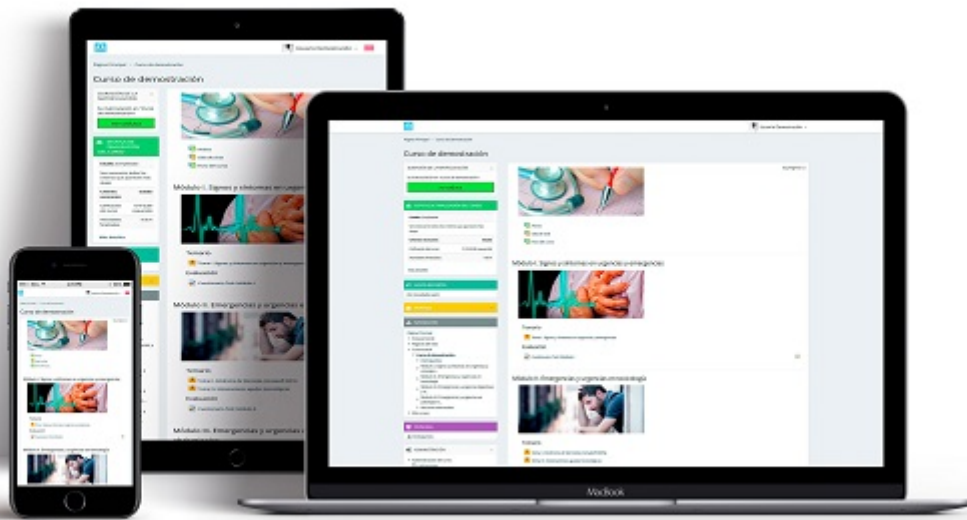
El alumno debe realizar un trabajo fin de experto para finalizar su formación y cumplir unos requisitos mínimos de calidad y de actualidad bibliográfica.

Pautas mínimas:

1. Puede ser tanto un trabajo de investigación como una revisión bibliográfica.
2. Debe ser una extensión de unas 30 páginas.
3. Debe estar citada en estilo Vancouver.

Recomendaciones:

1. Tamaño 12.
2. La bibliografía debe ser desde hace 5 años en adelante.
3. Letra Times New Roman.
4. Debe estar citada en estilo Vancouver y con citas en el texto.
5. Interlineado 1-1,15.



El desarrollo del programa formativo se realiza a distancia, el alumno dispondrá de los contenidos en formato PDF y realizará la evaluación en la plataforma online, esta plataforma está operativa 24x7x365 y además está adaptada a cualquier dispositivo móvil. El alumno en todo momento contará con el apoyo del departamento tutorial. Las tutorías se realizan mediante email (atenciontutorial@eshe.es) o través del sistema de mensajería que incorpora la plataforma online. Dentro de la plataforma encontrarás:

- Guía de la plataforma.
- Foros y chats para contactar con los tutores.
- Temario.
- Resúmenes.
- Vídeos.
- Guías y protocolos adicionales.
- Evaluaciones.
- Seguimiento del proceso formativo.

Inscribirme

