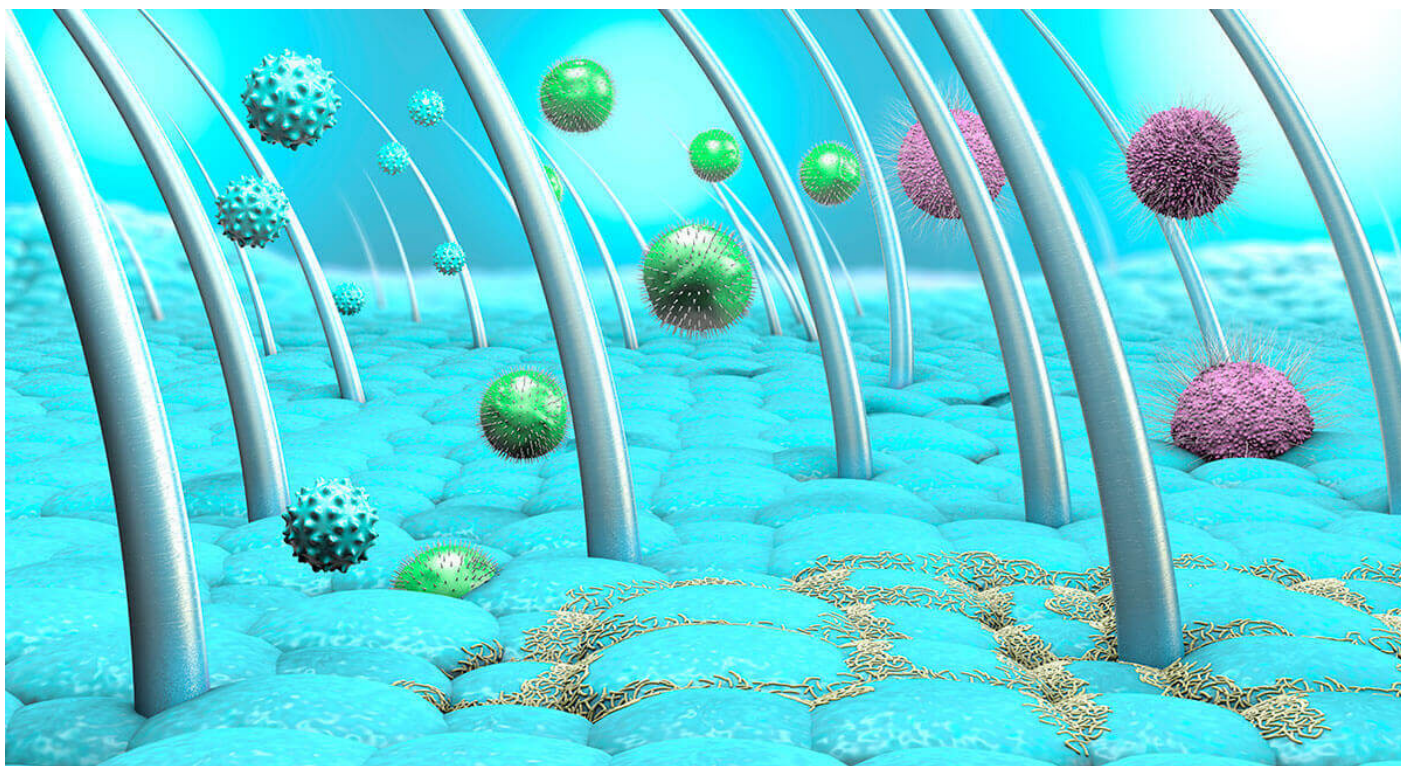


# Máster en gestión integral sobre deterioro de la integridad cutánea. Manejo avanzado de úlceras y heridas crónicas



## Información sobre el programa formativo

- ✓ **Horas de formación:** 1500
- ✓ **Créditos ECTS:** 60
- ✓ **Duración:** El alumno dispondrá de un tiempo mínimo de 6 meses para realizar el máster y un máximo de 12 meses.

Las úlceras vasculares constituyen un gran reto para los profesionales de enfermería y de medicina, dado que su prevalencia oscila entre el 0,10-0,30%, su incidencia es entre 3 y 5 nuevos casos por mil personas y año. Estas cifras se duplican en segmentos de población mayores de 65 años. Destacando su alta cronicidad y recidiva, de las cuales entre el 40-50% permanecerán activas entre seis meses y un año, y un 10% alcanzaran hasta los 5 años de evolución. Las úlceras de etiología venosa son las más frecuentes, entre un 75-80%. En cuanto a las úlceras de etiología arterial presentan una prevalencia entre 0,2-2% y una incidencia de 220 casos nuevos por cada millón de habitantes año. Las úlceras en el pie diabético son el principal factor de riesgo de pérdida de extremidad en estos pacientes y primera causa de amputación no traumática en el mundo, produciendo una gran carga personal, familiar y social y elevados costes económicos del sistema de salud. Estas patologías son atendidas en todos los niveles asistenciales, tanto en la atención primaria como la hospitalaria. Es por ello que en la práctica los profesionales deberán tratar con heridas crónicas y complejas con toda seguridad, independientemente del servicio, área o especialidad de donde trabajen.

Inscribirme



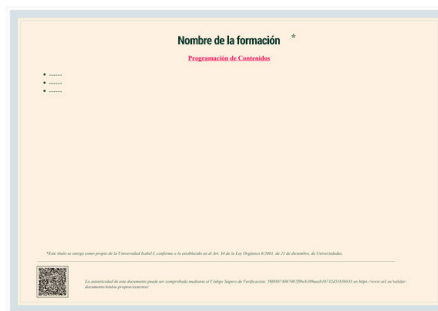
# Certificación: Universidad Isabel I



Todos los alumnos que realicen un **máster, especialista, experto, certificado o diploma online** recibirán un certificado expedido por la **Universidad Isabel I**. El certificado es emitido únicamente por la universidad certificadora (**Universidad Isabel I**) de las actividades formativas (*Ley 44/2003 de Ordenación de las Profesion Sanitarias. Art. 35.1. Consulte el baremo de su Comunidad Autónoma*).



Parte delantera del certificado



Parte trasera del certificado

## Validez del certificado

Mediante el Sistema de Validación de Certificados, se podrá verificar la autenticidad del certificado correspondiente, emitido por la **Universidad Isabel I** mediante el código QR que encontrará en la parte inferior de su diploma, donde podrá leerlo mediante un dispositivo móvil, utilizando una herramienta de lectura de código QR como: ICONIT-Lector de Código entre otras, donde automáticamente los redirecciona a la URL donde deberá introducir el Documento identificativo que aparece justamente en la parte delantera del diploma, se mostrarán los datos de validez del diploma (Nombre completo, DNI, nombre de la formación, créditos y horas).

# ¿A quién va dirigido?

- Diplomados/as o graduados/as en enfermería.
- Licenciados/as o graduados/as en medicina.

## Objetivos

### Generales

- Obtener un conocimiento profundo y claro sobre las úlceras y heridas crónicas en todas sus vertientes desde un punto de vista enfermero.
- Mejorar el abordaje de las úlceras por presión, las alternativas para su manejo, la infección y la prevención de las úlceras.
- Analizar la etiopatogenia de las úlceras vasculares, el abordaje de las úlceras venosas, arteriales, así como el manejo cuidados y complicaciones del pie diabético.
- Describir el abordaje de las úlceras por presión unidades de cuidados intensivos, en pediatría y en oncología.

### Específicos

- Mejorar los indicadores respecto a las úlceras, la seguridad del paciente y buenas prácticas, así como la evidencia científica sobre estos temas.
- Actualizar la formación de profesionales, pacientes y cuidadores, así como la importancia de la investigación y los recursos disponibles sobre úlceras y heridas crónicas.
- Ofrecer al profesional, un conocimiento actualizado basado en la evidencia científica, sobre las mejores actuaciones preventivas y curativas en las úlceras vasculares y pie diabético.

Inscribirme



## Salidas profesionales

El alumnado de este **Máster en gestión integral sobre deterioro de la integridad cutánea y el manejo avanzado de úlceras y heridas crónicas** se especializará en áreas avanzadas como:

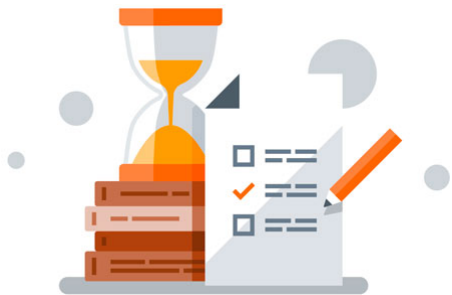
- Gestor de cuidados.
- Profesional de referencia de cuidados de heridas crónicas.
- Orientado también a aquellos profesionales con posibilidad de acceder a lugares de gestión relacionados con el seguimiento y control de heridas crónicas y patología vascular, como profesionales de referencia que les permita liderar diferentes servicios e instituciones sanitarias.
- Unidades de atención hospitalaria.
- Unidades especializadas de heridas crónicas.
- Unidades de atención primaria y domiciliaria (ATDOM).
- Favorece la contratación laboral preferente, según criterios de perfiles de la Comunidad Autónoma.
- Puntuación en baremos de demandantes de empleo del Sistema Nacional de Salud.
- Contribuye al desarrollo profesional y actualización de competencias profesionales de su categoría profesional.
- Especialización en bolsas específicas de la especialidad.
- Mejora la puntuación en la carrera profesional y curriculum.

## Requisitos para la inscripción

Copia del DNI, TIE o Pasaporte.

La inscripción en este curso online / a distancia permanecerá abierta durante todo el año.

## Evaluación



El alumno debe finalizar cada módulo que hacen un total de **440 preguntas (A/B/C) + 30 supuestos prácticos** y hacerlo con aprovechamiento de, al menos un 60% tanto de los tests y planteados en el mismo que se realizarán a través de la plataforma virtual online.

Para dar por finalizado el máster además de la evaluación correspondiente a cada módulo, el alumno debe de realizar un trabajo final de máster de un tema elegido de una relación propuesta por el equipo de tutores, con una extensión mínima de 30 páginas aproximadamente con unos requisitos mínimos de calidad y de actualidad bibliográfica.

En caso de no superar el total de las evaluaciones conjuntamente, el alumno dispone de una segunda oportunidad sin coste adicional.

## Contenidos

### Módulo I: Actualización en intervención de enfermería en trastornos vasculares

#### Tema I. Valoración de pacientes con trastornos sanguíneos, vasculares periféricos y linfáticos:

- La sangre.
- Eritrocitos.
- Leucocitos.
- Plaquetas.
- Hemostasia.
- Estructura de los vasos sanguíneos, fisiología de la circulación arterial, factores que influyen en la presión arterial y sistema linfático.
- Valoración de la función sanguínea, vascular periférica y linfática.
- Resumen.
- Autoevaluación.

#### Tema II. Descripción del sistema vascular:

- El sistema vascular.
- ¿Qué es la enfermedad vascular?
  - Dispositivos de asistencia ventricular.
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema III. El paciente con hipertensión:**

- Concepto y fisiopatología.
- Hipertensión esencial, secundaria y crisis hipertensiva.
- Manifestaciones, complicaciones y diagnóstico.
- Medicamentos.
- Factores que intervienen en la hipertensión y cambios en el estilo de vida.
- Terapias alternativas.
- Diagnósticos e intervenciones de enfermería (NANDA).
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema IV. El paciente con un aneurisma:**

- Anatomía y definición de aneurisma.
- Clasificación de los aneurismas.
- Epidemiología de los aneurismas de aorta..
- Etiopatogenia de los aneurismas.
- Riesgo de rotura de los aneurismas.
- Manifestaciones clínicas.
- Diagnóstico de los aneurismas.
- Tratamiento de los aneurismas.
- Pronóstico.
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema V. El paciente con enfermedad vascular periférica. Arteriosclerosis y aterosclerosis:**

- Concepto.
- Fisiopatología.
- Etapas de la aterosclerosis, causas y teorías.
- Lesión de íntima, incidencia y prevención.
- Manifestaciones, complicaciones, diagnóstico, medicamentos....
- Diagnósticos e intervenciones de enfermería (NANDA).
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema VI. El paciente con tromboangeitis obliterante:**

- Concepto, fisiopatología, manifestación....
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema VII. El paciente con enfermedad de Raynaud:**

- Concepto, fisiopatología, manifestación....
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema VIII. El paciente con una oclusión arterial aguda:**

- Concepto, fisiopatología, manifestaciones....
- Diagnósticos e intervenciones de enfermería (NANDA).
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema IX. El paciente con trombosis venosa:**

- Introducción.
- Epidemiología y factores de riesgo.
- Fisiopatología.
- Diagnóstico.
  - Diagnóstico de TVP.
  - Diagnóstico de TEP.
  - Diagnóstico de la ETEV en situaciones especiales.
  - Estudios de trombofilia.
- Profilaxis y tratamiento.
  - Profilaxis en pacientes médicos.
  - Profilaxis en pacientes quirúrgicos.
  - Profilaxis de la ETEV en situaciones especiales.
  - Tratamiento.
  - Tratamientos invasivos.
  - Diferencias por sexos en pacientes que reciben tratamiento anticoagulante por una ETEV.
  - Tratamiento de la ETEV en situaciones especiales.
  - Tratamiento ambulatorio de la ETEV.
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema X. El paciente con una insuficiencia venosa crónica:**

- Concepto, fisiopatología, manifestaciones y tratamientos.
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema XI. El paciente con venas varicosas:**

- Concepto y factores de riesgo.
- Fisiopatología, manifestaciones, diagnóstico y tratamientos.
- Diagnósticos e intervenciones de enfermería (NANDA)
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema XII. El paciente con linfadenopatías:**

- Concepto y tratamientos.
- Resumen.
- Autoevaluación.



### **Tema XIII. El paciente con linfedema:**

- Concepto, fisiopatología, manifestaciones, diagnóstico y tratamientos.
- Diagnósticos e intervenciones de enfermería (NANDA).
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema XVII. Asistencia a pacientes con una fístula arteriovenosa:**

- Definición y tipos.
- El acceso vascular en diálisis.
- Diagnósticos e intervenciones de enfermería (NANDA).
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema XVIII. Asistencia a pacientes sometidos a una intervención quirúrgica:**

- Intervención quirúrgica.
- Marco para la cirugía.
- Requisitos legales.
  - Modelo de Consentimiento Informado.
- Riesgos quirúrgicos.
- Diagnóstico y medicamentos.
- Nutrición, asistencia de enfermería y educación.
- Complicaciones posoperatorias.
- Diagnósticos e intervenciones de enfermería (NANDA).
- Historia del acceso vascular.
  - Conceptos de ecografía.
  - Modalidades de ecografía.
  - Ecogenicidad.
  - Artefactos en las ecografías.
  - Accesos vasculares.
  - Material para la canalización de los accesos vasculares.
  - Selección de vías de abordaje y técnicas de canalización.
  - Complicaciones.
  - Cuidados enfermeros.
- Anexo I: Higiene de manos según la OMS.
- Anexo II: Proyecto bacteriemia Zero, OMS.
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema XIV. Paciente con mieloma múltiple:**

- Introducción. Mieloma múltiple.
  - Anatomía.
- Como explica la asociación española contra el cáncer qué es el mieloma múltiple para ellos.
- El mieloma múltiple en España.
- Explicación de la fundación internacional contra el mieloma múltiple que es para ellos dicha enfermedad.
- Epidemiología del mieloma múltiple.
  - Incidencia.

- ¿Cuáles son los factores de riesgo del mieloma múltiple?
- Signos y síntomas en el mieloma múltiple.
- ¿Sabemos cuáles son las causas del mieloma múltiple?
- Tipos de mieloma múltiple.
  - Clasificación del mieloma múltiple por etapas.
  - Tasas de supervivencia según la etapa.
  - Prevención.
- Diagnóstico del mieloma múltiple.
  - Diagnóstico del mieloma según el resultado de las pruebas.
- Tratamiento del mieloma múltiple.
  - Tratamiento de mantenimiento.
  - Mieloma que no responde al tratamiento o recurre.
  - Mieloma resistente a la combinación de vincristina, doxorubicina y dexametasona (VAD).
  - Secuelas de los tratamientos contra el mieloma múltiple.
- Qué empeora o mejora el mieloma múltiple.
- Revisiones en el mieloma múltiple.
- Nuevos enfoques en el tratamiento del mieloma múltiple.
- Resumen.
- Autoevaluación.

#### **Tema XV. Paciente con sospecha de insuficiencia cardíaca:**

- Introducción.
- Conclusión.
- Anexo: Formulario de reconocimientos precoz de signos y síntomas de insuficiencia cardíaca.
- Resumen.
- Autoevaluación.

#### **Tema XVI. Paciente con IAM una visión desde perspectiva biopsicosocial:**

- Introducción.
- Enfermedades cardiovasculares.
- Infarto Agudo de Miocardio.
- Cuidados enfermeros.
- Aspectos psicológicos en el IAM.
- Factores socioculturales en el IAM.
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Módulo II: Actualización 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. Tratamiento 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.

#### **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.
- 

## **Módulo III: Actualización en úlceras 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. 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 IV. Movilización y transferencia de pacientes. Escuela de espalda.**

- 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 V. 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 VI. 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 VII. 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 VIII. 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 IX. 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 X. 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 XI. 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.
- Bibliografía.

## **Tema XII. 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 XIII. 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 XIV. 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 XV. 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.

## **Tema XVI. Casos clínicos resueltos.**

### **Anexos. Apósitos URGO.**

---

#### **Tesina: Tesina**

El alumno debe realizar una tesina para finalizar su formación y cumplir unos requisitos mínimos de calidad y de actualidad bibliográfica.

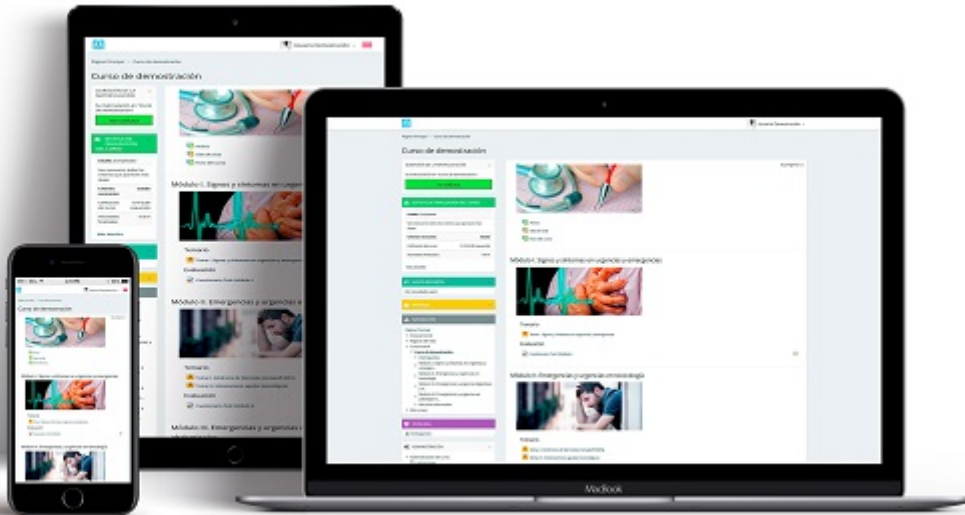
#### **Para no publicarlo:**

1. Puede ser tanto caso clínico, como trabajo de investigación o revisión bibliográfica.
2. Debe ser una extensión de unas 30 páginas.
3. Debe estar citada en estilo vancouver.

#### **Para la publicación ¡Totalmente gratis!:**

1. Debe ser una revisión bibliográfica de unas 50 páginas.
2. Tamaño 12.
3. La bibliografía debe ser desde hace 5 años en adelante.
4. Letra Times New Roman.
5. Debe estar citada en estilo vancouver y con citas en el texto.
6. Interlineado 1-1,15.

# Metodología



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](mailto: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**

