

## **Temario TCAE OPE SERMAS - Madrid - 2023**

**Tema 1: El derecho a la protección de la salud en la Constitución Española de 1978 y en la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad. Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.**

**1. Constitución Española de 1978:**

- Contexto histórico y social en el que se promulgó la Constitución Española de 1978: La Constitución Española de 1978 fue aprobada tras un largo período de dictadura y representa el marco legal y democrático de España. Se promulgó con el objetivo de establecer un Estado democrático y garantizar los derechos y libertades fundamentales de los ciudadanos.
- Importancia de los derechos fundamentales y su protección en la Constitución: Los derechos fundamentales son principios básicos que protegen la dignidad, libertad e igualdad de todos los ciudadanos. En la Constitución Española de 1978, se reconocen y protegen una amplia gama de derechos, entre ellos el derecho a la protección de la salud.
- Análisis detallado del artículo 43 de la Constitución: El artículo 43 establece el derecho de todos los ciudadanos a la protección de la salud. Este derecho implica que el Estado tiene la responsabilidad de garantizar el acceso a los servicios de salud, promover la prevención de enfermedades y establecer políticas de salud pública.
- Principios fundamentales del derecho a la salud: El derecho a la salud se basa en principios fundamentales como la universalidad, que implica que todas las personas tienen derecho a la atención sanitaria; la igualdad, que busca que todos los ciudadanos reciban el mismo nivel de atención; la equidad, que busca reducir las desigualdades en el acceso a los servicios de salud; y la solidaridad, que implica que la sociedad debe contribuir a la financiación de los servicios de salud.
- Responsabilidad del Estado y las Comunidades Autónomas en la garantía del derecho a la salud: La Constitución Española establece que el Estado tiene la responsabilidad de garantizar la protección de la salud, mientras que las Comunidades Autónomas tienen competencias para organizar y gestionar los servicios de salud en sus respectivos territorios. Esta distribución de responsabilidades tiene como objetivo garantizar una atención sanitaria eficiente y de calidad en todo el país.

**2. Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad:**

- Objetivos y principios fundamentales de la Ley General de Sanidad: La Ley General de Sanidad tiene como objetivo principal regular el derecho a la protección de la salud y establecer las bases del sistema sanitario español. Entre los principios fundamentales de la ley se encuentran la universalidad, la equidad, la calidad y la participación ciudadana en la toma de decisiones relacionadas con la salud.
- Estructura y organización del sistema sanitario español: El sistema sanitario español se organiza en diferentes niveles asistenciales, desde la atención primaria hasta la atención especializada. La atención primaria es el primer nivel de contacto entre los ciudadanos y el sistema sanitario, mientras que la atención especializada se enfoca en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades más complejas. La coordinación

entre los diferentes niveles asistenciales es fundamental para garantizar una atención integral y continuada.

- Funciones y competencias de los diferentes niveles asistenciales: Cada nivel asistencial tiene funciones y competencias específicas. La atención primaria se encarga de la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, el diagnóstico y tratamiento de enfermedades comunes, y la atención continuada de los pacientes. La atención especializada se centra en enfermedades más complejas y requiere la intervención de profesionales especializados.
  - Acceso a la atención sanitaria: criterios de universalidad y equidad: La Ley General de Sanidad establece que todos los ciudadanos tienen derecho a recibir atención sanitaria, sin importar su origen, situación económica o cualquier otra circunstancia. Esto garantiza la universalidad en el acceso a los servicios de salud. Además, se busca asegurar la equidad en el acceso, es decir, que todos los ciudadanos tengan la misma oportunidad de recibir la atención que necesitan, evitando cualquier forma de discriminación.
  - Financiación del sistema sanitario y sostenibilidad: El sistema sanitario español se financia a través de diferentes fuentes, como los impuestos y las cotizaciones sociales. La sostenibilidad del sistema es un desafío constante, ya que se debe buscar un equilibrio entre la calidad de la atención, la eficiencia en la utilización de los recursos y la viabilidad económica. Se promueven medidas para garantizar la sostenibilidad a largo plazo, como la optimización de los recursos, la gestión eficiente y la evaluación continua del sistema.
3. Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica:
- Principios fundamentales de la Ley de autonomía del paciente: La Ley de autonomía del paciente tiene como objetivo proteger y promover la autonomía de las personas en el ámbito sanitario. Se basa en principios como el respeto a la dignidad y autonomía de los pacientes, la información clara y comprensible sobre su salud, el consentimiento informado y la toma de decisiones compartida entre el paciente y el profesional de la salud.
  - Derechos del paciente en relación a la información clínica y consentimiento informado: La ley reconoce el derecho del paciente a recibir información completa y comprensible sobre su estado de salud, así como los procedimientos y tratamientos propuestos. También establece que el paciente tiene el derecho de dar o negar su consentimiento para cualquier intervención médica, basándose en la información recibida.
  - Confidencialidad y protección de datos de carácter personal en el ámbito sanitario: La confidencialidad y la protección de datos son aspectos fundamentales en la relación entre el paciente y el profesional de la salud. La ley establece la obligación de mantener la confidencialidad de la información médica y garantizar la protección de los datos personales de los pacientes de acuerdo con la normativa vigente en materia de protección de datos.

- Participación del paciente en la toma de decisiones y en la gestión de su propia salud: La Ley de autonomía del paciente fomenta la participación activa del paciente en la toma de decisiones relacionadas con su salud. Esto implica que el paciente debe recibir información clara y comprensible para poder tomar decisiones informadas y participar en la planificación de su propio cuidado de salud.
- Procedimientos de reclamación y protección de los derechos del paciente: La ley establece los procedimientos para presentar reclamaciones en caso de incumplimientos de los derechos del paciente. Además, establece la creación de instituciones y organismos encargados de supervisar y proteger los derechos de los pacientes, garantizando así su cumplimiento.

Este desarrollo exhaustivo de cada punto del Tema 1 te proporciona una visión detallada y completa sobre el derecho a la protección de la salud en la Constitución Española de 1978 y las leyes relacionadas. Te recomiendo que repases y estudies cada punto en profundidad para tener un conocimiento sólido de estos aspectos fundamentales en el ámbito de la salud en España.

**Tema 2: Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias: objeto, ámbito de aplicación, ejercicio de las profesiones sanitarias, formación y desarrollo profesional. Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud: objeto y ámbito de aplicación, clasificación de personal estatutario, derechos y deberes, situaciones, selección, incompatibilidades, régimen disciplinario y modelo de desarrollo profesional.**

Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias:

- Objeto de la Ley: Esta ley tiene como objetivo regular el ejercicio de las profesiones sanitarias, estableciendo los requisitos, derechos y deberes de los profesionales sanitarios, así como las competencias y funciones correspondientes.
- Ámbito de aplicación: La Ley 44/2003 se aplica a todas las profesiones sanitarias, incluyendo médicos, enfermeros, fisioterapeutas, farmacéuticos, psicólogos, entre otros, que desarrollen su actividad en el ámbito de la salud.
- Ejercicio de las profesiones sanitarias: Se establecen los requisitos y competencias necesarias para el ejercicio de cada profesión sanitaria, así como las condiciones de colegiación y la regulación de los colegios profesionales.
- Formación y desarrollo profesional: Se establecen los criterios y requisitos para la formación y desarrollo profesional de los sanitarios, incluyendo la acreditación de competencias, la especialización, la formación continuada y la investigación en el ámbito de la salud.

Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud:

- Objeto y ámbito de aplicación: Esta ley regula el estatuto del personal estatutario que presta servicios en los servicios de salud, tanto a nivel estatal como autonómico, incluyendo personal médico, de enfermería y otros profesionales de la salud.
- Clasificación de personal estatutario: Se establece una clasificación del personal estatutario en diferentes categorías y niveles, de acuerdo con su formación, experiencia y responsabilidades.
- Derechos y deberes: Se recogen los derechos y deberes del personal estatutario, como el derecho a la estabilidad en el empleo, a la promoción profesional, a la formación continuada, así como los deberes deontológicos y éticos.
- Situaciones: Se regulan las diferentes situaciones en las que puede encontrarse el personal estatutario, como la situación de servicio activo, excedencia, licencias, permisos y jubilación.
- Selección: Se establecen los criterios y procedimientos de selección para el acceso al empleo público en el ámbito de los servicios de salud, incluyendo las pruebas selectivas y la valoración de méritos.
- Incompatibilidades: Se regula la incompatibilidad de funciones entre el personal estatutario y otros empleos o actividades, garantizando la ética y la independencia en el ejercicio de las funciones sanitarias.
- Régimen disciplinario: Se establecen las infracciones y sanciones disciplinarias aplicables al personal estatutario en caso de incumplimiento de sus deberes o comisión de faltas.
- Modelo de desarrollo profesional: Se promueve el desarrollo y la promoción profesional del personal estatutario, estableciendo mecanismos de evaluación del desempeño, de carrera profesional y de reconocimiento de méritos y competencias.

Estos puntos destacados del Tema 2 te brindan una visión general de las leyes que regulan la ordenación de las profesiones sanitarias y el estatuto del personal estatutario en los servicios de salud. Para un estudio más exhaustivo, es recomendable profundizar en cada punto y analizar en detalle los requisitos, derechos y deberes específicos de cada profesión sanitaria y del personal estatutario.

**Tema 3: Estructura Sanitaria de la Comunidad de Madrid. Ley 12/2001, de 21 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid (LOSCAM): Las áreas Sanitarias. Red Sanitaria Única de Utilización Pública, Derechos y deberes de los ciudadanos. El Servicio Madrileño de Salud. La Ley 6/2009 de 16 de noviembre, de Libertad de Elección en la Sanidad de la Comunidad de Madrid. La Ley 11/2017, de 22 de diciembre, de Buen Gobierno y Profesionalización de la Gestión de los Centros y Organizaciones Sanitarias del Servicio Madrileño de Salud.**

Ley 12/2001, de 21 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid (LOSCAM):

- Las áreas sanitarias: Se describen las áreas sanitarias en la Comunidad de Madrid, que son divisiones territoriales donde se organizan y prestan los servicios de salud. Cada área sanitaria cuenta con centros de atención primaria y hospitales que brindan atención sanitaria a la población de esa zona.
- Red Sanitaria Única de Utilización Pública: Se establece la Red Sanitaria Única de Utilización Pública, que garantiza la atención sanitaria a los ciudadanos de la Comunidad de Madrid en igualdad de condiciones y sin discriminación. Esta red está compuesta por los centros y servicios públicos de salud.
- Derechos y deberes de los ciudadanos: Se enumeran los derechos y deberes de los ciudadanos en relación con los servicios de salud, como el derecho a la protección de la salud, a la información, a la confidencialidad, a la libre elección de médico, y el deber de cumplir las normas establecidas y colaborar en su propio cuidado de salud.
- El Servicio Madrileño de Salud (SERMAS): Se presenta el Servicio Madrileño de Salud, que es el órgano encargado de gestionar y coordinar los servicios de salud en la Comunidad de Madrid. Se explican sus funciones, estructura y relación con los distintos centros y profesionales de salud.

Ley 6/2009 de 16 de noviembre, de Libertad de Elección en la Sanidad de la Comunidad de Madrid:

- Libertad de elección: Se establece el derecho de los ciudadanos de la Comunidad de Madrid a elegir el médico, centro hospitalario y servicio de atención primaria que deseen para recibir atención sanitaria. Se detallan los procedimientos y criterios para ejercer este derecho.

Ley 11/2017, de 22 de diciembre, de Buen Gobierno y Profesionalización de la Gestión de los Centros y Organizaciones Sanitarias del Servicio Madrileño de Salud:

- Buen gobierno y gestión profesionalizada: Se establecen los principios de buen gobierno y profesionalización en la gestión de los centros y organizaciones sanitarias del Servicio Madrileño de Salud. Se promueve la transparencia, la eficiencia, la rendición de cuentas y la mejora continua en la prestación de servicios de salud.

- Participación ciudadana: Se fomenta la participación de los ciudadanos en la toma de decisiones y la evaluación de la calidad de los servicios de salud. Se establecen mecanismos para garantizar la participación efectiva de los usuarios y pacientes.
- Gestión clínica: Se promueve la gestión clínica como modelo de organización y gestión de los servicios de salud, basado en la participación activa de los profesionales sanitarios en la toma de decisiones y la mejora de la calidad asistencial.

Estos puntos destacados del Tema 3 proporcionan una visión general de la estructura sanitaria de la Comunidad de Madrid y las leyes que regulan la organización, prestación y gestión de los servicios de salud en esta región. Para un estudio más detallado, se recomienda profundizar en cada punto y analizar las disposiciones específicas de cada ley en relación con los derechos, deberes, estructura y gestión de los servicios sanitarios en la Comunidad de Madrid.

**Tema 4: La ley Orgánica 1/2004, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género; principios rectores, medidas de sensibilización, prevención y detección en el ámbito sanitario; derechos de las funcionarias públicas. Ley 5/2005, de 20 de diciembre, integral contra la violencia de género de la Comunidad de Madrid. Ley Orgánica 3/2007, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres: objeto y ámbito de la ley, integración del principio de igualdad en la política de salud, modificaciones de la Ley General de Sanidad. Ley 3/2016, de 22 de julio, de protección integral contra la LGTBfobia y la discriminación por razón de orientación en identidad sexual en la Comunidad de Madrid.**

Ley Orgánica 1/2004, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género:

- Principios rectores: Se establecen los principios fundamentales que guían la actuación en la prevención y erradicación de la violencia de género, como la protección integral de las víctimas, la no discriminación, la coordinación interinstitucional y la sensibilización de la sociedad.
- Medidas de sensibilización, prevención y detección en el ámbito sanitario: Se describen las acciones que deben llevarse a cabo en el ámbito sanitario para sensibilizar, prevenir y detectar la violencia de género. Esto incluye la formación del personal sanitario, la identificación de posibles casos de violencia de género y la atención integral a las víctimas.
- Derechos de las funcionarias públicas: Se establecen medidas de protección y apoyo específicas para las funcionarias públicas que sean víctimas de violencia de género, incluyendo el acceso a recursos y servicios de atención, la protección en el ámbito laboral y la garantía de confidencialidad.

Ley 5/2005, de 20 de diciembre, integral contra la violencia de género de la Comunidad de Madrid:

- Esta ley específica de la Comunidad de Madrid complementa la Ley Orgánica 1/2004 a nivel regional. Se establecen medidas adicionales de prevención, atención y protección de las víctimas de violencia de género en el ámbito de la comunidad autónoma.

Ley Orgánica 3/2007, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres:

- Objeto y ámbito de la ley: Esta ley tiene como objetivo promover la igualdad entre mujeres y hombres en todos los ámbitos de la sociedad, incluyendo el ámbito de la salud. Busca eliminar la discriminación de género y garantizar la igualdad de oportunidades y derechos.
- Integración del principio de igualdad en la política de salud: Se establece la necesidad de integrar el principio de igualdad de género en las políticas y acciones



relacionadas con la salud, con el fin de abordar las desigualdades y promover la equidad.

- Modificaciones de la Ley General de Sanidad: La Ley Orgánica 3/2007 introduce modificaciones en la Ley General de Sanidad para promover la igualdad de género en el acceso a los servicios de salud, la investigación biomédica, la prevención y el tratamiento de enfermedades, y en la formación y promoción de profesionales sanitarios.

Ley 3/2016, de 22 de julio, de protección integral contra la LGTBfobia y la discriminación por razón de orientación en identidad sexual en la Comunidad de Madrid:

- Esta ley tiene como objetivo prevenir y erradicar la discriminación y violencia por motivo de orientación sexual e identidad de género en la Comunidad de Madrid. Establece medidas de protección, atención y promoción de derechos para las personas lesbianas, gays, bisexuales y transexuales (LGBT), incluyendo el ámbito de la salud.

Estos puntos destacados del Tema 4 te proporcionan una visión general de las leyes relacionadas con la protección integral contra la violencia de género y la discriminación por razón de orientación sexual en el ámbito de la salud, tanto a nivel nacional como en la Comunidad de Madrid. Es importante profundizar en cada punto y analizar las disposiciones específicas de cada ley en relación con la prevención, detección y atención a la violencia de género y la discriminación por motivos de orientación sexual e identidad de género en el ámbito sanitario.

**Tema 5: La Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos laborales: derechos y obligaciones, consulta y participación de los trabajadores. Prevención de riesgos laborales específicos de la categoría. Especial referencia a la manipulación manual de cargas y al riesgo biológico, medidas de prevención. Ergonomía: métodos de movilización de enfermos e incapacitados.**

Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos laborales:

- **Derechos y obligaciones:** La ley establece los derechos y obligaciones de los trabajadores y empleadores en materia de prevención de riesgos laborales. Los trabajadores tienen derecho a una protección eficaz en materia de seguridad y salud en el trabajo, mientras que los empleadores tienen la obligación de garantizar la seguridad y salud de los trabajadores en todos los aspectos relacionados con el trabajo.
- **Consulta y participación de los trabajadores:** Se promueve la participación de los trabajadores y la consulta con ellos en las cuestiones relacionadas con la prevención de riesgos laborales. Se establecen mecanismos de participación, como la creación de comités de seguridad y salud laboral y la elección de delegados de prevención.
- **Prevención de riesgos laborales específicos de la categoría:** La ley reconoce que cada categoría o grupo de trabajadores puede enfrentar riesgos laborales específicos en función de sus tareas y condiciones de trabajo. Por lo tanto, se establecen medidas específicas de prevención y protección para cada categoría o grupo de trabajadores.

Prevención de riesgos laborales específicos de la categoría:

- **Manipulación manual de cargas:** Se aborda el riesgo asociado a la manipulación manual de cargas, que puede provocar lesiones musculoesqueléticas en los trabajadores. Se establecen medidas de prevención, como la formación en técnicas de levantamiento y transporte seguro, el uso de equipos de ayuda y la adaptación de las cargas a las capacidades físicas de los trabajadores.
- **Riesgo biológico:** Se hace especial referencia al riesgo biológico presente en ciertos entornos laborales, como hospitales o laboratorios. Se establecen medidas de prevención, como el uso de equipos de protección individual, la adopción de medidas de higiene y desinfección, y la implementación de protocolos de seguridad en el manejo de agentes biológicos.

Ergonomía: métodos de movilización de enfermos e incapacitados:

- La ergonomía se enfoca en adaptar el entorno de trabajo y las tareas laborales a las capacidades y necesidades de los trabajadores, con el objetivo de prevenir lesiones y mejorar la eficiencia. En el ámbito de la movilización de enfermos e incapacitados, se estudian y aplican métodos y técnicas adecuadas para realizar traslados, movilizaciones y transferencias de pacientes de manera segura y ergonómica, evitando lesiones tanto para el trabajador como para el paciente.

Estos puntos destacados del Tema 5 te brindan una visión general de la Ley de Prevención de Riesgos laborales y su aplicación en relación con los riesgos laborales específicos, como la manipulación manual de cargas, el riesgo biológico y la ergonomía en la movilización de enfermos e incapacitados. Es importante profundizar en cada punto y analizar las medidas de prevención y protección específicas para cada riesgo laboral, así como las técnicas ergonómicas aplicables en el ámbito de la salud.

**Tema 6: La protección de datos. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales: objeto, ámbito de aplicación y principios, definiciones, derechos de las personas.**

Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales:

- Objeto de la ley: Esta ley tiene como objetivo garantizar y proteger los derechos de las personas en relación con el tratamiento de sus datos personales y el ejercicio de sus derechos digitales. Busca establecer un marco normativo que regule la protección de datos y la privacidad en la era digital.
- Ámbito de aplicación y principios: La ley se aplica al tratamiento de datos personales realizado en el ámbito de la administración pública, así como por parte de entidades privadas. Se establecen los principios rectores del tratamiento de datos, como la licitud, la lealtad, la transparencia, la minimización de datos y la limitación de la finalidad.
- Definiciones: Se definen los conceptos clave relacionados con la protección de datos, como datos personales, tratamiento, responsable y encargado del tratamiento, entre otros. Estas definiciones son fundamentales para comprender el alcance y las implicaciones de la normativa.
- Derechos de las personas: Se reconocen y protegen los derechos de las personas en relación con el tratamiento de sus datos personales, como el derecho a la información, acceso, rectificación, supresión, oposición y portabilidad de los datos. También se establece el derecho a la limitación del tratamiento y el derecho a no ser objeto de decisiones automatizadas.

La ley busca garantizar la privacidad y protección de los datos personales de las personas, así como promover el ejercicio de los derechos digitales. Es fundamental comprender los principios y definiciones establecidos en la normativa, así como los derechos reconocidos, para asegurar un tratamiento adecuado y legal de los datos personales en el ámbito sanitario y en otros ámbitos profesionales.

## **Tema 7: Principios fundamentales de la bioética: dilemas éticos. Normas legales de ámbito profesional. El secreto profesional: concepto y regulación jurídica.**

Principios fundamentales de la bioética: Los principios fundamentales de la bioética son un conjunto de valores y directrices éticas que se aplican a las cuestiones relacionadas con la vida y la salud. Algunos de los principios comúnmente aceptados son:

4. Autonomía: Respeto a la capacidad de autodeterminación de las personas y su derecho a tomar decisiones informadas sobre su propia salud.
5. Beneficencia: Promoción del bienestar y la salud de las personas, buscando su beneficio y evitando causar daño.
6. No maleficencia: Obligación de no causar daño intencionalmente a los individuos y minimizar los posibles riesgos y daños asociados a las intervenciones médicas.
7. Justicia: Equidad en el acceso a los recursos y servicios de salud, evitando la discriminación y distribuyendo los beneficios y cargas de manera equitativa.

Dilemas éticos: Los dilemas éticos son situaciones en las que existen conflictos entre principios éticos, y es necesario tomar decisiones difíciles. En el ámbito de la salud, estos dilemas pueden surgir al tener que elegir entre el beneficio individual y el bienestar colectivo, considerar la calidad de vida de los pacientes, lidiar con cuestiones de consentimiento informado o enfrentar dilemas morales relacionados con el inicio o el final de la vida.

Normas legales de ámbito profesional: En el ámbito sanitario, existen normas legales y regulaciones que rigen la práctica profesional y establecen estándares éticos a seguir. Estas normas suelen estar contenidas en códigos deontológicos o códigos de ética profesional, y pueden abordar temas como la confidencialidad, la responsabilidad profesional, el respeto a la dignidad y los derechos de los pacientes, y el comportamiento ético en la toma de decisiones clínicas.

El secreto profesional: El secreto profesional es un deber ético y legal que implica la obligación de los profesionales de la salud de mantener la confidencialidad de la información médica y personal de los pacientes. Esto significa que los profesionales no pueden divulgar información confidencial sin el consentimiento del paciente, a menos que

existan circunstancias excepcionales que requieran la revelación, como la protección de la vida o la prevención de daños graves.

La regulación jurídica del secreto profesional puede variar según el país y las leyes específicas, pero en general, busca equilibrar la confidencialidad con otras consideraciones legítimas, como la protección de la salud pública y la colaboración interprofesional. Los profesionales de la salud deben conocer y cumplir con las regulaciones vigentes en su jurisdicción para garantizar la protección adecuada de la confidencialidad de los pacientes.

### **Tema 8: Trabajo en equipo: concepto de equipo, equipo multidisciplinar, el proceso de integración, consenso, motivación-incentivación y aprendizaje. Colaboración con otros profesionales.**

**Trabajo en equipo:** El trabajo en equipo se refiere a la colaboración y cooperación de varias personas con el objetivo común de alcanzar un resultado o meta. En el ámbito de la salud, el trabajo en equipo es esencial, ya que los profesionales de diferentes disciplinas deben unir sus conocimientos y habilidades para brindar una atención integral y de calidad a los pacientes.

**Equipo multidisciplinario:** Un equipo multidisciplinario está compuesto por profesionales de diferentes disciplinas que trabajan juntos en la atención de los pacientes. Cada miembro del equipo aporta su experiencia y conocimientos específicos, y colaboran para brindar una atención integral que aborde las necesidades médicas, psicológicas y sociales de los pacientes.

**Proceso de integración:** La integración en un equipo implica la capacidad de los miembros de trabajar juntos de manera eficiente y armoniosa. Esto implica desarrollar habilidades de comunicación efectiva, fomentar la confianza mutua, respetar y valorar las contribuciones de los demás, y establecer metas comunes.

**Consenso:** El consenso se refiere a llegar a un acuerdo o decisión común entre los miembros del equipo. Esto implica escuchar y considerar las diferentes perspectivas, discutir los puntos de vista, y buscar soluciones que sean aceptadas y respaldadas por todos los miembros del equipo.

**Motivación-incentivación:** La motivación y la incentivación son aspectos importantes para fomentar un ambiente de trabajo positivo y productivo en el equipo. Esto implica reconocer y valorar el trabajo realizado por los miembros del equipo, proporcionar retroalimentación constructiva, establecer metas claras y brindar oportunidades de desarrollo y crecimiento profesional.

**Aprendizaje:** El aprendizaje continuo es fundamental en un equipo de salud. Los profesionales deben estar dispuestos a adquirir nuevos conocimientos, compartir experiencias y mejorar constantemente sus habilidades. Esto se logra a través de la capacitación, la participación en actividades de educación continua y el intercambio de conocimientos con otros miembros del equipo.

**Colaboración con otros profesionales:** La colaboración efectiva con otros profesionales implica el reconocimiento y respeto de las competencias y roles de cada uno. Los profesionales deben comunicarse de manera clara, compartir información relevante, coordinar la atención de los pacientes y trabajar juntos en la toma de decisiones clínicas. La colaboración interprofesional contribuye a una atención de calidad y mejora los resultados de los pacientes.

El trabajo en equipo y la colaboración con otros profesionales son fundamentales para proporcionar una atención de salud integral y de calidad. Los profesionales deben desarrollar habilidades de trabajo en equipo, promover la comunicación efectiva y mantener un ambiente de respeto y colaboración. Esto garantizará una atención centrada en el paciente y una mejor coordinación de los servicios de salud.

**Tema 9: Comunicación: concepto y tipos de comunicación. Habilidades para la comunicación. La relación con el paciente. La empatía y la escucha activa. Relación de ayuda. Control del estrés.**

**Comunicación:** La comunicación es el proceso de intercambio de información, ideas, pensamientos y emociones entre dos o más personas. En el ámbito de la salud, una comunicación efectiva es fundamental para establecer una relación de confianza con el paciente y brindar una atención de calidad.

**Tipos de comunicación:** Existen diferentes tipos de comunicación que se utilizan en el ámbito de la salud, como la comunicación verbal (hablar, escuchar), la comunicación no verbal (expresión facial, lenguaje corporal), la comunicación escrita (documentación médica, informes) y la comunicación electrónica (correo electrónico, mensajes de texto).

**Habilidades para la comunicación:** Las habilidades para la comunicación son capacidades que permiten transmitir mensajes de manera clara, efectiva y respetuosa. Algunas habilidades importantes incluyen la claridad y concisión en la expresión verbal, el uso de un lenguaje comprensible para el paciente, la empatía, la escucha activa y la capacidad de hacer preguntas abiertas y cerradas.

**Relación con el paciente:** La relación con el paciente es la interacción entre el profesional de la salud y el paciente, basada en la confianza, el respeto y la comprensión mutua. Una buena relación con el paciente contribuye a una comunicación efectiva y a una mejor atención de la salud.

**Empatía y escucha activa:** La empatía es la capacidad de comprender y compartir las emociones y experiencias del paciente. La escucha activa implica prestar atención de manera activa y completa a lo que el paciente está expresando, tanto verbal como no verbalmente. Estas habilidades son fundamentales para establecer una conexión emocional con el paciente y comprender plenamente sus necesidades y preocupaciones.



**Relación de ayuda:** La relación de ayuda se refiere a la actitud y habilidades que permiten al profesional de la salud brindar apoyo y orientación al paciente. Esto implica mostrar empatía, respeto y compasión, proporcionar información clara y precisa, y trabajar en colaboración con el paciente para tomar decisiones informadas sobre su salud.

**Control del estrés:** El control del estrés es importante tanto para el profesional de la salud como para el paciente. Los profesionales deben aprender a manejar el estrés y mantener la calma durante las interacciones con los pacientes, lo que les permitirá comunicarse de manera efectiva y brindar un ambiente tranquilo y seguro. Además, ayudar a los pacientes a manejar el estrés y proporcionar apoyo emocional puede mejorar su bienestar general.

El dominio de habilidades de comunicación, la empatía, la escucha activa y la capacidad para establecer una relación de ayuda son esenciales en el ámbito de la salud. Estas habilidades contribuyen a una comunicación efectiva, una relación terapéutica y una atención centrada en el paciente. Además, el control del estrés tanto por parte del profesional como del paciente contribuye a un ambiente de atención más positivo y calmado.

**Tema 10: Actividades del Técnico Medio Sanitario en Cuidados Auxiliares de Enfermería en Atención Primaria y Atención Hospitalaria. Coordinación entre niveles asistenciales. Concepto de cuidados, necesidades básicas y autocuidados. El hospital y los problemas psicosociales y de adaptación del paciente hospitalizado.**

**Actividades del Técnico Medio Sanitario en Cuidados Auxiliares de Enfermería en Atención Primaria y Atención Hospitalaria:** El Técnico Medio Sanitario en Cuidados Auxiliares de Enfermería desempeña un papel fundamental en la atención sanitaria, tanto en atención primaria como en atención hospitalaria. Algunas de las actividades que pueden llevar a cabo incluyen:

- Asistencia en la higiene y aseo personal del paciente.
- Ayuda en la movilización y traslado de los pacientes.
- Control de signos vitales, como la temperatura, el pulso y la presión arterial.
- Colaboración en la administración de medicamentos bajo supervisión.
- Preparación y mantenimiento de los equipos y material médico.
- Registro y documentación de las actividades realizadas.

**Coordinación entre niveles asistenciales:** La coordinación entre niveles asistenciales se refiere a la comunicación y colaboración entre los distintos niveles de atención sanitaria, como atención primaria, atención especializada y servicios hospitalarios. El objetivo es garantizar una atención integral y continua para los pacientes, asegurando la continuidad de los cuidados y una gestión eficiente de los recursos.

**Concepto de cuidados, necesidades básicas y autocuidados:** Los cuidados se refieren a las acciones y actividades destinadas a mantener, mejorar o restaurar la salud y el bienestar de los pacientes. Estos cuidados se centran en satisfacer las necesidades básicas de los individuos, como la alimentación, la higiene, el descanso, la movilidad, la eliminación y la comunicación. Además, se fomenta el concepto de autocuidado, que implica que los

individuos asuman la responsabilidad de su propia salud y realicen acciones para mantenerla y promoverla.

El hospital y los problemas psicosociales y de adaptación del paciente hospitalizado: El hospital es un entorno complejo y desconocido para muchos pacientes, lo que puede generar problemas psicosociales y dificultades de adaptación. Algunos de los problemas psicosociales que pueden surgir incluyen la ansiedad, el miedo, la soledad, la frustración y la depresión. Además, los pacientes pueden enfrentar desafíos en la adaptación a las rutinas hospitalarias, la separación de sus seres queridos y la pérdida de autonomía. Es fundamental que el personal sanitario, incluidos los Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería, brinde apoyo emocional, información clara y comprensión a los pacientes hospitalizados para ayudarles a afrontar y superar estos problemas.

Estos son los puntos destacados del Tema 10 que proporcionan una visión general de las actividades del Técnico Medio Sanitario en Cuidados Auxiliares de Enfermería en atención primaria y hospitalaria, la importancia de la coordinación entre niveles asistenciales, el concepto de cuidados y necesidades básicas, así como los problemas psicosociales y de adaptación del paciente hospitalizado. Es esencial profundizar en cada punto y comprender la importancia de brindar una atención integral y centrada en el paciente en ambos entornos de atención.

**Tema 11: Archivo y documentación sanitaria clínica y no clínica. Sistemas de información utilizados en Atención Primaria y Hospitalaria: Generalidades. Servicio de admisión y atención al usuario: funcionamiento. El consentimiento informado: concepto.**

Archivo y documentación sanitaria clínica y no clínica: El archivo y la documentación sanitaria son elementos esenciales en la gestión de la información en el ámbito de la salud. El archivo sanitario se refiere al conjunto de documentos y registros relacionados con la atención y el historial clínico de los pacientes. La documentación sanitaria puede ser clínica (informes médicos, pruebas diagnósticas, tratamientos) y no clínica (documentos administrativos, informes de gestión, consentimientos).

Sistemas de información utilizados en Atención Primaria y Hospitalaria: Los sistemas de información son herramientas tecnológicas utilizadas para la gestión de datos y registros en los centros de atención sanitaria. En atención primaria y hospitalaria, se utilizan sistemas como la historia clínica electrónica, el sistema de gestión de citas, el sistema de información para la prescripción de medicamentos, entre otros. Estos sistemas permiten el acceso seguro, el registro y la gestión eficiente de la información relacionada con los pacientes.

Servicio de admisión y atención al usuario: funcionamiento: El servicio de admisión y atención al usuario es el punto de entrada y atención inicial en los centros de salud y hospitales. Su función principal es recibir a los pacientes, recopilar su información personal y médica, gestionar las citas, proporcionar información sobre los servicios disponibles y orientar a los usuarios en el proceso de atención.

El consentimiento informado: concepto: El consentimiento informado es un proceso mediante el cual los pacientes otorgan su consentimiento voluntario y plenamente informado para recibir un tratamiento o intervención médica. Implica que los pacientes comprendan la naturaleza del procedimiento, los riesgos y beneficios asociados, y puedan

tomar decisiones informadas sobre su atención de salud. El consentimiento informado es un derecho fundamental de los pacientes y un requisito ético y legal en la práctica clínica.

Estos son los puntos destacados del Tema 11 que proporcionan una visión general de la gestión de archivo y documentación sanitaria, los sistemas de información utilizados en atención primaria y hospitalaria, el funcionamiento del servicio de admisión y atención al usuario, y el concepto del consentimiento informado. Es importante profundizar en cada punto y comprender los procedimientos, normativas y buenas prácticas relacionadas con la gestión de la información y la relación con los pacientes en el ámbito de la salud.

**Tema 12: Atención y cuidados del paciente en las necesidades de higiene: concepto. Higiene general y parcial: de la piel y capilar. Higiene del paciente encamado: total y parcial. Técnica de baño asistido.**

Atención y cuidados del paciente en las necesidades de higiene: La higiene es un aspecto fundamental en el cuidado de los pacientes, ya que contribuye a mantener su bienestar físico, prevenir infecciones y promover la comodidad. La atención y cuidados de higiene incluyen una serie de actividades destinadas a mantener la limpieza y el cuidado de la piel, el cabello y las áreas corporales del paciente.

Higiene general y parcial: La higiene general se refiere a la limpieza y cuidado del cuerpo en su totalidad. Esto implica bañar al paciente o ayudarlo a ducharse, lavar y secar todas las áreas corporales, incluyendo la cara, el tronco, los brazos y las piernas. La higiene parcial se centra en áreas específicas del cuerpo que requieren atención adicional, como la higiene genital, la higiene bucal y la higiene de los pies.

Higiene del paciente encamado: Los pacientes encamados, aquellos que permanecen en cama debido a enfermedad, lesiones o incapacidad, requieren cuidados especiales de higiene. La higiene del paciente encamado puede ser total o parcial, dependiendo de la situación y las necesidades del paciente. La higiene total implica la limpieza y cuidado de todo el cuerpo del paciente, incluyendo el cambio de ropa de cama y la prevención de úlceras por presión. La higiene parcial se enfoca en áreas específicas, como la higiene genital, la higiene oral y la limpieza de las extremidades.

Técnica de baño asistido: El baño asistido es una técnica utilizada para proporcionar a los pacientes una higiene adecuada cuando no pueden realizarlo por sí mismos. Involucra la

asistencia de un profesional de la salud o un cuidador para ayudar al paciente a bañarse, asegurando una limpieza completa y segura. Durante el baño asistido, se utilizan productos de higiene adecuados, se presta atención a la temperatura del agua, y se garantiza la privacidad y la dignidad del paciente.

Es importante recordar que cada paciente tiene necesidades individuales en términos de higiene, y los cuidados deben adaptarse a sus circunstancias específicas. Los profesionales de la salud, incluyendo los Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería, deben seguir protocolos y buenas prácticas para garantizar una higiene adecuada, promoviendo la comodidad, la seguridad y el bienestar del paciente.

**Tema 13: Atención y cuidados del paciente encamado: posición anatómica y alineación corporal. Procedimientos de preparación de las camas. Cambios posturales. Drenajes y catéteres: manipulación y cuidado. Técnicas de deambulación. Técnicas de traslado.**

Atención y cuidados del paciente encamado: Los pacientes que están encamados debido a enfermedad, lesiones o incapacidad requieren una atención especial para garantizar su comodidad, prevenir complicaciones y promover su bienestar general. Algunos aspectos importantes en la atención y cuidados del paciente encamado son:

**Posición anatómica y alineación corporal:** Es fundamental mantener una correcta posición anatómica del paciente encamado para evitar deformidades y mejorar la circulación sanguínea. La alineación corporal implica mantener la cabeza, el tronco y las extremidades en una posición neutra y alineada adecuadamente.

**Procedimientos de preparación de las camas:** La preparación de la cama del paciente encamado es esencial para brindar comodidad y prevenir la formación de úlceras por presión. Esto implica utilizar colchones adecuados, sábanas limpias y suaves, y asegurarse de que la cama esté libre de arrugas y objetos que puedan causar molestias o lesiones.

**Cambios posturales:** Los cambios posturales son necesarios para evitar la aparición de úlceras por presión y promover la circulación sanguínea adecuada. Se deben realizar cambios de posición regularmente, alternando entre diferentes posiciones como decúbito supino, decúbito lateral y decúbito prono. Estos cambios ayudan a aliviar la presión en áreas específicas del cuerpo y a prevenir el deterioro de la piel.

**Drenajes y catéteres:** Los drenajes y catéteres son dispositivos utilizados en el manejo de fluidos y eliminación de desechos en pacientes encamados. Es importante manipular y cuidar adecuadamente estos dispositivos para prevenir infecciones y complicaciones. Se deben seguir los protocolos de limpieza y desinfección, así como mantener un seguimiento constante de la función y el estado de los drenajes y catéteres.

**Técnicas de deambulaci3n:** La deambulaci3n es el proceso de ayudar a los pacientes a moverse y caminar cuando sea posible. Las t3cnicas de deambulaci3n incluyen brindar apoyo f3sico, utilizar dispositivos de movilidad como andadores o bastones, y supervisar la seguridad del paciente durante el proceso. La deambulaci3n ayuda a mantener la movilidad, prevenir la debilidad muscular y promover la independencia del paciente.

**T3cnicas de traslado:** Las t3cnicas de traslado son utilizadas para mover a los pacientes encamados de una superficie a otra, como de la cama a una silla de ruedas o a una camilla. Estas t3cnicas incluyen el uso de dispositivos de ayuda para la transferencia, como gr3as o s3banas deslizantes, y la colaboraci3n con otros miembros del equipo de atenci3n. Es fundamental seguir los procedimientos adecuados para garantizar la seguridad tanto del paciente como del personal que realiza el traslado.

La atenci3n y los cuidados del paciente encamado requieren un enfoque integral que garantice su comodidad, prevenga complicaciones y promueva su bienestar. Los T3cnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermer3a desempe1an un papel crucial en la implementaci3n de estas t3cnicas y procedimientos, trabajando en colaboraci3n con otros profesionales de la salud para proporcionar una atenci3n de calidad y segura.

**Tema 14: Atenci3n y cuidados en la persona anciana. Concepto de ancianidad, cambios f3sicos asociados al envejecimiento. Apoyo en la promoci3n de la salud y educaci3n sanitaria. Medidas de apoyo a la persona cuidadora de la persona anciana dependiente. Atenci3n y actitud ante la persona con demencia.**

**Atenci3n y cuidados en la persona anciana:** La atenci3n y los cuidados en la persona anciana implican comprender y abordar las necesidades particulares de este grupo de edad. Algunos aspectos importantes en la atenci3n y cuidados en la persona anciana son:

**Concepto de ancianidad:** La ancianidad se refiere a la etapa de la vida en la que una persona alcanza una edad avanzada, generalmente despu3s de los 65 a1os. Es importante comprender que cada persona envejece de manera 3nica y que la ancianidad no es sin3nimo de enfermedad o discapacidad, sino que es una etapa de la vida que puede estar acompa1ada de desaf3os y cambios.

**Cambios f3sicos asociados al envejecimiento:** Con el envejecimiento, el cuerpo experimenta una serie de cambios f3sicos. Estos cambios pueden incluir la disminuci3n de la masa muscular, la disminuci3n de la densidad 3sea, cambios en la visi3n y audici3n, disminuci3n de la elasticidad de la piel y una disminuci3n en la capacidad del sistema inmunol3gico. Es fundamental comprender y tener en cuenta estos cambios al brindar atenci3n y cuidados a la persona anciana.

Apoyo en la promoción de la salud y educación sanitaria: La promoción de la salud y la educación sanitaria son aspectos clave en la atención a la persona anciana. Esto implica proporcionar información sobre estilos de vida saludables, promover la actividad física adecuada, fomentar una alimentación equilibrada, realizar revisiones médicas periódicas y brindar apoyo en la prevención y el manejo de enfermedades crónicas.

Medidas de apoyo a la persona cuidadora de la persona anciana dependiente: Las personas cuidadoras de personas ancianas dependientes desempeñan un papel crucial en su bienestar y calidad de vida. Es importante proporcionar medidas de apoyo a estas personas, como ofrecer información, capacitación y recursos para el cuidado adecuado, proporcionar servicios de respiro para el cuidador y conectarlos con redes de apoyo y grupos de ayuda mutua.

Atención y actitud ante la persona con demencia: La demencia es una enfermedad común en la persona anciana, y requiere una atención y actitud especial. Es fundamental tener una actitud comprensiva, paciente y respetuosa hacia las personas con demencia. Se deben utilizar técnicas de comunicación adecuadas, brindar un entorno seguro y adaptado a sus necesidades, y proporcionar apoyo emocional tanto a la persona con demencia como a sus cuidadores.

La atención y los cuidados en la persona anciana requieren un enfoque centrado en la persona, con una comprensión de sus necesidades y una actitud empática y respetuosa. Los Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería desempeñan un papel importante en el cuidado de las personas ancianas, brindando apoyo físico, emocional y social para promover su bienestar y calidad de vida.

### **Tema 15: Atención y preparación del paciente para una exploración o intervención quirúrgica: posiciones anatómicas y materiales médico-quirúrgicos de utilización más común. Atención en el preoperatorio, durante la intervención y en el postoperatorio.**

Atención y preparación del paciente para una exploración o intervención quirúrgica: La preparación del paciente para una exploración o intervención quirúrgica es fundamental para garantizar un procedimiento seguro y exitoso. Algunos aspectos importantes en esta etapa son:

Posiciones anatómicas: Durante una exploración o intervención quirúrgica, es necesario posicionar al paciente de manera adecuada para permitir un acceso óptimo a la zona a tratar. Algunas posiciones anatómicas comunes incluyen la posición supina (boca arriba), la posición prona (boca abajo), la posición de litotomía (piernas elevadas y separadas), y la posición lateral (de costado).

Materiales médico-quirúrgicos de utilización más común: Durante una exploración o intervención quirúrgica, se utilizan una variedad de materiales y herramientas médicas y quirúrgicas. Algunos ejemplos de materiales comunes incluyen instrumental quirúrgico (pinzas, tijeras, bisturí), suturas, gasas estériles, apósitos, drenajes y dispositivos de monitorización (como el electrocardiograma y el oxímetro de pulso).

**Atención en el preoperatorio:** En la etapa preoperatoria, es importante brindar una atención integral al paciente. Esto incluye la verificación de la identidad del paciente, la preparación de la piel y el área quirúrgica, la administración de medicamentos preoperatorios según las indicaciones médicas, la explicación y obtención del consentimiento informado, y brindar apoyo emocional al paciente y a sus familiares.

**Atención durante la intervención:** Durante la intervención quirúrgica, el Técnico Medio Sanitario en Cuidados Auxiliares de Enfermería puede desempeñar un papel de apoyo al equipo quirúrgico. Esto puede incluir la entrega de instrumentos y materiales estériles al cirujano, el control y registro de los tiempos y cantidades de medicamentos y materiales utilizados, la colaboración en la realización de técnicas de asepsia y antisepsia, y la monitorización y registro de los signos vitales del paciente.

**Atención en el postoperatorio:** Después de la intervención quirúrgica, el paciente requiere atención y cuidados especiales en la fase postoperatoria. Esto puede incluir la monitorización de los signos vitales y el estado general del paciente, el control del dolor y la administración de analgesia según las indicaciones médicas, el seguimiento de las instrucciones postoperatorias, la prevención de complicaciones (como la trombosis venosa profunda y las infecciones) y el apoyo emocional y físico al paciente durante su recuperación.

La atención y preparación del paciente para una exploración o intervención quirúrgica requiere un enfoque integral y coordinado por parte del equipo de salud. Los Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería desempeñan un papel fundamental en la atención y el apoyo al paciente antes, durante y después de una intervención quirúrgica, contribuyendo a garantizar una experiencia quirúrgica segura y exitosa.

## **Tema 16: Constantes vitales: principios fundamentales, técnicas de toma de constantes vitales, gráficas y registros. Balance hídrico.**

**Constantes vitales:** Las constantes vitales son medidas clínicas que reflejan el estado fisiológico básico de una persona y proporcionan información crucial sobre su salud. Algunas de las constantes vitales más comunes son la temperatura corporal, el pulso, la respiración y la presión arterial.

**Principios fundamentales:** Al tomar las constantes vitales, es importante seguir principios fundamentales para obtener mediciones precisas y confiables. Estos principios incluyen la técnica adecuada de medición, la calibración y el uso de equipos precisos, la evaluación de las condiciones del paciente y la interpretación adecuada de los resultados.

**Técnicas de toma de constantes vitales:** Cada constante vital tiene su técnica específica de medición. Por ejemplo, para tomar la temperatura corporal, se pueden utilizar termómetros clínicos orales, axilares o timpánicos. Para el pulso, se puede tomar el pulso radial, carotídeo o femoral, utilizando los dedos o un estetoscopio. La frecuencia respiratoria se mide observando el movimiento del pecho y el abdomen, y la presión arterial se mide utilizando un esfigmomanómetro y un estetoscopio.



**Gráficas y registros:** Es común registrar las constantes vitales en gráficas o registros para hacer un seguimiento adecuado de los cambios a lo largo del tiempo. Estos registros proporcionan una representación visual de las mediciones y ayudan a identificar patrones, tendencias o anomalías en las constantes vitales. Los gráficos pueden incluir valores numéricos, fechas y horas, así como anotaciones relevantes.

**Balance hídrico:** El balance hídrico es el seguimiento y registro preciso de las entradas y salidas de líquidos de un paciente. Es importante para evaluar el estado de hidratación y la función renal. Se deben tener en cuenta las entradas de líquidos (vía oral, intravenosa, alimentación enteral) y las salidas (orina, heces, drenajes). El balance hídrico ayuda a identificar desequilibrios, como la deshidratación o la retención de líquidos, y proporciona información relevante para el tratamiento y cuidado del paciente.

El conocimiento y la aplicación adecuada de las constantes vitales y el balance hídrico son fundamentales para el monitoreo y la evaluación del estado de salud de los pacientes. Los Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería desempeñan un papel esencial en la toma de estas mediciones y en el registro preciso de los datos, proporcionando información valiosa para el diagnóstico y el tratamiento adecuado de los pacientes.

**Tema 17: Atención y cuidados del paciente en las necesidades de eliminación: Diuresis y defecación. Manipulación bolsas de diuresis. Administración de enemas. Conocimiento y actividades de colaboración para la realización de los sondajes del aparato urinario, digestivo y rectal: ostomías.**

**Atención y cuidados del paciente en las necesidades de eliminación:** La atención y los cuidados en las necesidades de eliminación son esenciales para mantener la salud y el bienestar del paciente. Algunos aspectos importantes en esta área son:

**Diuresis y defecación:** La diuresis se refiere a la producción y eliminación de orina, mientras que la defecación se refiere a la evacuación de las heces. Es importante observar y registrar la cantidad y características de la diuresis, así como la regularidad y consistencia de las evacuaciones intestinales. Los cambios en estos patrones pueden indicar problemas de salud subyacentes.

**Manipulación de bolsas de diuresis:** Las bolsas de diuresis son dispositivos utilizados para recolectar y contener la orina en pacientes que requieren una ayuda para la eliminación

urinaria. Es importante realizar una manipulación adecuada de estas bolsas, evitando la contaminación y asegurando un vaciado y cambio apropiado de las mismas según las indicaciones médicas. Se deben seguir los protocolos de asepsia y mantener una buena higiene personal durante estas tareas.

Administración de enemas: Los enemas son procedimientos utilizados para limpiar el intestino o facilitar la eliminación de las heces. La administración de enemas requiere una técnica adecuada para asegurar la comodidad y seguridad del paciente. Esto implica seguir las pautas médicas, utilizar la solución enema adecuada, mantener una postura correcta del paciente, y brindar una explicación clara y apoyo emocional durante el procedimiento.

Sondajes del aparato urinario, digestivo y rectal: Los sondajes se utilizan para acceder a las vías urinarias, digestivas o rectales para diversas finalidades, como el drenaje de la orina, la administración de medicamentos o la recolección de muestras. Es importante tener conocimientos y habilidades en la realización de sondajes, así como colaborar con otros profesionales de la salud en su implementación, siguiendo las pautas y protocolos establecidos.

Ostomías: Las ostomías son procedimientos quirúrgicos que involucran la creación de una abertura artificial en el cuerpo para permitir la eliminación de heces u orina cuando la función normal no es posible. Los pacientes con ostomías requieren cuidados especiales, como el manejo adecuado de las bolsas de recolección, la prevención de complicaciones y el apoyo emocional para adaptarse a los cambios en su estilo de vida.

La atención y los cuidados en las necesidades de eliminación son importantes para mantener el equilibrio y la comodidad del paciente. Los Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería desempeñan un papel crucial en la asistencia y apoyo en estas áreas, siguiendo las indicaciones médicas y proporcionando cuidados respetuosos, seguros y personalizados.

### **Tema 18: Procedimientos de recogida de muestras biológicas: concepto de muestra, diferentes tipos de muestras biológicas. Procedimientos de toma de muestras, manipulación, transporte y conservación.**

Procedimientos de recogida de muestras biológicas: Las muestras biológicas son sustancias o materiales tomados del cuerpo humano con el fin de realizar análisis diagnósticos, evaluar la función fisiológica, investigar enfermedades o monitorear la respuesta al tratamiento. Algunos aspectos importantes en la recogida de muestras biológicas son:

Concepto de muestra: Una muestra biológica es una porción o parte representativa de un tejido, fluido corporal u otro material biológico que se recoge para su análisis. Las muestras biológicas pueden ser sangre, orina, saliva, líquido cefalorraquídeo, tejido biopsiado, hisopos de garganta o cualquier otro material que pueda proporcionar información relevante para el diagnóstico o el seguimiento de una condición médica.

Diferentes tipos de muestras biológicas: Existen diversos tipos de muestras biológicas, cada una con sus características y requerimientos específicos. Algunos ejemplos comunes incluyen la sangre venosa o arterial, la orina, el esputo, el líquido cefalorraquídeo, las secreciones nasales, el tejido obtenido mediante biopsia, y muestras de piel, pelo u otros tejidos.

Procedimientos de toma de muestras: La toma de muestras biológicas requiere técnicas y procedimientos adecuados para garantizar una recolección correcta y segura. Esto implica seguir los protocolos establecidos, utilizar equipos estériles y desechables cuando sea necesario, preparar y posicionar al paciente de manera adecuada, y tener en cuenta factores como la asepsia y la privacidad del paciente.

Manipulación, transporte y conservación: Una vez recogidas, las muestras biológicas deben ser manipuladas, transportadas y conservadas de manera adecuada para preservar su integridad y garantizar resultados precisos. Esto puede incluir el uso de recipientes y medios de transporte específicos, el etiquetado adecuado de las muestras, el control de la temperatura y la humedad durante el transporte, y el almacenamiento adecuado en condiciones óptimas hasta su procesamiento en el laboratorio.

Es fundamental que los Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería sigan los protocolos y procedimientos establecidos en la recogida de muestras biológicas, ya que esto contribuye a la obtención de resultados precisos y confiables, y asegura la integridad y seguridad del paciente durante el proceso. Además, deben mantener una comunicación efectiva con el equipo médico y de laboratorio para garantizar una adecuada gestión y seguimiento de las muestras.

### **Tema 19: Gestión de residuos sanitarios: clasificación, transporte, eliminación y tratamiento. Manipulación de citostáticos.**

Gestión de residuos sanitarios: La gestión adecuada de los residuos sanitarios es esencial para garantizar la seguridad y protección del medio ambiente, así como la salud de los trabajadores y la comunidad en general. Algunos aspectos importantes en la gestión de residuos sanitarios son:

Clasificación de residuos: Los residuos sanitarios se clasifican en diferentes categorías según su riesgo biológico, químico o radiactivo. Algunos ejemplos de categorías comunes incluyen los residuos infecciosos, los residuos punzantes o cortopunzantes, los residuos químicos, los residuos farmacéuticos y los residuos radiactivos. Cada categoría tiene requisitos específicos de manejo, transporte y eliminación.

**Transporte de residuos:** Los residuos sanitarios deben ser transportados de manera segura y adecuada para evitar la contaminación y minimizar los riesgos. Se deben utilizar recipientes adecuados y resistentes, asegurarse de que estén debidamente etiquetados y manipularlos siguiendo los protocolos establecidos. Es importante contar con personal capacitado y utilizar vehículos autorizados para el transporte de residuos sanitarios.

**Eliminación y tratamiento de residuos:** Los residuos sanitarios deben ser eliminados o tratados de manera apropiada para minimizar su impacto en el medio ambiente y prevenir la propagación de enfermedades. Esto puede incluir la incineración, la esterilización, la desinfección, la desactivación química o el reciclaje, según el tipo de residuo. Es fundamental cumplir con las regulaciones y normativas locales en cuanto a la eliminación de residuos sanitarios.

**Manipulación de citostáticos:** Los citostáticos son medicamentos utilizados en el tratamiento del cáncer. Debido a su potencial toxicidad, requieren una manipulación especial y cuidadosa para proteger a los trabajadores de la salud y evitar la contaminación ambiental. Esto implica el uso de equipo de protección personal adecuado, como guantes, batas y gafas de seguridad, así como la preparación y administración de estos medicamentos siguiendo las pautas y procedimientos establecidos.

La gestión adecuada de los residuos sanitarios es una responsabilidad compartida por todo el personal de salud, incluyendo a los Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería. Siguiendo los protocolos establecidos y participando en programas de formación y concienciación, contribuyen a prevenir riesgos y promover una atención sanitaria segura y sostenible.

## **Tema 20: Atención y cuidados del paciente en las necesidades de alimentación: clasificación de alimentos, dietas, vías de alimentación. Manipulación y administración de alimentos (nutrición enteral por sonda nasogástrica).**

**Atención y cuidados del paciente en las necesidades de alimentación:** La alimentación es una necesidad básica para el mantenimiento de la salud y el bienestar de los pacientes. Los Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería desempeñan un papel importante en la atención y los cuidados relacionados con la alimentación. Algunos aspectos destacados son:

**Clasificación de alimentos:** Los alimentos se clasifican en diferentes categorías según sus características nutricionales y composición. Algunas categorías comunes incluyen los alimentos ricos en proteínas (como carnes, pescados y legumbres), los alimentos ricos en

carbohidratos (como cereales, pan y pasta), los alimentos ricos en grasas (como aceites y productos lácteos), y los alimentos ricos en vitaminas y minerales (como frutas y verduras). Es importante tener conocimiento sobre la clasificación de alimentos para proporcionar una alimentación equilibrada y adecuada a las necesidades nutricionales de cada paciente.

**Dietas:** Las dietas son pautas alimentarias específicas diseñadas para satisfacer las necesidades nutricionales de los pacientes en diferentes situaciones de salud. Algunas dietas comunes incluyen la dieta general, la dieta blanda, la dieta líquida, la dieta baja en sal, la dieta baja en grasas y la dieta para diabéticos. Cada dieta tiene restricciones y recomendaciones específicas en cuanto a los alimentos permitidos y las cantidades adecuadas. Es fundamental comprender las indicaciones y restricciones de cada dieta para proporcionar una alimentación adecuada a cada paciente.

**Vías de alimentación:** Las vías de alimentación se refieren a los métodos utilizados para administrar los alimentos al paciente. Algunas vías de alimentación comunes incluyen la vía oral (ingestión de alimentos por la boca), la vía enteral (administración de alimentos líquidos o semisólidos a través de una sonda nasogástrica, gastrostomía o yeyunostomía) y la vía parenteral (administración de nutrientes directamente en el torrente sanguíneo a través de una vía intravenosa). Cada vía de alimentación tiene consideraciones y cuidados específicos que deben tenerse en cuenta.

**Manipulación y administración de alimentos:** La manipulación y administración de alimentos implica asegurar la higiene y seguridad alimentaria, así como garantizar que los pacientes reciban la alimentación adecuada según sus necesidades. Esto incluye la preparación adecuada de los alimentos, la higiene de las manos y utensilios de cocina, la administración de alimentos por vía oral o mediante una sonda nasogástrica, y la monitorización de la tolerancia y respuesta del paciente a la alimentación.

La atención y los cuidados del paciente en las necesidades de alimentación requieren un enfoque integral, teniendo en cuenta las preferencias y necesidades individuales de cada paciente. Los Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería desempeñan un papel fundamental en la asistencia y apoyo en la alimentación de los pacientes, asegurando una nutrición adecuada y contribuyendo a su bienestar general.

## **Tema 21: Medicamentos: Tipos de medicamentos, vías de administración: oral, rectal y tópica. Precauciones para su administración. Condiciones de conservación y almacenaje. Caducidades.**

**Medicamentos:** Los medicamentos son sustancias utilizadas para prevenir, tratar o aliviar los síntomas de enfermedades o condiciones médicas. Existen diferentes tipos de medicamentos, cada uno con su propósito y forma de administración específicos. Algunos aspectos importantes relacionados con los medicamentos son:

**Tipos de medicamentos:** Los medicamentos se clasifican en diferentes categorías según su composición y mecanismo de acción. Algunas categorías comunes incluyen analgésicos (para el alivio del dolor), antibióticos (para tratar infecciones bacterianas), antipiréticos

(para reducir la fiebre), antiinflamatorios (para reducir la inflamación), entre otros. Es importante conocer los diferentes tipos de medicamentos y su función para comprender su uso y precauciones adecuadas.

**Vías de administración:** Los medicamentos se pueden administrar por diferentes vías, dependiendo de la condición del paciente y las características del medicamento. Algunas vías comunes incluyen la vía oral (administración por la boca), la vía rectal (administración a través del recto) y la vía tópica (administración en la piel). Cada vía de administración tiene consideraciones específicas en cuanto a la dosis, la absorción y los posibles efectos secundarios.

**Precauciones para su administración:** Al administrar medicamentos, es importante seguir las precauciones adecuadas para garantizar la seguridad y eficacia del tratamiento. Esto implica verificar la identidad del paciente, comprobar la dosis y el medicamento correctos, asegurarse de que el paciente no tenga alergias conocidas, explicar y obtener el consentimiento informado, y utilizar técnicas estériles cuando sea necesario. También es crucial estar atento a posibles interacciones medicamentosas y efectos secundarios.

**Condiciones de conservación y almacenaje:** Los medicamentos requieren condiciones adecuadas de conservación y almacenaje para mantener su eficacia y seguridad. Esto puede incluir mantenerlos en un lugar fresco, seco y protegido de la luz, seguir las instrucciones específicas de almacenamiento proporcionadas por el fabricante, y evitar la exposición a temperaturas extremas. Es importante revisar regularmente las fechas de caducidad y desechar los medicamentos vencidos o deteriorados de manera apropiada.

**Caducidades:** Los medicamentos tienen una fecha de caducidad indicada en su empaque. Es importante respetar esta fecha y no utilizar medicamentos vencidos, ya que su eficacia y seguridad pueden estar comprometidas. Desechar los medicamentos vencidos siguiendo las recomendaciones y regulaciones locales para la disposición de residuos farmacéuticos.

El manejo adecuado de los medicamentos es esencial para garantizar un uso seguro y efectivo. Los Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería desempeñan un papel fundamental en la administración y cuidado de los medicamentos, siguiendo las precauciones adecuadas y colaborando estrechamente con el equipo de salud para garantizar un tratamiento farmacológico correcto y seguro.

## **Tema 22: Atención al paciente con oxigenoterapia: métodos de administración de oxígeno, precauciones y método de limpieza del material.**

**Atención al paciente con oxigenoterapia:** La oxigenoterapia es un tratamiento médico que se utiliza para suministrar oxígeno adicional a los pacientes que tienen dificultades para respirar o que presentan niveles bajos de oxígeno en la sangre. Algunos aspectos importantes en la atención al paciente con oxigenoterapia son:

**Métodos de administración de oxígeno:** Existen diferentes métodos de administración de oxígeno, dependiendo de las necesidades y condiciones del paciente. Algunos métodos comunes incluyen la administración nasal de oxígeno a través de cánulas nasales, la

utilización de mascarillas faciales, los dispositivos de ventilación no invasiva como los CPAP (presión positiva continua en las vías respiratorias) o BiPAP (presión positiva bifásica en las vías respiratorias), y la administración de oxígeno a través de cánulas transtraqueales o tubos endotraqueales en casos más graves. Cada método tiene sus indicaciones y consideraciones específicas.

**Precauciones:** Al administrar oxígeno, es importante tener en cuenta algunas precauciones para garantizar la seguridad y eficacia del tratamiento. Esto puede incluir comprobar la prescripción médica para determinar la concentración y el flujo de oxígeno adecuados, controlar y ajustar regularmente el flujo de oxígeno según las necesidades del paciente, asegurarse de que el equipo de administración de oxígeno esté limpio y en buen estado, y estar atento a posibles signos de hipoxemia o efectos adversos relacionados con la terapia de oxígeno.

**Limpieza del material:** El equipo utilizado en la administración de oxígeno, como las cánulas nasales, las mascarillas y los tubos, debe mantenerse limpio y en condiciones óptimas para garantizar su eficacia y prevenir infecciones. Es importante seguir las pautas de limpieza y desinfección recomendadas por el fabricante y por las políticas y procedimientos establecidos en el entorno de atención médica. Esto puede incluir el lavado regular de las cánulas y mascarillas con agua y jabón suave, el enjuague adecuado para eliminar residuos de jabón y la desinfección periódica según las indicaciones.

La atención al paciente con oxigenoterapia requiere un enfoque cuidadoso y diligente para garantizar que el paciente reciba el oxígeno adecuado y que el equipo utilizado esté en condiciones óptimas. Los Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería desempeñan un papel importante en la atención y el seguimiento de los pacientes con oxigenoterapia, siguiendo las precauciones y los protocolos establecidos para asegurar la seguridad y el bienestar del paciente.

### **Tema 23: Aplicación local de frío y calor: indicaciones, efectos sobre el organismo, procedimientos y precauciones.**

**Aplicación local de frío y calor:** La aplicación de frío y calor es una práctica común en el ámbito de la salud para el alivio de síntomas, reducción de la inflamación y el dolor, y la promoción de la relajación muscular. Algunos aspectos importantes en la aplicación local de frío y calor son:

**Indicaciones:** Tanto el frío como el calor tienen diferentes indicaciones y se utilizan en diferentes situaciones. El frío se suele utilizar para reducir la inflamación y el dolor en



lesiones agudas, como torceduras o esguinces, así como para aliviar la hinchazón y los hematomas. Por otro lado, el calor se utiliza para aliviar la tensión muscular, relajar los músculos rígidos y aliviar el dolor en condiciones crónicas, como la artritis o los espasmos musculares.

Efectos sobre el organismo: La aplicación de frío y calor tiene diferentes efectos sobre el organismo. El frío provoca vasoconstricción, lo que reduce el flujo sanguíneo local, disminuye la inflamación y alivia el dolor. También tiene un efecto analgésico y anestésico local. Por otro lado, el calor provoca vasodilatación, aumenta el flujo sanguíneo y la oxigenación de los tejidos, relaja los músculos y alivia la rigidez. También puede tener un efecto analgésico y relajante.

Procedimientos: Para la aplicación local de frío, se pueden utilizar compresas frías, bolsas de hielo o geles refrigerantes. Estos se aplican directamente sobre la zona afectada durante un tiempo determinado. Para la aplicación local de calor, se pueden utilizar compresas calientes, bolsas de agua caliente o dispositivos de calor infrarrojo. Estos se aplican de forma segura sobre la zona afectada durante un tiempo específico. Es importante seguir las instrucciones de uso y respetar los tiempos recomendados para evitar quemaduras o daños en la piel.

Precauciones: Aunque la aplicación de frío y calor es generalmente segura, es importante tener en cuenta algunas precauciones. Para la aplicación de frío, se deben evitar tiempos de exposición excesivamente prolongados para evitar daños en la piel y el tejido. Además, se debe tener cuidado de no aplicar frío directamente sobre la piel lesionada o con heridas abiertas. Para la aplicación de calor, se debe tener precaución para evitar quemaduras, asegurándose de que la temperatura sea tolerable y no excesiva. También se debe tener en cuenta la sensibilidad de la piel y las condiciones médicas preexistentes del paciente, como la pérdida de sensibilidad o la mala circulación.

La aplicación local de frío y calor puede ser una técnica efectiva para aliviar síntomas y promover la recuperación en diversas situaciones. Los Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería pueden desempeñar un papel importante en la aplicación de frío y calor bajo la supervisión y las indicaciones del personal médico, siguiendo los procedimientos adecuados y las precauciones necesarias para garantizar la seguridad y comodidad del paciente.

#### **Tema 24: Higiene de los centros sanitarios: antisépticos, desinfectantes. Esterilización. Métodos de esterilización según tipo de material. Tipos de controles. Manipulación y conservación del material estéril.**

Higiene de los centros sanitarios: La higiene es fundamental en los centros sanitarios para prevenir la propagación de infecciones y garantizar un entorno seguro tanto para los pacientes como para el personal sanitario. Algunos aspectos importantes en la higiene de los centros sanitarios son:



**Antisépticos y desinfectantes:** Los antisépticos y desinfectantes son productos utilizados para la limpieza y desinfección de superficies, instrumentos y dispositivos médicos. Los antisépticos se utilizan en la piel y mucosas para reducir la carga microbiana y prevenir infecciones, mientras que los desinfectantes se utilizan en superficies y objetos inanimados. Es importante conocer los diferentes tipos de antisépticos y desinfectantes disponibles, así como las recomendaciones de uso y concentración adecuadas.

**Esterilización:** La esterilización es un proceso mediante el cual se eliminan o destruyen todos los microorganismos presentes en un objeto o superficie, incluyendo bacterias, virus y hongos. La esterilización es crucial para garantizar la seguridad en procedimientos médicos invasivos y la utilización de material médico reutilizable. Los métodos de esterilización más comunes incluyen la esterilización por calor húmedo (autoclave), calor seco, óxido de etileno, radiación y agentes químicos. Es importante seguir las pautas y protocolos establecidos para cada método de esterilización y asegurarse de que se cumplan los tiempos y temperaturas requeridos.

**Métodos de esterilización según el tipo de material:** Los diferentes materiales y dispositivos médicos requieren diferentes métodos de esterilización. Por ejemplo, los instrumentos metálicos pueden esterilizarse mediante calor húmedo o calor seco, mientras que los dispositivos sensibles al calor pueden requerir esterilización mediante agentes químicos o radiación. Es importante conocer las características de los materiales y los métodos de esterilización recomendados para garantizar su eficacia y preservación.

**Tipos de controles:** Para garantizar la efectividad de los procesos de limpieza, desinfección y esterilización, es necesario realizar controles regulares. Estos controles incluyen pruebas de eficacia para asegurar que los desinfectantes y esterilizadores cumplen con los estándares requeridos, pruebas de integridad de los paquetes estériles y monitoreo del cumplimiento de los protocolos de higiene por parte del personal sanitario. Los controles son fundamentales para asegurar la calidad y seguridad de los procedimientos realizados en los centros sanitarios.

**Manipulación y conservación del material estéril:** Una vez que el material ha sido esterilizado, es importante manipularlo y conservarlo de manera adecuada para preservar su esterilidad. Esto implica seguir las precauciones necesarias, como utilizar guantes estériles, abrir los paquetes estériles en condiciones controladas y evitar la contaminación de los materiales. Además, es importante asegurar una correcta conservación del material estéril, almacenándolo en áreas limpias y secas, protegido de la luz y en condiciones de temperatura y humedad adecuadas.

La higiene de los centros sanitarios es esencial para garantizar la seguridad de los pacientes y el personal sanitario. Los Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería desempeñan un papel importante en la implementación de prácticas de higiene, incluyendo la correcta utilización de antisépticos, desinfectantes y materiales estériles, así como el cumplimiento de los protocolos y controles establecidos para mantener la limpieza y esterilidad en los centros sanitarios.

**Tema 25: Infecciones nosocomiales: definición, cadena epidemiológica. Barreras higiénicas. Tipos y medidas de aislamiento. Importancia del lavado de manos.**

Infecciones nosocomiales: Las infecciones nosocomiales, también conocidas como infecciones asociadas a la atención sanitaria, son aquellas que se adquieren durante la estancia en un centro sanitario. Estas infecciones representan un riesgo significativo para los

pacientes y pueden prolongar su estancia hospitalaria, aumentar la morbilidad y la mortalidad, y generar costos adicionales en el sistema de salud. Algunos aspectos importantes relacionados con las infecciones nosocomiales son:

**Definición:** Las infecciones nosocomiales son aquellas que se desarrollan después de 48 horas de ingreso del paciente a un centro sanitario o hasta 30 días después de su salida, cuando la infección esté relacionada con la atención recibida en el centro. Estas infecciones pueden ser causadas por microorganismos como bacterias, virus, hongos u otros patógenos.

**Cadena epidemiológica:** La cadena epidemiológica es un concepto utilizado para describir la secuencia de eventos que lleva a la propagación de una infección. Esta cadena incluye un agente infeccioso (como una bacteria), un reservorio (donde el agente se encuentra y se reproduce), una puerta de salida del reservorio, un modo de transmisión, una puerta de entrada al huésped susceptible y un huésped susceptible. Interrumpir cualquier eslabón de esta cadena puede prevenir la propagación de la infección.

**Barreras higiénicas:** Las barreras higiénicas son medidas preventivas que se implementan en los centros sanitarios para reducir el riesgo de infecciones nosocomiales. Estas barreras incluyen el uso de equipos de protección personal (como guantes, mascarillas y batas), la limpieza y desinfección regular de superficies y equipos, la correcta gestión de residuos y la implementación de protocolos de higiene y control de infecciones.

**Tipos y medidas de aislamiento:** El aislamiento es una medida utilizada para prevenir la transmisión de microorganismos entre pacientes y personal sanitario. Los diferentes tipos de aislamiento incluyen el aislamiento por contacto, aislamiento por gotas y aislamiento por aire. Cada tipo de aislamiento tiene medidas específicas que deben seguirse, como el uso de equipos de protección personal adecuados, la limitación de visitas, la desinfección regular de superficies y la adecuada gestión de residuos.

**Importancia del lavado de manos:** El lavado de manos es una de las medidas más efectivas para prevenir la propagación de infecciones nosocomiales. Se debe realizar de forma adecuada y regular, utilizando agua y jabón o soluciones desinfectantes a base de alcohol. El lavado de manos debe realizarse antes y después de cada contacto con pacientes, antes de realizar procedimientos invasivos, después de tocar superficies potencialmente contaminadas y en otros momentos indicados por los protocolos de higiene y control de infecciones.

El control de las infecciones nosocomiales es fundamental para garantizar la seguridad de los pacientes y el personal sanitario. Los Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería desempeñan un papel esencial en la implementación de medidas de prevención y control de infecciones, incluyendo el cumplimiento de los protocolos de higiene, el uso adecuado de equipos de protección personal y la promoción de prácticas de lavado de manos entre el personal y los pacientes.

**Tema 26: Atención y cuidados al paciente en situación terminal: actitud ante la muerte. Duelo. Apoyo al cuidador principal y familia. Cuidados post mortem.**

Atención y cuidados al paciente en situación terminal: La atención a los pacientes en situación terminal requiere una sensibilidad especial y una comprensión profunda de las

necesidades físicas, emocionales y espirituales del paciente y sus seres queridos. Algunos aspectos importantes en la atención y cuidados al paciente en situación terminal son:

**Actitud ante la muerte:** La actitud ante la muerte es fundamental para brindar un apoyo adecuado al paciente en situación terminal. Es importante adoptar una actitud compasiva, respetuosa y empática, reconociendo la importancia de la dignidad y la calidad de vida hasta el final. Esto implica escuchar activamente al paciente, respetar sus deseos y decisiones, y proporcionar un entorno tranquilo y tranquilo que promueva el bienestar emocional y espiritual.

**Duelo:** El proceso de duelo es una respuesta natural y personal frente a la pérdida y la muerte. Es importante reconocer y respetar el duelo del paciente y de sus seres queridos, brindando apoyo emocional y psicológico. Esto puede incluir permitir expresiones de dolor y tristeza, ofrecer espacio para la reflexión y el recuerdo, y proporcionar recursos y servicios de apoyo, como terapia de duelo o grupos de apoyo.

**Apoyo al cuidador principal y familia:** El cuidador principal y la familia del paciente en situación terminal también requieren apoyo y cuidado durante este proceso difícil. Pueden experimentar una variedad de emociones, como ansiedad, tristeza, agotamiento y confusión. Brindar apoyo emocional, ofrecer información clara y comprensible sobre el estado del paciente y los servicios disponibles, y facilitar el acceso a recursos de apoyo externos, como servicios de asesoramiento o grupos de ayuda, puede ser de gran ayuda para el cuidador principal y la familia.

**Cuidados post mortem:** Los cuidados post mortem son los cuidados y procedimientos realizados después del fallecimiento del paciente. Estos cuidados incluyen la limpieza y preparación del cuerpo, la documentación adecuada, el respeto a las creencias culturales y religiosas en relación con la muerte y el fallecimiento, y el apoyo emocional a la familia y seres queridos durante este momento de despedida. Es importante realizar estos cuidados con respeto y sensibilidad, asegurándose de seguir las normas y protocolos establecidos en el centro sanitario y brindando un entorno de apoyo y comprensión para los familiares.

La atención y cuidados al paciente en situación terminal requiere una actitud compasiva y un enfoque centrado en el bienestar físico, emocional y espiritual del paciente y su entorno. Los Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería desempeñan un papel clave en brindar apoyo y cuidados durante este proceso, colaborando estrechamente con el equipo de atención médica y los servicios de apoyo para garantizar la comodidad y el bienestar del paciente y sus seres queridos hasta el final de la vida.

**Tema 27: Atención y cuidados a personas con problemas de salud mental y/o toxicomanías: alcoholismo y drogodependencias. Técnicas de inmovilización.**

Atención y cuidados a personas con problemas de salud mental y/o toxicomanías: El cuidado de personas con problemas de salud mental y toxicomanías requiere una comprensión profunda de las enfermedades mentales y las adicciones, así como habilidades específicas para brindar apoyo y cuidado adecuado. Algunos aspectos importantes en la atención y cuidados a personas con problemas de salud mental y/o toxicomanías son:

**Alcoholismo y drogodependencias:** El alcoholismo y las drogodependencias son enfermedades crónicas y complejas que afectan tanto la salud física como la salud mental de las personas. Es importante comprender los efectos del alcohol y las drogas en el organismo, los factores de riesgo y las consecuencias negativas asociadas. Los Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería pueden desempeñar un papel clave en la identificación temprana de problemas relacionados con el alcohol y las drogas, proporcionando apoyo emocional y educación sobre los riesgos asociados, y colaborando con el equipo de atención médica en la implementación de planes de tratamiento y rehabilitación.

**Técnicas de inmovilización:** En algunos casos, las personas con problemas de salud mental pueden experimentar episodios de agitación o comportamiento violento que pueden representar un riesgo para su seguridad o la seguridad de los demás. En situaciones en las que sea necesario garantizar la seguridad y prevenir lesiones, se pueden utilizar técnicas de inmovilización bajo la supervisión y dirección del personal médico o de enfermería capacitado. Estas técnicas deben aplicarse de manera segura, respetando la dignidad y los derechos del paciente, y minimizando cualquier daño físico o psicológico. Es importante recibir una formación adecuada y seguir los protocolos y políticas establecidos en el centro sanitario para garantizar una práctica segura y ética.

La atención y cuidados a personas con problemas de salud mental y/o toxicomanías requiere una aproximación empática, libre de estigma y basada en el respeto y la dignidad de la persona. Los Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería pueden desempeñar un papel importante en el apoyo y cuidado de estas personas, brindando un ambiente seguro y acogedor, colaborando en la implementación de planes de tratamiento y rehabilitación, y promoviendo la salud mental y el bienestar general.

**Tema 28: Conocimientos básicos sobre las úlceras por presión: concepto, proceso de formación, localización y factores de riesgo, etiología, medidas de prevención, movilización y cambios posturales.**

Conocimientos básicos sobre las úlceras por presión: Las úlceras por presión, también conocidas como úlceras de decúbito o escaras, son lesiones en la piel y el tejido subyacente que se producen debido a la presión constante o prolongada en una determinada área del cuerpo. Algunos aspectos importantes sobre las úlceras por presión son:

**Concepto:** Las úlceras por presión son lesiones cutáneas y tisulares que se desarrollan en áreas del cuerpo sometidas a presión constante o prolongada. Estas lesiones suelen ocurrir en personas que permanecen en la misma posición durante mucho tiempo, como aquellos que están confinados a una cama o una silla de ruedas.

**Proceso de formación:** El proceso de formación de una úlcera por presión implica una combinación de factores, incluyendo presión sostenida, falta de flujo sanguíneo adecuado en la zona afectada y daño a los tejidos. La presión constante reduce el flujo sanguíneo, lo que puede llevar a la falta de oxígeno y nutrientes en los tejidos, provocando su deterioro y la formación de una úlcera.

**Localización y factores de riesgo:** Las úlceras por presión suelen formarse en áreas del cuerpo que están en contacto directo con una superficie, como el talón, los glúteos, las caderas, los codos y la espalda. Los factores de riesgo que aumentan la probabilidad de desarrollar úlceras por presión incluyen la inmovilidad, la falta de sensibilidad, la mala nutrición, la edad avanzada, la humedad y la fricción constante en la piel.

**Etiología:** Las úlceras por presión son el resultado de una interacción compleja de factores físicos, fisiológicos y ambientales. Además de la presión constante, otros factores que contribuyen a la formación de úlceras por presión incluyen la fricción, la humedad, la mala circulación, la desnutrición, la incontinencia y la presencia de enfermedades crónicas.

**Medidas de prevención:** La prevención de las úlceras por presión es fundamental y se basa en una serie de medidas. Estas incluyen la movilización y cambios posturales frecuentes para aliviar la presión en las áreas vulnerables, el uso de colchones y cojines especiales para distribuir la presión de manera uniforme, mantener la piel limpia y seca, mantener una buena nutrición y hidratación, y utilizar técnicas adecuadas de cuidado de la piel.

**Movilización y cambios posturales:** La movilización regular y los cambios posturales son esenciales para prevenir la formación de úlceras por presión. Estos incluyen el cambio de posición del paciente cada dos horas en caso de estar encamado, el uso de almohadas o cojines para aliviar la presión en áreas específicas y la utilización de ayudas técnicas para facilitar la movilización.

El conocimiento sobre las úlceras por presión y las medidas de prevención es fundamental para los Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería. Al comprender los conceptos básicos, el proceso de formación, los factores de riesgo y las medidas preventivas, pueden desempeñar un papel activo en la prevención y cuidado de las úlceras

por presión, colaborando estrechamente con el equipo de atención médica para proporcionar un entorno seguro y confortable para los pacientes.

**Tema 29: Atención y cuidados a la mujer gestante. Alimentación. Higiene. Ejercicio y reposo.**

Atención y cuidados a la mujer gestante: Durante el embarazo, la mujer experimenta una serie de cambios físicos y emocionales que requieren atención especializada y cuidados adecuados. Algunos aspectos importantes en la atención y cuidados a la mujer gestante son:

**Alimentación:** Durante el embarazo, una alimentación saludable y equilibrada es fundamental para el bienestar de la madre y el desarrollo adecuado del feto. Se recomienda una dieta rica en nutrientes, incluyendo una variedad de frutas y verduras, proteínas magras, granos enteros y lácteos. También es importante limitar el consumo de alimentos procesados, azúcares y grasas saturadas. Es recomendable consultar a un profesional de la salud para obtener una guía nutricional individualizada y asegurarse de satisfacer las necesidades nutricionales durante el embarazo.

**Higiene:** Mantener una buena higiene personal es esencial durante el embarazo para prevenir infecciones y mantener la salud general. Se recomienda una correcta higiene de manos, higiene dental regular, baños diarios con productos suaves y adecuados para la piel sensible de la mujer gestante, y el uso de ropa limpia y cómoda. Además, se deben evitar productos químicos o cosméticos que puedan ser perjudiciales para el feto.

**Ejercicio y reposo:** El ejercicio físico regular y adecuado es beneficioso durante el embarazo, siempre y cuando sea aprobado por un profesional de la salud. Se recomienda realizar actividades de bajo impacto, como caminar, nadar o practicar yoga prenatal, que ayudan a mantener la condición física, mejorar la circulación y reducir molestias comunes del embarazo. El reposo también es importante, especialmente en los últimos meses del embarazo, cuando la fatiga y el malestar pueden aumentar. Es fundamental escuchar las necesidades del cuerpo y descansar lo necesario.

La atención y cuidados a la mujer gestante deben ser integrales y personalizados, teniendo en cuenta las necesidades y condiciones específicas de cada mujer. Los Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería pueden colaborar en la educación y apoyo a la mujer gestante, brindando información sobre una alimentación saludable, promoviendo la higiene adecuada y alentando la práctica de ejercicio físico seguro y el descanso adecuado durante el embarazo. Trabajar en equipo con el personal médico y de enfermería es fundamental para proporcionar una atención óptima a la mujer gestante.



**Tema 30: Urgencias y emergencias: concepto. Primeros auxilios en situaciones críticas: politraumatizados, quemados, shock, intoxicación, heridas, hemorragias, asfixias. Reanimación cardiopulmonar básica. Mantenimiento y reposición del material necesario (carro de parada). Inmovilizaciones y traslado de enfermos.**

Urgencias y emergencias: Las situaciones de urgencia y emergencia médica requieren una respuesta rápida y eficaz para preservar la vida y estabilizar la condición del paciente. Algunos aspectos importantes en relación a las urgencias y emergencias son:

Concepto: Las urgencias y emergencias médicas se refieren a situaciones médicas agudas y críticas que requieren atención inmediata. Estas pueden incluir accidentes, lesiones graves, enfermedades súbitas, paros cardiorrespiratorios, entre otros.

Primeros auxilios en situaciones críticas: En situaciones críticas como politraumatismos, quemaduras, shock, intoxicaciones, heridas, hemorragias y asfixias, es esencial proporcionar primeros auxilios adecuados. Esto puede incluir evaluar la situación y el estado del paciente, asegurar la seguridad del entorno, realizar maniobras de soporte vital básico, controlar la hemorragia, realizar técnicas de desobstrucción de las vías respiratorias, administrar medicamentos de emergencia, y solicitar ayuda médica profesional.

Reanimación cardiopulmonar básica (RCP): La RCP es un conjunto de maniobras que se utilizan para restablecer la respiración y la circulación en una persona que ha sufrido un paro cardiorrespiratorio. Esto incluye la compresión torácica, la ventilación de rescate y el uso de un desfibrilador externo automático (DEA) en caso de estar disponible. Es fundamental conocer y estar capacitado en las técnicas adecuadas de RCP para poder responder de manera efectiva en situaciones de emergencia.

Mantenimiento y reposición del material necesario: El carro de parada es un equipo médico que contiene los materiales y medicamentos necesarios para atender situaciones de emergencia. Es importante mantener el carro de parada completo y en condiciones óptimas, revisando regularmente el contenido, la fecha de vencimiento de los medicamentos y reponiendo los elementos utilizados.

Inmovilizaciones y traslado de enfermos: En casos de traumatismos o lesiones que requieran inmovilización, es necesario utilizar técnicas adecuadas para asegurar la estabilidad y evitar un mayor daño. Esto puede incluir el uso de tablas espinales, collarines cervicales, férulas, vendajes y dispositivos de inmovilización. Además, se debe tener en cuenta la correcta técnica de traslado de los pacientes, asegurando su seguridad y bienestar durante el transporte.

Los Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería desempeñan un papel vital en la atención de urgencias y emergencias. Su conocimiento y capacitación en primeros auxilios, RCP básica, mantenimiento del equipo de emergencia y técnicas de inmovilización les permite colaborar en la respuesta inicial a situaciones críticas, brindar apoyo al personal

médico y de enfermería, y asegurar la seguridad y el bienestar del paciente durante el traslado. Es importante mantenerse actualizado en las técnicas y protocolos de atención de emergencias y trabajar en estrecha colaboración con el equipo multidisciplinario para proporcionar una atención de calidad en situaciones de urgencia.