

Atencion integral en unidades hospitalarias especializadas

Modalidad: curso e-Learning Duración: 6 horas

Categorías: Sanidad

OBJETIVOS

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

CONTENIDOS

Atencion Integral en Unidades Hospitalarias Especializadas

UNIDAD - Cuidados específicos en neonatología

Cuidados específicos en neonatología

Definición de neonatología

Finalidad de la neonatología

Fisiopatología propia del recién nacido

Sistema respiratorio

Sistema cardiovascular

Sistema nervioso

Sistema digestivo

Sistema inmunitario

Sistema renal y metabólico

Conclusion: una etapa de vulnerabilidad y adaptacion

Primeros cuidados del neonato tras el parto

Valoracion inicial: el test de Apgar

Mantener la temperatura corporal

Asegurar la respiracion y la oxigenacion

Cuidados del cordon umbilical

Profilaxis y medidas preventivas

Contacto piel con piel y vinculo afectivo

Inicio precoz de la lactancia materna

Conclusion: un momento clave

Enfermedades mas comunes del neonato

Ictericia neonatal

Problemas respiratorios

Hipoglucemia neonatal

Infecciones neonatales

Trastornos gastrointestinales

Malformaciones congenitas

Conclusion: la importancia de la vigilancia constante

Ingreso en planta

¿Cuándo se decide el ingreso en planta?

La estructura de la planta neonatal

Cuidados durante el ingreso en planta

Implicacion de los padres: un aprendizaje progresivo

Alta hospitalaria tras el ingreso en planta

Conclusion: un espacio de cuidado y transicion

Cuidados basicos del recién nacido

Alimentacion: la base del crecimiento

Higiene y cuidado de la piel

Control de la temperatura

Sueño y descanso

Salud preventiva: vacunas y revisiones

Estimulacion y vinculo afectivo

Deteccion de signos de alarma

Conclusion: la importancia de la educacion y el acompañamiento

Requerimientos al alta

Criterios clinicos para el alta del recién nacido

Educacion a los padres y cuidadores

Planificacion del seguimiento

Aspectos emocionales y sociales

Conclusion: el alta como un proceso integral

UNIDAD - Cuidados específicos en oncología

Principales patologías de ingreso en oncología

Diagnostico y estadificación del cancer

Inicio o administración de tratamientos oncológicos

Cirugías oncológicas

Complicaciones relacionadas con la enfermedad

Complicaciones derivadas de los tratamientos

Cuidados paliativos y control de síntomas

Conclusion: una atención integral y personalizada

Cuidados en oncología

Cuidados médicos y de enfermería

Cuidados emocionales y psicológicos

Cuidados nutricionales

Cuidados paliativos y control de síntomas

Educación sanitaria y autocuidado

Coordinación del equipo multidisciplinar

Conclusion: cuidar más allá de tratar

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

Definición de la unidad de cirugía torácica y neumología

Unidades de cirugía torácica: que abordan

El papel de la neumología

La importancia del enfoque integral

Conclusion: un espacio de alta especialización

Planificación de cuidados

Valoración inicial: el punto de partida

Preparación preoperatoria

Cuidados intraoperatorios y vigilancia inmediata

Plan de cuidados postoperatorios

Rehabilitación y educación al alta

Conclusion: un plan integral y dinámico

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

Definición de la cirugía general y del aparato digestivo: límites de su campo de acción y contenido

¿Que incluye la cirugía general y del aparato digestivo?

Límites de su campo de acción

Cirugia abierta y laparoscopica
Urgencias y cirugias programadas
Trabajo en equipo y multidisciplinariedad
Conclusion: una especialidad amplia y estrategica
Planificacion de cuidados en cirugia general y del aparato digestivo
Fase preoperatoria: preparacion integral del paciente
Fase postoperatoria inmediata: vigilancia intensiva y control de complicaciones
Fase postoperatoria tardia o de seguimiento: recuperacion funcional y educacion para el alta
Conclusion: una planificacion integral para una recuperacion segura
Procedimientos mas frecuentes en la unidad de digestivo
Apendicectomia
Colecistectomia
Cirugia de hernias abdominales
Cirugia colorrectal
Cirugia gastrica y esofagica
Cirugia hepatobiliar y pancreatica
Procedimientos de urgencia
Tendencias actuales: la cirugia minimamente invasiva
Principales patologias de ingreso en unidades de digestivo
Apendicitis aguda
Colelitiasis y colecistitis
Hernias abdominales complicadas
Enfermedad diverticular
Obstruccion intestinal
Patologia tumoral
Patologia del pancreas
Hemorragias digestivas
Conclusion: la importancia de la deteccion precoz y el tratamiento individualizado

UNIDAD - Cuidados especificos en una unidad de cardiocirugia

Definicion de la unidad de cardiocirugia
¿Que caracteriza a la unidad de cardiocirugia?
Principales areas de actuacion
Tecnologia y soporte avanzado
El papel del cuidado postoperatorio
Conclusion: una unidad de alta complejidad y precision
Principales patologias en la unidad de cardiocirugia
Enfermedad coronaria

Valvulopatias

Enfermedades de la aorta toracica

Cardiopatias congenitas

Insuficiencia cardiaca avanzada

Conclusion: patologias graves que requieren precision quirurgica

Tipos de intervenciones cardiacas y vasculares

Cirugia de revascularizacion coronaria (Bypass coronario)

Cirugia valvular cardiaca

Cirugia de la aorta toracica

Correccion de cardiopatias congenitas

Implantacion de dispositivos de asistencia mecanica

Trasplante cardiaco

Conclusion: intervenciones de alta precision

Pruebas diagnosticas en la unidad de cardiocirugia

Electrocardiograma (ECG)

Ecocardiografia

Radiografia de torax

Pruebas de esfuerzo

Resonancia magnetica cardiaca (RMC)

Tomografia computarizada (TAC)

Cateterismo cardiaco y coronariografia

Pruebas de laboratorio

Conclusion: pruebas esenciales para la seguridad quirurgica

Planificacion de cuidados en la unidad de cardiocirugia

Fase preoperatoria: optimizacion del paciente

Fase intraoperatoria: seguridad y vigilancia

Fase postoperatoria inmediata: cuidados criticos

Fase postoperatoria intermedia y tardia: recuperacion y educacion

Planificacion del alta y seguimiento

Conclusion: la clave esta en la coordinacion y la educacion

Dieta en el paciente cardiaco

Principios generales de la dieta cardiosaludable

Dieta en el postoperatorio inmediato

Alimentos recomendados y a limitar

Hidratacion y consumo de liquidos

Educacion nutricional para el alta

Conclusion: la dieta como pilar del cuidado cardiaco

UNIDAD - Cuidados especificos en UCI

Introducción a los cuidados específicos en la UCI

¿Que caracteriza a la UCI?

¿Quien ingresa en la UCI?

Objetivos principales de los cuidados en UCI

El impacto humano de la UCI

Conclusion: un espacio de vigilancia constante y cuidados intensivos

Características específicas de los pacientes ingresados en UCI

Situación clínica inestable y riesgo vital

Dependencia total de los cuidados

Uso de dispositivos invasivos

Vulnerabilidad inmunológica y riesgo de infecciones

Necesidades emocionales y psicológicas

Alta complejidad del tratamiento

Conclusion: pacientes extremadamente vulnerables que requieren atención integral

Cuidados de enfermería iniciales en el ingreso en la UCI

Preparación del entorno y recepción del paciente

Valoración inicial: conocer la situación del paciente

Estabilización inicial del paciente

Higiene y confort en el ingreso

Comunicación con el equipo multidisciplinar y la familia

Registro y documentación

Conclusion: rapidez, organización y humanización

Plan de cuidados en la UCI

Objetivos del plan de cuidados

Valoración integral del paciente

Intervenciones clave en el plan de cuidados

Evaluación y ajuste continuo

Conclusion: un plan que salva vidas y humaniza el cuidado

Procedimientos realizados en la UCI

Procedimientos relacionados con la vía aérea y la ventilación

Procedimientos vasculares

Procedimientos diagnósticos y de monitorización

Procedimientos de soporte renal y metabólico

Procedimientos relacionados con el drenaje y el control de líquidos

Procedimientos de urgencia vital

Procedimientos de control de infecciones

Conclusion: procedimientos complejos y salvavidas

Aparatos más comunes en la UCI

Monitores multiparametro

Ventiladores mecanicos
Bombas de infusion y perfusion
Desfibriladores
Sistemas de dialisis y terapias de reemplazo renal
Aparatos para monitorizacion avanzada
Sistemas de aspiracion y drenaje
Equipos de soporte circulatorio avanzado
Sistemas de control ambiental y camas especiales
Conclusion: tecnologia al servicio de la vida
Farmacia en la UCI
Caracteristicas de la farmacoterapia en la UCI
Tipos de farmacos mas utilizados
Procedimientos y responsabilidades de enfermeria
Prevencion de errores de medicacion
Farmaceuticos clinicos en la UCI
Conclusion: la farmacia como garantia de seguridad
Alteraciones emocionales y necesidades psicologicas en la UCI
Alteraciones emocionales mas frecuentes en los pacientes
Alteraciones emocionales en la familia
Necesidades psicologicas del paciente en la UCI
Estrategias de apoyo emocional en la UCI
Alteraciones emocionales tras el alta de la UCI
Conclusion: cuidar la mente es cuidar la vida
Evaluacion del dolor en la UCI
El dolor como experiencia multidimensional
Herramientas para la evaluacion del dolor
El impacto del dolor no tratado
Hacia un cuidado mas humano
Conclusion: el dolor como prioridad clinica y humana
Medidas de asepsia en la UCI
El entorno: un espacio que debe estar bajo control
Las manos: la herramienta que puede salvar o poner en riesgo vidas
Los dispositivos invasivos: un riesgo controlable
El equipo humano: formacion y conciencia
Pacientes y familias: aliados en la prevencion
Conclusion: la asepsia como cultura, no como protocolo aislado