



## Información sobre el programa formativo

- ✓ **Horas de formación:** 475
- ✓ **Créditos ECTS:** 19
- ✓ **Duración:** El alumno dispondrá de un tiempo mínimo de 1 mes para realizar el diplomado universitario y un máximo de 6 meses.

Las *heridas* se definen como lesiones que se producen en el cuerpo. La clasificación de las heridas se puede realizar siguiendo diferentes criterios, por su forma, por su etiología, por cómo se producen y tendencia a la cicatrización...

Pero... ¿Por qué se *cronifican las heridas*? Los factores son múltiples, pero el resultado es el mismo, es decir, un estancamiento en la 1ª fase de la cicatrización, fase inflamatoria, sin que se produzca un avance efectivo en el proceso de cicatrización, considerándose crónicas las heridas que no presentan una reducción entre el 20-40% en un plazo de tiempo de 2-4 semanas de tratamiento.

Es por tanto, esta inflamación patológica, la característica principal asociada a la cronicidad de las heridas. Entre los aspectos que favorecen la cronicidad de las heridas, se encuentran: Ausencia de respuesta efectiva a la etiopatogenia de la lesión, sobreinfección de la lesión, presencia de tejido no viable, presencia de biofilm, variabilidad en los cuidados de las lesiones, aspectos nutricionales del paciente... todos estos factores son agrupados en grupos subcategorías fundamentales: Relacionados con el paciente, la propia herida, los profesionales sanitarios y el propio sistema de atención.

[Inscribirme](#)



# Certificación: Universidad Católica San Antonio de Murcia



**UCAM**  
UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE MURCIA

La **Universidad Católica San Antonio de Murcia** expedirá un diploma a todos los alumnos que finalicen un **Experto o Curso Universitario Online**. El título será enviado con la veracidad de la Universidad acreditadora.

## Validez del diploma

Los títulos y diplomas de la **Universidad Católica San Antonio de Murcia** son reconocidos a nivel nacional e internacional gracias a su acreditación. Todos los diplomas tienen en la parte inferior un Sistema de Validación de Diplomas compuesto por una URL de verificación que muestra todos los datos de validez del título (Nombre completo, DNI, nombre de la formación, créditos ECTS). Se puede abrir este enlace desde cualquier dispositivo. Asimismo, se puede verificar la autenticidad del diploma mediante la consulta de los registros de la Universidad o mediante la verificación de los sellos y firmas presentes en el título.

# ¿A quién va dirigido?

Este programa formativo online / a distancia está dirigido a todo aquel personal, como pueden ser:

- Graduados en enfermería.
- Graduados en trabajo social.
- Graduados en medicina.
- Graduados en farmacia.
- Graduados en genética.
  
- Graduados en bioinformática.
- Graduados en biología humana.
- Graduados en biología sanitaria.
- Graduados en biomedicina.
- Graduados en biomedicina básica y experimental.
  
- Graduados en terapia ocupacional.
- Graduados en ciencias biomédicas.
- Graduados en nutrición humana y dietética.
- Graduados en ciencia y tecnología de los alimentos.

De la misma forma este programa formativo a distancia también está dirigido a todos aquellos **auxiliares o técnicos superiores** con categorías profesionales como pueden ser:

- Técnico Superior en Anatomía Patológica Y Citología.
- Técnico Superior en Higiene Bucodental.
- Técnico Superior en Laboratorio de Diagnóstico Clínico.
  
- Técnico Superior en Medicina Nuclear.
- Técnico Superior en Radiodiagnóstico.
- Técnico Superior en Radioterapia.
  
- Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería.
- Técnico Auxiliar de Farmacia.

## Objetivos

### Generales

#### ***Conocer la etiología de las lesiones...***

- Lesiones por humedad: Aquellas que se producen por la exposición prolongada de la piel a la humedad, bien sea urinaria-fecal o por el exudado de lesiones.
- Lesiones iatrogénicas: Aquellas que se producen por la ejecución de procedimientos sanitarios y/o la ausencia de cuidados.
- Quirúrgica: Aquellas que se producen durante una cirugía.
- Quemadura: Aquellas que se producen por la acción del calor, por contacto con productos químicos, electricidad, por la radiación o las fuerzas de fricción.

- Traumática: Aquellas que se producen por la acción de un trauma, normalmente físico, a través de golpes, cortes y/o pinchazos.
- Presión: Aquellas que se producen por la presión mantenida en el tiempo (incluyendo la fuerza de cizalla).
- Venosa: Aquellas relacionadas con el deterioro en el sistema de retorno circulatorio, produciéndose éxtasis venoso.
- Neuropática: Aquellas lesiones que se relacionan con el deterioro de la sensibilidad por parte de las terminaciones nerviosas.
- Isquémica: Aquellas lesiones que en su origen se encuentra el déficit de flujo sanguíneo a la zona.
- Neoplásicas: Aquellas que tienen como origen procesos neoplásicos con infiltración de la piel, con infiltración cutánea, vascular y linfática adyacente.
- Lesiones de pie diabético: Síndrome resultante de la interacción de complicaciones tanto micro como macrovasculares (neuropática y angiopatía).

**Inscribirme**

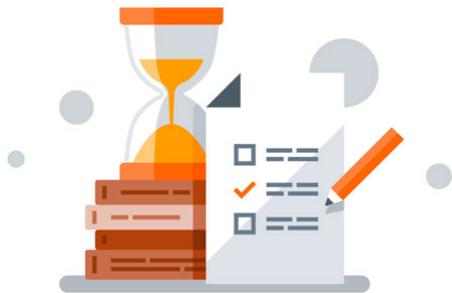


## Salidas profesionales

### Requisitos para la inscripción

- Solicitud de inscripción.
- Documento de identidad. (Pasaporte, visa y cédula de extranjería en caso de ser extranjero).

### Evaluación



La evaluación estará compuesta de **149 test** de opción alternativa (A/B/C).

El alumno debe finalizar esta formación online y hacerlo con aprovechamiento y superando al menos un 50% de los tests planteados en el mismo, que se realizarán a través de la plataforma virtual online.

## Contenidos

### Unidad I: Avances en prevención y tratamiento de heridas crónicas

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

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

#### Capítulo II. Diferencias entre UPP y lesiones por humedad:

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

### **Capítulo III. Prevención del deterioro de la integridad cutánea. Escalas de valoración. Valoración de la lesión:**

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

### **Capítulo IV. Movilización y transferencia de pacientes. Escuela de espalda:**

- Cambios posturales.
- Tiempos límite de presión mantenida.
- Objetivos de los cambios posturales realizados a intervalos regulares.
- Zonas vulnerables a la presión.
- Cambios posturales. recomendaciones generales y precauciones a tener en cuenta.

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

## Capítulo V. Úlceras iatrogénicas:

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

## Capítulo VI. Preparación del lecho de la herida. Concepto TIME:

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

## Capítulo VII. Control del tejido no viable. Tipos de desbridamiento:

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

## Capítulo VIII. Control de la infección e inflamación.:

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

### *Apartado I. Limpieza y obtención de muestras en heridas.*

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

### *Apartado II. Tratamiento de la infección en heridas crónicas.*

- Introducción.
- Tratamiento para la infección. Medidas terapéuticas.
- Apósitos antimicrobianos.
- La "prueba" de las dos semanas.

- Apósitos de plata.
- Cadexómero yodado.
- Apósitos de miel.
- Terapia larval.
- Antibióticos tópicos locales.
- Desarrollos futuros.
- Bibliografía.

### Capítulo IX. Control del exudado y la humedad:

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

### Capítulo X. Estimulación de los bordes epiteliales:

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

### Capítulo XI. Heridas en miembros inferiores:

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

- Medidas higiénico-dietéticas.
- Ejercicios articulares y musculares.
- Criterios de derivación al cirujano vascular y prioridades.
- Úlcera venosa.
- Tratamiento de las úlceras de etiología venosa según el acrónimo time:
  - Limpieza.
  - Control del tejido no viable (T).
  - Control de la inflamación y la infección (I).
  - Control del exudado (M).
  - Estimulación de los bordes epiteliales (E).
  - Terapia tópica.
  - Terapia compresiva.
- Prevenir la recurrencia de las úlceras venosas:
  - Terapia compresiva.
  - Reposo en cama y elevación de la extremidad.
  - Ejercicio e índice de masa corporal.
- Complicaciones asociadas a las varices:
  - Varicoflebitis.
  - Varicorragia.
  - Trombosis venosa profunda (TVP).
  - Síndrome post-trombótico.
- Heridas isquémicas.
- Patología diabética úlceras de pie diabético.
- Bibliografía.

## Capítulo XII. Valoración, diagnóstico y tratamiento:

- Introducción.
- Pulsos arteriales.
- Realización doppler.
- Valoración sensitiva.
- Valoración de la lesión.
- Diagnóstico etiológico:
  - Realización de pruebas complementarias.
  - Radiografía.
  - Resonancia magnética.
- Tratamiento:
  - Recomendaciones control pie isquémico.
  - Terapia compresiva.
  - Gradiente de compresión.
  - Recomendaciones en cuanto a qué producto elegir.
  - Compresión terapéutica. ¿Cuánta presión y con qué?
  - ¿Media corta o media larga?
    - Vendajes elásticos de tracción corta.
    - Vendajes elásticos de tracción larga.
    - Vendaje multicomponente o multicapa.
  - Clasificación según grado clínico CEAP.
  - Materiales de los vendajes y sus características.
  - Complicaciones de la compresión.
  - Vendaje correcto.
  - Aspectos claves de la compresión.

- Cuidado del pie diabético.
- Bibliografía.

### Capítulo XIII. Tratamiento de heridas: tipo de apósitos:

- Introducción.
- Apósito de gasa.
- Apósito tradicional.
- Apósitos interactivos:
  - Tul.
  - Espuma hidrofílica.
  - Apósitos transparentes.
- Apósitos bioactivos:
  - Apósitos hidrocoloides.
  - Apósitos de hidrogel.
  - Apósitos de alginato.
  - Apósitos de silicona.
- Alginato con carga iónica:
  - Efecto desbridante.
  - Tiene efecto antimicrobiano.
- Apósitos de colágeno.
- Apósitos impregnados con cloruro de diaquilcarbamilo (DACC).
- Apósitos de colágeno con celulosa oxidada y regenerada (COR).
- Apósitos con tecnología lipido-coloidal® (TLC) y factor nanoologosacarido (NOSF).
- Apósito regulador de los radicales libres.
- Apósitos con polímero modificado.
- Bibliografía.

### Capítulo XIV. Avances en el manejo de heridas crónicas:

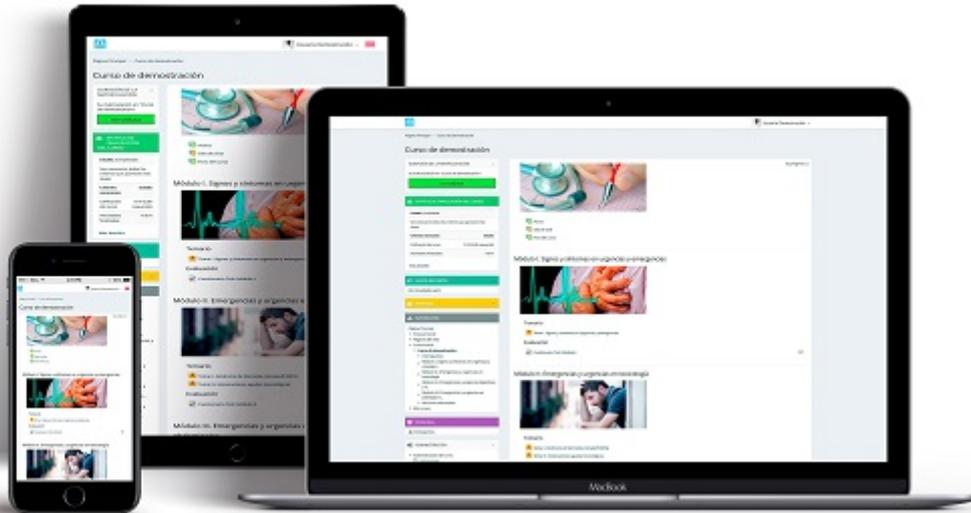
- Introducción.
- Terapia de presión negativa (TPN):
  - Técnica de colocación del dispositivo.
  - Contraindicaciones de la TPN.
  - Complicaciones derivadas del uso de TPN.
- Plasma rico en factores de crecimiento en heridas crónicas.
- Terapia con oxígeno hiperbárico:
  - Indicaciones preferentes.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

### Capítulo XV. Dolor implicado en heridas crónicas:

- Dolor en heridas crónicas.
- Definición de dolor.
- Clasificación del dolor según temporalidad.
- Fisiopatología del dolor.
- Por qué, cuándo y cómo evaluar el dolor:

- Escalas validadas.
- Escala visual analógica (EVA).
- Escala de descriptores con palabras o escala categórica (EC).
- Escala de caras o gráfica.
- Escala de puntuación numérica.
- Escala de puntuación verbal.
- Tratamiento del dolor en las HC.
- Tratamiento del dolor relacionado con la infección.
- Tratamiento en los procedimientos durante la cura de la herida.
- Cuidados paliativos/tratamiento UPP:
  - Tratamiento farmacológico.
  - Comunicación.
  - Soporte emocional.
  - Apoyo espiritual.
  - Terapias no farmacológicas.
- Bibliografía.

# Metodología



El desarrollo del programa formativo se realiza totalmente en la plataforma online, esta plataforma está operativa los 365 días del año, los 7 días de la semana, las 24 horas del día y además está adaptada a cualquier dispositivo móvil. El alumno en todo momento contará con el apoyo del departamento tutorial. Las tutorías se realizan mediante email (ucam@esheformacion.com), teléfono: 656 34 67 49, WhatsApp: 656 34 67 49 o a través del sistema de mensajería que incorpora la plataforma online.

Dentro de la plataforma encontrarás:

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

**Inscribirme**

