Experto Universitario en Gestión Integral e Investigación de las Úlceras por Presión

Información sobre el programa formativo

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

Una úlcera por presión es una necrosis de la piel y del tejido subcutáneo que se produce cuando disminuye la circulación sanguínea debido a la presión en una zona específica. Se trata de un tipo de herida que tiene diferentes grados de gravedad y que puede desarrollar cualquier persona, aunque las personas mayores, las confinadas en la cama, las paralizadas y las mal alimentadas son las que tienen un mayor riesgo.

El estado actual del conocimiento sobre este tipo de lesiones define a estas como una circunstancia evitable en un altísimo porcentaje de casos, es decir, se pueden prevenir. Por ello, también se consideran un problema de salud pública que hay que tener en cuenta a la hora de pensar en la seguridad de los pacientes.

En ese sentido, es muy importante que se siga investigando en este ámbito y, por ello, este ***experto universitario en gestión integral e investigación de las úlceras por presión*** es la oportunidad perfecta para que aprendas a usar adecuadamente las herramientas necesarias para afrontar los retos que se plantean en la investigación en el área de las heridas crónicas.

Inscribirme

Certificación: Universidad San Jorge

Todo el personal universitario que realice un **Experto Universitario online** de la **Universidad San Jorge (USJ)** recibirá, una vez finalizado, un diploma en créditos y horas. Este documento es únicamente emitido por la universidad certificadora de las capacitaciones o acciones formativas, es decir, por la USJ debemos sumas a esto que este trámite no tendría ningún coste adicional. *La Universidad San Jorge expedirá en virtud de lo dispuesto en el artículo 34.1 de la LOU el título propio, título sin validez oficial, que acredite la superación del programa.*

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

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

Parte delantera del certificado

Parte delantera del diploma de la Universidad San Jorge

Parte trasera del certificado

Parte trasera del diploma de la Universidad San Jorge

¿A quién va dirigido?

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

- Grado en Enfermería.
- Grado en Medicina.
- Grado en Farmacia.
- Grado en Genética.

- Grado en Bioinformática.
- Grado en Biología Humana.
- Grado en Biología Sanitaria.
- Grado en Biomedicina.

- Grado en Biomedicina Básica y Experimental.
- Grado en Ciencias Biomédicas.
- Grado en Nutrición Humana y Dietética.

Objetivos

Generales

- Adquirir y utilizar correctamente los conceptos y herramientas prácticas necesarias para afrontar los retos que plantea la investigación en el campo de las heridas crónicas.
- Reflexionar sobre el compromiso social y la importancia del proceso de innovación en el ámbito de la salud, especialmente en el ámbito de las heridas crónicas.

Específicos

- Gestionar la información científica, la tecnología y el conocimiento más avanzados en el campo de las heridas crónicas.
- Realizar trabajos de investigación en estricto apego a los métodos, la ética y los principios legales.

Salidas profesionales

El *experto universitario en gestión integral e investigación de las úlceras por presión* le proporciona capacidades para poder desempeñar su función laboral como podría ser...

- Responsable de enfermería.
- Hospitales en áreas específicas de cuidado de heridas.

- Clínicas especializadas en el tratamiento de úlceras por presión.
- Consulte con profesionales de la salud para el cuidado de las úlceras por presión.

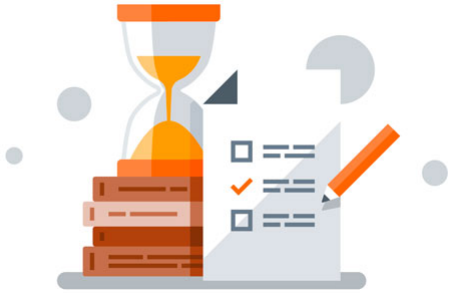
- Como centro experto para profesionales de la salud, se encarga del control de heridas crónicas y patología vascular.

Requisitos para la inscripción

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

- Solicitud de matrícula.
- Documento de Identidad, Cédula de identidad, TIE o Pasaporte en vigor.
- Fotocopia del Título universitario.
- Por acuerdo de la Comisión de Títulos Propios se podrán admitir a este tipo de cursos [excepto a máster] a aquellos alumnos de los grados de la propia Universidad que cursen un título propio asociado a una de las titulaciones de grado de la misma.

Evaluación



La evaluación consta de **150 preguntas** (A/B/C) y **6 supuestos prácticos**. El alumno debe finalizar el experto universitario y hacerlo con aprovechamiento de al menos un 65% tanto de los tests como de los supuestos planteados en el mismo, que se realizarán a través de la plataforma online.

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

Contenidos

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

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

- Introducción.
- T (*Tissue-tejido*) control del tejido no viable.
- I (*Inflammation/infection*) 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/infection*) control de la inflamación e infección.
- Determinantes que van a contribuir al proceso patológico.
- Carga bacteriana.
- Valoración y diagnóstico de infección en heridas.
- Bibliografía.

Apartado I. Limpieza y recogida de muestras en heridas.

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

Apartado II. Tratamiento de la infección en heridas crónicas.

- Introducción.
- Tratamiento para la infección. Medidas terapéuticas.
- Apósitos antimicrobianos.
- *La “prueba” de las dos semanas.*
- Apósitos de plata.

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

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-coloidall® (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.
- Fisiopatologia 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.

Capítulo XVI. Casos clínicos resueltos.

Anexos. Apósitos URGO.

Unidad II: Avances en introducción a los estudios clínicos y epidemiológicos

Capítulo I. Introducción a la epidemiología:

- Introducción.
- Definición y principios de la epidemiología.
- Origen y propósitos de la epidemiología clínica.
- Situación actual.
- Usos de la epidemiología.
- ¿Epidemiología clínica o clínica epidemiológica?
- ¿Medicina basada en la evidencia o en la incertidumbre?
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo II. Introducción a los diseños epidemiológicos. Cómo y por qué investiga la epidemiología:

- Elección del diseño epidemiológico.
- Etapas en el diseño de una investigación epidemiológica.
- Características de la exposición.
- Las medidas de la epidemiología.
- Resumen.

- Autoevaluación.

Capítulo III. Tipos de estudios epidemiológicos. Clasificaciones:

- Clasificaciones.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo IV. Estudios descriptivos:

- Introducción.
- Estudios ecológicos.
- Series de casos.
- Estudios transversales (de prevalencia).
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo V. Estudios analíticos:

- Introducción.
- Estudios observacionales.
    - Estudio de casos y controles.
    - Estudio de cohortes (o de seguimiento).
    - Diseño de los estudios de cohortes.
    - Estructura adoptada por los estudios de cohortes.
    - Principales usos de los estudios de cohorte.
    - Algunas limitaciones propias de estos diseños.
- Estudios experimentales.
    - Diferentes tipos de ensayos clínicos.
    - Otros tipos de ensayos clínicos.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo VI. Variables del estudio:

- Variables dependientes.
- Variables independientes.
- Resumen.

Capítulo VII. Elementos de la investigación:

- La pregunta de la investigación, hipótesis y randomización.
- Población, muestra y muestreo.
- Maniobra, resultado u outcome y validez.
- Variable.
- Asignación aleatoria.
- Consentimiento informado y reproducibilidad.
- Cuantificación del riesgo en un estudio.
    - Intervalos de confianza para la estimación del riesgo.
- Resumen.

- Autoevaluación.

Capítulo VIII. Estadística descriptiva e inferencial:

- Introducción.
- Medidas de descripción de datos.
- Lo que deben medir las estadísticas.
    - Desviación estándar, intervalo de confianza y estándar de oro.
    - Sensibilidad, especificidad y distribución normal.
    - Tendencia central, incidencia y prevalencia.
    - Varianza, amplitud o rango y medida de la dispersión de una muestra.
    - Diferencias, distribución y diseño.
    - Meta-análisis, modelos y nivel de significación.
    - Número que es Necesario Tratar (NNT).
    - P (p- valor), P (Probabilidad) y percentil.
    - Coeficientes y significaciones.
    - Tabla de contingencia.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo IX. Pruebas estadísticas:

- Introducción.
- Pruebas.
- Análisis.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo X. Sesgos. Precisión y validez de un estudio:

- Introducción.
- Sesgo.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo XI. Tests estadísticos:

- Introducción.
- Prueba de Kolmogorov-Smirnov y prueba de F.
- Test de chi al cuadrado y prueba exacta de Fisher.
- Prueba de Mcnemar, prueba binomial y test de correlación de Pearson.
- Coeficiente de Kappa.
- Coeficiente de correlación intraclase (ICC).
- Test de correlación de Spearman, test de Wilcoxon y prueba de Shapiro-Wilks.
- Prueba “t” de Student-Fisher.
- Test de Mann-Whitney.
- Prueba de Kruskal-Wallis.
- Pruebas no-paramétricas.
- Elección de la técnica estadística apropiada.
- Los pasos siguientes.

- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo XII. Búsqueda y selección de información:

- Introducción.
- Modos de acceso y metodología de búsqueda.
- Direcciones de algunas bases de datos accesibles a través de Internet.
- La búsqueda en la base de datos medline a través de Internet (PUBMED).
- Resumen.
- Autoevaluación.

Trabajo fin de experto: Trabajo fin de experto

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

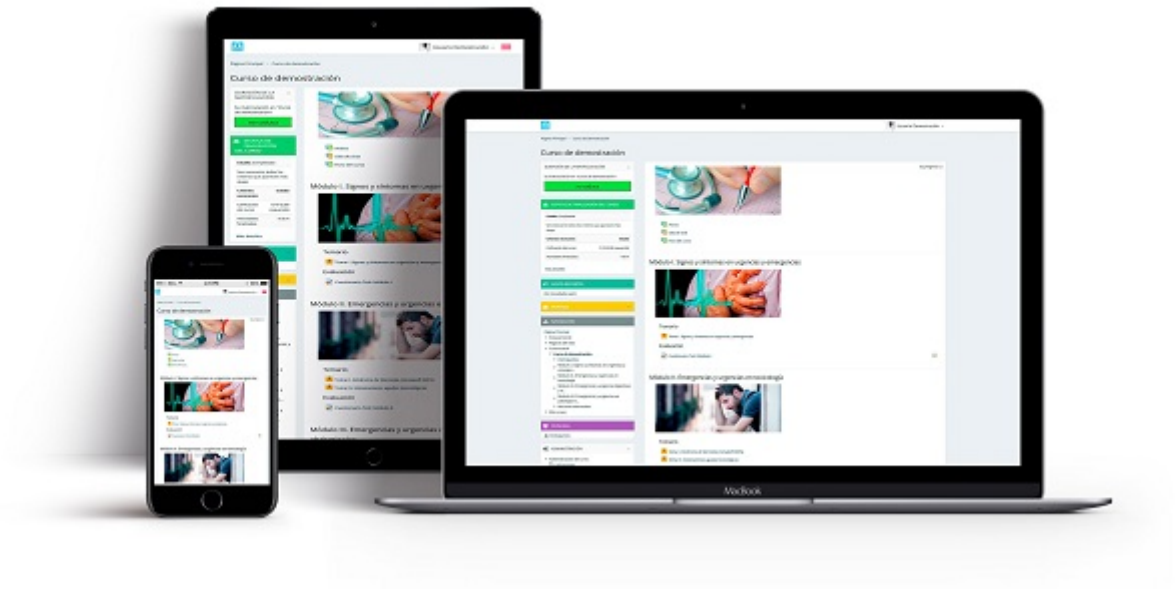
Para no publicarlo:

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

Para la publicación ¡Totalmente gratis!:

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

Metodología



El desarrollo del programa formativo se realizará totalmente online el campus virtual revisado y aprobado por la Universidad San Jorge, que estará operativo las 24 horas los 365 días del año y además está adaptado a cualquier dispositivo digital. El alumno en todo momento contará con el apoyo de nuestro departamento tutorial. Las tutorías se realizarán mediante email (usj@esheformacion.com), Teléfono: 656 34 67 49, WhatsApp: 656 34 67 49 o a través del sistema de mensajería que incorpora nuestro campus virtual.
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