

## **TÉCNICO AUXILIAR EN ATENCIÓN AL DISCAPACITADO**

### **□ OBJETIVOS:**

- Formar a un personal especializado en lograr la máxima autonomía en relación con las actividades de la vida cotidiana en el discapacitado lo cual representa una de las actividades mas solicitadas en la actualidad.
- Elevar el nivel de salud mediante la mejor utilización de los recursos disponibles en materia sanitaria.
- Evitar úlceras por presión y mantener su autonomía mediante movilización cambios posturales realizados por el personal sanitario al paciente discapacitado.
- Prevenir lesiones cutáneas, ya que es el encargado de asear al paciente y de su higiene en el centro hospitalario, proporcionando cuidados perineales, movilización, ropa de cama, etc.
- Adaptar al discapacitado a las limitaciones que se le van presentando y frenar en lo posible el deterioro progresivo que experimenta.

### **□ CONTENIDOS:**

#### ***Manual 1. Postgrado en fundamentos de enfermería***

1. Anatomía, fisiología y patología de los principales sistemas orgánicos.
  - 1.1. Anatómo-fisiopatología del aparato respiratorio.
  - 1.2. Anatómo-fisiopatología del aparato cardiocirculatorio.
  - 1.3. Anatómo-fisiopatología del aparato digestivo.
  - 1.4. Anatómo-fisiopatología de los aparatos génito-urinarios.
  - 1.5. Anatómo-fisiopatología de la piel y el aparato locomotor.
2. Funciones del personal de enfermería. Documentación del paciente. Terminología clínica básica.
  - 2.1. Estatuto del personal sanitario no facultativo: funciones del personal de enfermería en las instituciones sanitarias públicas.
  - 2.2. Ingreso y alta del paciente. Historia clínica y de enfermería. Carpeta del enfermo: tipos de documentos que conforman la historia clínica. La receta.
  - 2.3. Fases de la enfermedad. Afrontamiento de la misma. Proceso de atención de enfermería (P.A.E.). Interpretación básica de la terminología clínica.
3. Unidad del paciente. Higiene y alimentación del enfermo.
  - 3.1. Higiene ambiental. Unidad del paciente. Llamada del paciente. La cama hospitalaria.
  - 3.2. Higiene del enfermo. Úlceras por presión. Prevención. Atención especial al enfermo largamente encamado.
  - 3.3. Administración de alimento al enfermo. Dietas terapéuticas. Tipos de vías de nutrición.
4. Vigilancia del enfermo.

- 4.1. Observación del paciente. Constantes vitales. Balance de líquidos.
- 4.2. Confección detallada de las gráficas hospitalarias. Cumplimentación pormenorizada de otros documentos clínicos.

### ***Manual 2. Curso superior en orientación e intervención profesional de la discapacidad***

1. Desde el marco de la fisioterapia.
2. Un ejemplo de animación sociocultural para fisioterapia.
3. Una perspectiva de fisioterapia desde las teorías sociales.
4. Discapacidad y fisioterapia.
5. Aspectos sociales de la discapacidad.
6. La fisioterapia en el trabajo interdisciplinar con medicina sobre el discapacitado.
7. Concepto de salud.
8. Historia clínica en rehabilitación.
9. Cuidados de fisioterapia de los enfermos terminales.
10. Participación del fisioterapeuta sobre el discapacitado en el trabajo interdisciplinar con enfermería.
11. La fisioterapia y la enfermería en la discapacidad.
12. Masoterapia.
13. Las higienes en la fisioterapia.
14. Discapacidades físicas.

### ***Manual 3. Principios de rehabilitación en el anciano***

#### I. Generalidades.

- 1.1. Envejecimiento satisfactorio.
- 1.2. Papel del fisioterapeuta en la atención geriátrica.
- 1.3. Características generales de la fisioterapia en el anciano.

#### II. Características fisiopatológicas.

- 2.1. Teorías del envejecimiento. Nociones demográficas.
- 2.2. Características generales de la enfermedad en el anciano y su presentación atípica.
- 2.3. Clasificación de los ancianos.
- 2.4. Valoración física y cognitiva del anciano.
- 2.5. La marcha en el anciano. Prevención de caídas. Algoritmos de decisión.

#### III. Patologías crónicas.

- 3.1. Inmovilismo en el anciano.
- 3.2. Dolor y ancianidad.
- 3.3. Aspectos fisioterapéuticos en el anciano reumático.
- 3.4. Fracturas patológicas en el anciano. Prevención y terapia fisioterapéutica.
- 3.5. Patologías cognitivas: demencia senil.
- 3.6. El anciano con parkinsonismo.
- 3.7. Incontinencia urinaria en el anciano. Aspectos fisioterapéuticos.
- 3.8. Fisioterapia en las enfermedades cardiovasculares.
- 3.9. Fisioterapia en las enfermedades respiratorias.

#### IV. Aplicaciones físicas.

- 4.1. Actividad física y deportiva en la tercera edad.
- 4.2. Técnicas complementarias al tratamiento fisioterapéutico para la tercera edad.  
Deporte en el anciano.
- 4.3. Revitalización en geriatría.
- 4.4. Ayudas técnicas.

#### V. Consideraciones socio-legislativas.

- 5.1. Prevención y promoción de la salud en el anciano. Nociones sobre legislación.

### ***Manual 4. Especialista en cuidados paliativos***

#### I. Fundamentos terapéuticos médicos

1. Cuidados paliativos. Principios y filosofía.
2. Cuidados médicos terapéuticos y paliativos.
3. El cáncer y la actuación del médico.

#### II. Técnicas médicas terapéuticas

4. Terapéutica I: quimioterapia.
5. Terapéutica II: radioterapia.
6. Valoración y control de síntomas
7. Fármacos y cuidados paliativos. Administración.

#### III. El médico ante el dolor en cuidados paliativos

8. Dolor. Cuidados médicos.
9. Control farmacológico del dolor.
10. Control no farmacológico del dolor.

#### IV. Actuación médica en los síntomas sistémicos

11. Control médico de síntomas I: sistema neuropsicológico.
12. Control médico de síntomas II: sistema digestivo.
13. Control médico de síntomas III: sistema respiratorio.
14. Control médico de síntomas IV: Sistema genitourinario.

#### V. Urgencias oncológicas

15. Sintomatología oncológica como urgencia y atención médica.

#### VI. Situaciones específicas en el paciente terminal

16. Alimentación e hidratación en el paciente terminal.
17. Cuidados paliativos y sida.

#### VII. Cuidados médicos a los cuidadores

18. La familia como dadora de cuidados.
19. La comunicación en cuidados paliativos.
20. Atención médica domiciliaria.

## VIII. Aspectos sociales y legales

21. Cuidados postmortem.
22. EL proceso de duelo.
23. Síndrome de burnout.
24. Marco legal de los cuidados paliativos.

## ***Manual 5. Consideraciones prácticas en los accidentes cerebrovasculares***

### I. Actualizaciones genéricas.

1. Accidente cerebrovascular: concepto y epidemiología.
2. Etiología.
3. Factores de riesgo.
4. Prevención primaria de los accidentes cerebrovasculares.
5. Fisiopatología del accidente cerebro-vascular.
6. Clínica en la fase aguda del ACV.
7. Evolución del accidente cerebro-vascular.

### II. Aspectos diagnósticos, terapéuticos y rehabilitadores.

8. Diagnóstico y tratamiento del ACV en la fase aguda.
9. Tratamiento rehabilitador del ACV en la fase aguda.
10. Accidentes cerebrovasculares: manejo y tratamiento durante la etapa inicial.
11. Tratamiento postagudo: alimentación.
12. Tratamiento de los problemas de la eliminación, aseo personal y vestido.
13. Afectación psicológica en el paciente con ACV y familia.
14. Tratamiento del ictus: lenguaje.
15. El hombro doloroso en la hemiplejía.

## ***Manual 6. Cuidados a las úlceras por presión y heridas crónicas***

### I. Actualización del tratamiento médico en las úlceras por presión.

1. El médico: gran apoyo psicológico al paciente con úlceras por presión
2. El médico dentro del equipo de profesionales sanitarios en el tratamiento de úlceras por presión
3. El médico y las medidas de higiene a seguir ante las úlceras por presión
4. El tratamiento médico del paciente encamado con úlceras por presión

### II. Actualizaciones médicas en úlceras por presión.

1. Descripción y sintomatología de la enfermedad
2. El médico en la localización de la úlcera por presión

### III. Atención y documentación médica en las úlceras por presión.

1. El registro médico en las úlceras por presión
2. Documentación no clínica en las úlceras por presión
3. Directrices médicas a seguir durante la estancia ambulatoria por úlceras por presión
4. Evaluación médica del proceso del paciente en las úlceras por presión

#### IV. El médico y la prevención del dolor durante los cambios de apósito en las úlceras por presión.

1. Prevención médica del dolor durante los cambios de apósito por úlceras por presión
2. El médico en la valoración del dolor en las úlceras por presión
3. Tratamiento médico contra el dolor en las úlceras por presión

#### V. Prevención y promoción médicas de las úlceras por presión.

1. El médico: gran apoyo psicológico al paciente con úlceras por presión
2. El médico dentro del equipo de profesionales sanitarios en el tratamiento de úlceras por presión
3. El médico y las medidas de higiene a seguir ante las úlceras por presión
4. El tratamiento médico del paciente encamado con úlceras por presión

### ***Manual 7. Especialización en ergonomía***

#### I. Identificación y análisis ergonómico de los factores psicosociales.

1. Carga mental y factores psicosociales.
2. El estrés y otros trastornos psicosociales.

#### II. Prevención ergonómica del dolor de espalda.

1. Pantallas de visualización. Utilización ergonómica.
2. Cuidado de la espalda en el trabajo.

#### III. Riesgos económicos ambientales.

1. Agentes físicos de ergonomía.
2. Agentes biológicos de ergonomía.
3. Agentes químicos de ergonomía.

#### IV. Valoración de las cargas físicas. Ergonomía ambiental.

1. Trastornos músculo-esqueléticos.
2. Carga física de trabajo en el ámbito.
3. Ergonomía ambiental.