



Guía docente				
Datos Identificativos				2015/16
Asignatura (*)	Nuevas tendencias en educación sanitaria en enfermedades crónicas de alta prevalencia		Código	750487020
Titulación	Mestrado Universitario en Investigación, Ordenación e Avaliación de Servizos Sociosanitarios			
Descriptorios				
Ciclo	Periodo	Curso	Tipo	Créditos
Máster Oficial	2º cuatrimestre	Primero	Optativa	3
Idioma	Castellano			
Modalidad docente	Presencial			
Prerrequisitos				
Departamento	Ciencias da Saúde			
Coordinador/a	Gil Manso, Pedro	Correo electrónico	pedro.gil.manso@udc.es	
Profesorado	Bellido Guerrero, Diego	Correo electrónico	diego.bellido@udc.es	
	Gil Manso, Pedro		pedro.gil.manso@udc.es	
Web				
Descripción general				

Competencias / Resultados del título	
Código	Competencias / Resultados del título
A12	Ser capaz de identificar aspectos de influencia significativa en el análisis externo e interno de una organización sociosanitaria.
A13	Ser capaz de extrapolar de un escenario sociosanitario una realidad determinada y proyectar una mejora concreta.
B1	Aprender a aprender.
B2	Resolver problemas de forma efectiva.
B3	Aplicar un pensamiento crítico, lógico y creativo.
B4	Trabajar de forma autónoma con iniciativa.
B5	Trabajar de forma colaborativa en un equipo interdisciplinar.
B6	Comportarse con ética y responsabilidad social como ciudadano y como profesional.
B7	Comunicarse de manera efectiva en un entorno de trabajo.
B8	Capacidad de análisis y síntesis.
B9	Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica.
B10	Capacidad para adaptarse a las situaciones nuevas.
B11	Capacidad y habilidad de gestión de la información.
B12	Capacidad para organizar y planificar.
B19	Conocimientos de informática relativos al ambiente de estudio.
B21	Implicación en la calidad y búsqueda de la excelencia.
C3	Utilizar las herramientas básicas de las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC) necesarias para el ejercicio de su profesión y para el aprendizaje a lo largo de su vida.
C4	Desarrollarse para el ejercicio de una ciudadanía abierta, culta, crítica, comprometida, democrática y solidaria, capaz de analizar la realidad, diagnosticar problemas, formular e implantar soluciones basadas en el conocimiento y orientadas al bien común.
C5	Entender la importancia de la cultura emprendedora y conocer los medios al alcance de las personas emprendedoras.
C6	Valorar críticamente el conocimiento, la tecnología y la información disponible para resolver los problemas con los que deben enfrentarse.
C7	Asumir como profesional y ciudadano la importancia del aprendizaje a lo largo de la vida.
C8	Valorar la importancia que tiene la investigación, la innovación y el desarrollo tecnológico en el avance socioeconómico y cultural de la sociedad.

Resultados de aprendizaje	
Resultados de aprendizaje	Competencias / Resultados del título



<p>Enfermedades crónicas de alta prevalencia. Educación sanitaria. Enfoque actual como aspecto esencial del tratamiento de enfermedades crónicas.</p> <p>Enfoque multidisciplinar. Educación diabetológica. Educación en Obesidad y Síndrome Metabólico, en paciente hipertenso, en patología lipídica. Abordaje individual, grupal, intervención familiar. Los agentes de salud como educadores.</p> <p>Complicaciones de la diabetes. Fisiopatología del pie diabético. Avances y nuevas tendencias en el tratamiento y diagnóstico del pie diabético. Creación, organización y gestión de una unidad de pie diabético Innovación y líneas de investigación en el campo del tratamiento integral y multidisciplinar del pie diabético.</p>	AM12	BM1	CM3
	AM13	BM2	CM4
		BM3	CM5
		BM4	CM6
		BM5	CM7
		BM6	CM8
		BM7	
		BM8	
		BM9	
		BM10	
		BM11	
		BM12	
	BM19		
	BM21		

Contenidos	
Tema	Subtema
1. Estilo de Vida Saludable	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Salud y Enfermedad</li> <li>b. Los agentes de salud.</li> <li>c. Actividad de Coordinación entre los agentes de salud.</li> <li>d. La prevención en la enfermedad               <ul style="list-style-type: none"> <li>-Prevención Primaria</li> <li>- Prevención Secundaria</li> </ul> </li> <li>e. La educación sanitaria al sujeto sano y al paciente</li> </ul>
2. Enfermedades crónicas de alta prevalencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Incidencia y prevalencia poblacional y relación con la esperanza de vida de población.</li> <li>b. La asociación de patologías que configuran al paciente crónico. Las prioridades de atención.</li> <li>c. Hábitos nocivos y enfermedad crónica</li> <li>d. Que pacientes crónicos van a necesitar mayor grado de atención</li> <li>e. La gestión de los cuidados de Enfermos crónicos. Decisiones compartidas.</li> <li>f. Adaptación de herramientas de atención a nuestro sistema de salud.</li> </ul>
3. Obesidad. Epidemia social	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Prevención de la Obesidad. Que agentes de salud están implicados. Competencias</li> <li>b. Educación individual</li> <li>c. Educación Grupal</li> <li>d. Programas y estrategias incentivadoras</li> <li>e. Nuestra aportación a los sistemas de actuación insitucionales.</li> </ul>
4. Diabetes	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Prevalencia actual y previsiones</li> <li>b. La diabetes como factor de riesgo cardiovascular. Morbilidad y Mortalidad.</li> <li>c. La educación como parte esencial en el tratamiento de la Diabetes</li> <li>d. La educación diabetológica individual y Grupal</li> <li>e. Enfermería como agente esencial en el proceso de educación</li> </ul>
5. Dislipemias	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Prevalencia Actual y previsiones</li> <li>b. La hipercolesterolemia como factor de riesgo cardiovascular. Mortalidad y Morbilidad</li> <li>c. Estrategias de prevención comunitarias</li> <li>d. Objetivos de control de los parámetros lipídicos en función de los factores de riesgo asociados</li> <li>e. Influencia de la dieta y estilo de vida saludable en el mantenimiento de los parámetros lipídicos</li> </ul>



6. Hábitos Nocivos y Enfermedad Crónica: Tabaco y Alcohol	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Alcohol y Riesgo Asociado</li> <li>b. Deshabitación Tabáquica. Estrategias educativas.</li> <li>c. Alcohol y salud</li> <li>d. Estrategias de manejo del paciente alcohólico y modelos de deshabitación</li> </ul>
7. Hipertensión Arterial	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Prevalencia actual y previsiones</li> <li>b. Hipertensión como factor de riesgo cardiovascular</li> <li>c. Dieta e hipertensión. Abordaje educativo</li> <li>d. Medicación. La cumplimentación terapéutica. Estrategias para fomentar el cumplimiento terapéutico</li> </ul>
8. Enfermedad Renal Crónica	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Prevalencia de la Insuficiencia Renal</li> <li>b. La Insuficiencia renal como factor de riesgo</li> <li>c. Los problemas asociados al paciente con enfermedad renal crónica. Enseñar a abordarlos</li> </ul>
9. Enfermedad Pulmonar crónica	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Prevalencia poblacional</li> <li>b. Morbilidad/Mortalidad Asociada</li> <li>c. Educación para la salud en el paciente respiratorio.</li> </ul>
10. Ejercicio Físico y Salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. La actividad física como factor esencial en salud.</li> <li>b. Cuando, como y para quién debe dirigirse.</li> <li>c. Formación para prescribir actividad física saludable por los agentes de salud</li> </ul>
11. Nuevos Modelos asistenciales y enfermedad crónica	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Cada vez hay mas pacientes con problemas crónicos. Como debemos organizar nuestro sistema sanitario.</li> <li>b. Papel del profesional y Roles</li> <li>c. Papel del paciente</li> <li>d. Las asociaciones de pacientes</li> <li>e. Innovación en el manejo de pacientes crónicos: Procesos integrados, continuidad asistencial y nuevos modelos profesionales</li> <li>f. Nuevas tecnologías. telemedicina y redes sociales</li> </ul>
12. Pie de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Complicaciones de la diabetes.</li> <li>b. Definición, epidemiología y fisiopatología del Pie Diabético.</li> <li>c. Cuidados y prevención en pie Diabético.</li> <li>d. Exploración, diagnóstico y cribaje en pie Diabético.</li> </ul>
13. Avances en investigación y tratamiento del pie de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Avances y nuevas tendencias en el tratamiento y diagnóstico del pie diabético.</li> <li>b. Creación, organización y gestión de una unidad de pie diabético.</li> <li>c. Innovación y líneas de investigación en el campo del tratamiento integral y multidisciplinar del pie diabético.</li> </ul>
1.- Estilo de Vida Saludable	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Salud y Enfermedad</li> <li>b. Los agentes de salud.</li> <li>c. Actividad de Coordinación entre los agentes de salud.</li> <li>d. La prevención en la enfermedad</li> <li>-Prevención Primaria</li> <li>- Prevención Secundaria</li> <li>e. La educación sanitaria al sujeto sano y al paciente</li> </ul>

Planificación				
Metodologías / pruebas	Competencias / Resultados	Horas lectivas (presenciales y virtuales)	Horas trabajo autónomo	Horas totales
Sesión magistral		21	25	46
Taller		7	7	14
Trabajos tutelados		0	14	14



Atención personalizada		1	0	1
(*)Los datos que aparecen en la tabla de planificación són de carácter orientativo, considerando la heterogeneidad de los alumnos				

Metodologías	
Metodologías	Descripción
Sesión magistral	Exposición oral complementada con el uso de medios audiovisuales y la introducción de algunas preguntas dirigidas a los estudiantes, con la finalidad de transmitir conocimientos y facilitar el aprendizaje. La clase magistral es también conocida como ?conferencia?, ?método expositivo? o ?lección magistral?. Esta última modalidad se suele reservar a un tipo especial de lección impartida por un profesor en ocasiones especiales, con un contenido que supone una elaboración original y basada en el uso casi exclusivo de la palabra como vía de transmisión de la información a la audiencia.
Taller	Modalidad formativa orientada a la aplicación de aprendizajes en la que se pueden combinar diversas metodologías/pruebas (exposiciones, simulaciones, debates, solución de problemas, prácticas guiadas, etc) a través de la que el alumnado desarrolla tareas eminentemente prácticas sobre un tema específico, con el apoyo y supervisión del profesorado.
Trabajos tutelados	Se desarrollaran trabajos pactados en cada caso en relación a un protocolo de actuación en la prevención o tratamiento de las distintas patologías tratadas

Atención personalizada	
Metodologías	Descripción
Trabajos tutelados	Trabajo personalizado con cada alumno sobre los temas del curso.

Evaluación			
Metodologías	Competencias / Resultados	Descripción	Calificación
Sesión magistral		Asistencia a clase y participacion activa	20
Taller		Asistencia a los talleres y participacion activa	20
Trabajos tutelados		Realización con la metodología prevista en cada caso y pactada con los profesores	60

Observaciones evaluación

Fuentes de información	
Básica	Se insertarán y se iran desarrollando con cada módulo



<b>Complementaria</b>	<p>· Marinelo Roura J, Blanes Mompó JL, Escudero Rodríguez JR, Ibáñez Esquembre V, Rodríguez Olay J. Tratado de pie diabético. Madrid: Jarpyo-Esteve, 2001. · Asociación Española de Enfermería Vascul ar [sede web]. Madrid: Andrés Roldán Valenzuela [actualizado 31 de marzo de 2010; acceso, 15 de mayo de 2010] Disponible en: <a href="http://www.aeev.net">http://www.aeev.net</a> · Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascul ar [sede web]. Madrid: [actualizado 21 de Mayo de 2010; acceso, 24 de mayo de 2010] Disponible en: <a href="http://www.seacv.es">http://www.seacv.es</a> · Grupo de Trabajo sobre Pie Diabético de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascul ar [sede web]. Madrid: [actualizado 21 de Mayo de 2010; acceso, 24 de mayo de 2010] Disponible en: <a href="http://www.pie-diabetico.com">http://www.pie-diabetico.com</a> · Marinelo J, Blanes JI, Escudero JR, Ibáñez V, Rodríguez J. Consenso sobre Pie Diabetico. Madrid: Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascul ar, 1997; 5: 193-230. Disponible en: <a href="http://www.angiologia.es/pdf/Web/4905/49050193.pdf">http://www.angiologia.es/pdf/Web/4905/49050193.pdf</a> ? Aragón FJ, Ortiz PP. El pie diabético, 2ª ed. Barcelona: Masson, 2002. · Aragón FJ, Lázaro JL. Atlas del manejo práctico del pie diabético, 1ª ed. Madrid: Autoedición, 2004. · Bowker J, Pfeifer M. El pié diabético, 7ª ed. Barcelona: Elsevier Mosby, 2008. · Figueredo DM, Mateo A, Álvarez HT. Conocimientos de los pacientes diabéticos relaciones con los cuidados de los pies. Revista Cubana de Angiología y Cirugía Vascul ar 2001; 1(1): 80-84. · Prompers L, Huijberts M, Schaper N , Apelqvist J, Bakker K, Edmonds M, et al. Resource utilization and costs associated with the treatment of diabetic foot ulcers. Prospective data from the Eurodiale Study. Diabetología. 2008; 51: 1826-1834. · Álvarez, R. Estadística aplicada a las ciencias de la salud. Madrid: Díaz de Santos, 2007. · Edmonds M, Foster A, Sanders L. Diabetic Foot Care, 2ª ed, U.S.A.: Blackwell Publishing, 2008. · Spencer S. Intervenciones aliviadoras de presión para la prevención y tratamiento de ulceración por pie diabético (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008. Número 2. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <a href="http://www.update-software.com">http://www.update-software.com</a>. (Traducida de The Cochrane Library, 2008 Issue 2. Chichester, UK: John Wiley &amp; Sons, Ltd.). · Real JT, González R. Valoración clínica del riesgo de lesión en el pie diabético. Avances Diabetología. 2006; 22(1): 32-38. · Valk GD, Kriegsman DMW, Assendelft WJJ. Educación de los pacientes para la prevención de la ulceración del pie diabético (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 Número 2. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <a href="http://www.update-software.com">http://www.update-software.com</a>. (Traducida de The Cochrane Library, 2008 Issue 2. Chichester, UK: John Wiley &amp; Sons, Ltd.).</p>
-----------------------	--

## Recomendaciones

Asignaturas que se recomienda haber cursado previamente

Asignaturas que se recomienda cursar simultáneamente

Asignaturas que continúan el temario

Otros comentarios

(\*) La Guía Docente es el documento donde se visualiza la propuesta académica de la UDC. Este documento es público y no se puede modificar, salvo cosas excepcionales bajo la revisión del órgano competente de acuerdo a la normativa vigente que establece el proceso de elaboración de guías