



## Teaching Guide

Identifying Data					2016/17
<b>Subject (*)</b>	Situacións de risco para a saúde e Radioloxía			<b>Code</b>	661G01013
<b>Study programme</b>	Grao en Enfermaría				
Descriptors					
<b>Cycle</b>	<b>Period</b>	<b>Year</b>	<b>Type</b>	<b>Credits</b>	
Graduate	1st four-month period	Second	FB	6	
<b>Language</b>	SpanishGalician				
<b>Teaching method</b>	Face-to-face				
<b>Prerequisites</b>					
<b>Department</b>					
<b>Coordinador</b>	Castro Lareo, María Isabel	<b>E-mail</b>	isabelcastro@udc.es		
<b>Lecturers</b>	Castro Lareo, María Isabel García Trigo, Beatriz	<b>E-mail</b>	isabelcastro@udc.es beatriz.garcia.trigo@sergas.es		
<b>Web</b>					
<b>General description</b>	<p>O propósito desta materia é :</p> <p>Preparar os estudantes no coñecemento dos conceptos básicos de todas aquelas medidas destinadas a diminuír e evitar as infeccións que as persoas doentes poidan adquirir no medio hospitalario, así como previr as posibles infeccións que eles poidan adquirir como consecuencia do seu traballo.</p> <p>Asi mesmo, que os estudantes adquira os coñecementos e habilidades necesarias para identificar situacións de risco vital e emprender as accións necesarias para a atención de urxencia ante estas situacións.</p>				

## Study programme competences / results

Code	Study programme competences / results
A15	Recoñecer as situacións de risco vital e saber executar manobras de soporte vital básico e avanzado.
A16	Coñecer os principios de radioloxía, radioprotección e prevención e control das infeccións.
B1	Aprender a aprender.
B2	Resolver problemas de forma efectiva.
B3	Aplicar un pensamento crítico, lóxico e creativo.
B4	Traballar de forma autónoma con iniciativa.
B5	Traballar de forma colaborativa nun equipo interdisciplinar.
B6	Comportarse con ética e responsabilidade social como cidadán e como profesional.
B9	Capacidade de aplicar os coñecementos na práctica.
B11	Capacidade e habilidade de xestión da información.
C4	Desenvolverse para o exercicio dunha cidadanía aberta, culta, crítica, comprometida, democrática e solidaria, capaz de analizar a realidade, diagnosticar problemas, formular e implantar solucións baseadas no coñecemento e orientadas ao ben común.
C6	Valorar criticamente o coñecemento, a tecnoloxía e a información dispoñible para resolver os problemas cos que deben enfrontarse.
C10	CB2.- Que os estudantes saiban aplicar os seus coñecementos a seu traballo ou vocación de unha forma profesional y posúan as competencias que solen demostrarse por medio da elaboración e defensa de argumentos e a resolución de problemas dentro da súa área de estudo.

## Learning outcomes

Learning outcomes	Study programme competences / results		
Describir os conceptos xerais da infección e hixiene hospitalaria.	A16	B2 B3 B5	C4



Explicar os procedementos de hixiene hospitalaria e de prevención da infección hospitalaria.	A16	B1 B2 B3 B4 B5 B6 B9 B11	C4 C6 C10
Identificar as estratexias de prevención de riscos laborais no contexto sanitario.	A16	B2 B3 B4 B5 B6	C6 C10
Describir e aplicar as maniobras de soporte vital básico e avanzado	A15	B1 B2 B4 B5 B6 B9 B11	C4 C6 C10
Identificar os diferentes sistemas radiolóxicos de diagnóstico e tratamento e procedementos para unha manipulación segura.	A16	B4 B5 B6 B9	C4 C10

Contents	
Topic	Sub-topic
UNIDADE I. CONCEPTOS BÁSICOS SOPORTE VITAL BÁSICO E AVANZADO. TECNICAS DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA EN ADULTO E NENOS.	
TEMA 1. Conceptos básicos de soporte vital básico e avanzado	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Prevención de situacións de risco vital.</li> <li>- Cadena de supervivencia e os seus eslabons.</li> <li>- Prevención da parada cardiorespiratoria.</li> <li>- Algoritmo do soporte vital básico.</li> <li>- Algoritmo do soporte vital avanzado</li> </ul>
TEMA 2. Técnicas de reanimación cardiopulmonar básica en adultos e nenos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Valoración da resposta.</li> <li>- Apertura da vía aérea e ventilación.</li> <li>- Compresions torácicas.</li> <li>- Control de hemorraxías.</li> <li>- Atragantamento</li> <li>- Resucitación cardiopulmonar en accidentes.</li> <li>- Desfibriladores automáticos e semiautomáticos.</li> <li>- Equipamentos para desostrucción e apertura da vía aérea.</li> <li>- Equipamentos para ventilación e oxigenación.</li> </ul>
UNIDADE II. CONCEPTOS XERAIS DSA INFECCIÓN HOSPITALARIAS, LIMPEZA, DESINFECCIÓN E ESTERILIZACIÓN. MEDIDAS DE PREVENCIÓN DA INFECCIÓN ASOCIADA A CUIDADOS SANITARIOS.	



TEMA 1. CONCEPTOS XERALES DA INFECCIÓN E HIXIENE HOSPITALARIAS	<p>1.1 Conceptos xerais</p> <p>1.2 Evolucion historica e perspectivas futuras</p> <p>1.3 Obxectivos da hixiene no hospital.Posibilidades e limites de prevención</p> <p>1.4 Importancia sanitaria da infección hospitalaria</p> <p>Mortalidade, Morbilidade, Custo</p> <p>1.5 Etioloxía da infección hospitalaria</p>
TEMA 2. EPIDEMIOLOXIA DA INFECCION HOSPITALARIA	<p>2.1 Metodoloxia xeral do estudio da infección hospitalaria</p> <p>2.2 Cadea de transmisión na infección hospitalaria</p> <p>2.3: Clasificación e criterios diagnósticos das infección hospitalarias</p>
TEMA 3.PROCEDEMEINTOS DA HIXIENE HOSPITALARIA	<p>3.1. Hixiene persoal: Lavado de mans, Comportamentos no traballo, Apliacación dos Antisépticos</p> <p>3.2. Hixiene do material: Técnicas de descontaminación, Limpeza, Desinfección, Esterilización</p> <p>3.3. hixiene hosteleira: hixiene da lencería, hixiene alimentaria.</p> <p>3.4. Hixiene medioambiental: Limpeza e desinfección, Desinsectación e desratización, Control do acondicionamento do aire e ventilación, Control de augas, Xestión dos Residuos hospitalarios</p>
TEMA 4.: PREVENCIÓN DAS INFECCIÓN HOSPITALARIAS	<p>4.1. Precauciones estándar</p> <p>4.2. Aislamientos</p> <p>4.3. Prevención de la infecciones hospitalarias más prevalentes: Prevención das infeccións intravasculares asociadas a catéter, Prevención das infección urinarias, Prevención das infeccións respiratorias: neumonía asociada a dispositivos de ventilación mecánica, Prevención das infección do sitio cirúrxico</p>
UNIDADE III. PREVENCIÓN DE RISCOS LABARAI NO CONTORNO SANITARIO	
TEMA 5. PREVENCIÓN DE RISCOS BIOLÓXICOS	<p>5.1 Os riscos biolóxicos no perosal sanitario. Lexislación</p> <p>5.2 Vacinación do persoal sanitario</p> <p>5.3 Patóxenos de transmisión sanguínea</p> <p>5.4 Prevención da Tuberculose no medio hospitalario</p>
UNIDADE IV. INTRODUCCIÓN A RADIOLOXÍA E ASPECTOS BIOLÓXICOS DAS RADIACCIÓN IONIZANTES.	
TEMA 6. SISTEMAS RADIOLÓXICOS. MANIPULACIÓN SEGURA	<p>6.1. Introducción a radioloxía</p> <p>6.2. Aspectos bioloxicos das radiacións ionizantes</p> <p>6.3 Principios e normas básicas de protección radioloxica.</p>

Planning				
Methodologies / tests	Competencies / Results	Teaching hours (in-person & virtual)	Student?s personal work hours	Total hours
Objective test	A15 A16 B2 B3 B4 B5 B6 B11 C6	2	24	26



Guest lecture / keynote speech	A15 A16 B2 B3 B4 B5 B6 C4 C10	19	32	51
Simulation	A15 B2 B3 B4 B5 B6 B9 C6	10	21	31
Field trip	A16 B1 B3 B4 B6 B9 B11 C4 C10	1	1	2
Supervised projects	A16 B1 B2 B3 B4 B6 B9 B11 C6 C10	5	10	15
Case study	A16 B1 B2 B3 B4 B5 B9 B11 C4 C6 C10	9	15	24
Personalized attention		1	0	1

(\*The information in the planning table is for guidance only and does not take into account the heterogeneity of the students.

Methodologies	
Methodologies	Description
Objective test	Proba escrita con pregunta curta e tipo test para avaliar, fundamentalmente, a aprendizaxe dos contidos teóricos.
Guest lecture / keynote speech	Actividade na que o profesor expón de maneira oral e con medios audiovisuais contidos teóricos do programa e a orientación bibliográfica dos mesmos.
Simulation	Actividade na que o estudante ante unha determinada situación debe probar os seus coñecementos e desenvolver as accións necesarias para a súa resolución. A asistencia as sesións de simulación planificadas será obrigatoria.
Field trip	Visita ao servizo de esterilización para a observación directa das diferentes técnicas de esterilización e desinfección.
Supervised projects	Actividade na que os estudantes de forma autónoma profundizan ou relacionan coñecementos expostos polo profesor.
Case study	Actividade, habitualmente en grupo, na que os estudantes analizan un suposto dentro das seguintes modalidades: resolución de problemas ou comprensión

Personalized attention	
Methodologies	Description
Objective test	A atención personalizada relacionada coa proba obxectiva ten como finalidade atender as consultas do alumnado relacionadas co estudo e/ou temas vinculados coa materia. Farase de forma individualizada, ben de maneira presencial ou a través do correo electrónico.
Simulation	A atención personalizada relacionada coas simulacións ten como finalidade orientar, instruír e motivar aos estudantes na aprendizaxe das diferentes manobras de soporte vital básico e avanzado.

Assessment			
Methodologies	Competencies / Results	Description	Qualification
Field trip	A16 B1 B3 B4 B6 B9 B11 C4 C10	Resumo da visita ao servizo de esterilización.	2.5
Supervised projects	A16 B1 B2 B3 B4 B6 B9 B11 C6 C10	A avaliación dos traballos farase tendo en conta os seguintes apartados: . Descrición e síntese da información dos contidos ou temas relativos ós traballos . Utilización de léxico específico.	4
Objective test	A15 A16 B2 B3 B4 B5 B6 B11 C6	Examen escrito con resposta curta y/o tipos test.	80
Simulation	A15 B2 B3 B4 B5 B6 B9 C6	Examen práctico consistente na valoración e realización de manobras de soporte vital básico e avanzado nunha determinada situación. A asistencia as sesións de simulación planificadas será obrigatoria.	10
Case study	A16 B1 B2 B3 B4 B5 B9 B11 C4 C6 C10	Exposición e resolución dos casos traballados.	3.5



## Assessment comments

**AVALIACIÓN PREVENCIÓN DA INFECCIÓN :** Proba obxectiva Examen escrito con resposta curta y/o tipo test :80%. Traballo tutelado: 5% Saída de campo:5% Estudio de casos:5% Outras: asistencia ao 90% das clases teóricas, participación en clase:5% NOTA: Será necesario superar la prueba escrita (aprobado)para eliminar esta parte da materia.

**AVALIACIÓN SOPORTE VITAL:** Proba obxectiva Examen escrito con resposta curta y/o tipo test :80%. Co 75% das respostas acertadas. Simulación : 20%. AS clases de simulación son obrigatorias, de non asistir obterán un no presentado nesta parte.

**SERÁ NECESARIO APROBAR AS DUAS PARTES PARA A SUPERACIÓN DA MATERIA.**

Avaliacion segunda oportunidade : os criterios da avaliación da segunda oportunidade son os mesmos que na 1º oportunidade. As probas superadas na primeira oportunidade conservaranse só para a segunda oportunidade.

Adianto oportunidade o 100% da nota é a proba obxectiva.

**ESTUDANTES CON MATRICULA A TEMPO PARCIAL:** proba obxectiva 80% da nota, 20 as outras metodoloxías que deberá superar en tempo e forma que se establecer.

## Sources of information

<b>Basic</b>	<p>N. PERALES RODRIGUEZ DE VIGURI. Avances en emergencias y resucitación VI. Barcelona: Edikamed; 2004. N. PERALES RODRIGUEZ DE VIGURI, N. LESMES SERRANO, C. TORMO CALANDÍN. Guía de resucitación cardiopulmonar básica y desfibrilación semiautomática. 5º ed. Barcelona: Masson; 2006. N. PERALES RODRIGUEZ DE VIGURI, J. LÓPEZ MESSA, M. RUANO MARCO. Manual de soporte vital avanzado. 4ª ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2007. NORMAN E. McSWAIN, SCOOT FRAME. PHTLS. Soporte vital básico y avanzado en el trauma prehospitalario. Madrid: Mosby; 2004. En red: Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias. <a href="http://www.semicyc.org">http://www.semicyc.org</a> European Resuscitation Council <a href="http://www.erc.edu/new">http://www.erc.edu/new</a> Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia <a href="http://061.sergas.es">http://061.sergas.es</a></p>
<b>Complementary</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ( ). .</li> <li>- David L. Heymann (2005). El control de las enfermedades transmisibles. 18 Ed.OPS</li> <li>- MAYHALL CG, (1996 ). Hospital Epidemiology and Infection Control. Philadelphia: Williams&amp; Wilkins</li> <li>- BENNET JB, BRACHMAN (1999. ). Hospital Infections . 4ª Ed. Philadelphia: Williams&amp;Wilkins</li> <li>- DARBORD JC, DAUPHIN A,coordinadores (1988). Hygiene Hospitaliere Pratique . 2ª ed. Paris: Editions medicales Internationales</li> <li>- GALVEZ R, DELGADO M, GUILLEN JF (1993.). Infección Hospitalaria . Granada: Universidad de Granada</li> <li>- SOULE BM (1996 ). Infecciones y práctica de enfermería prevención y control . Barcelona: Mosby Doyma</li> <li>- PALMER M (1986 ). manual de control de infecciones . Madrid interamericana</li> <li>- Guía para la Prevención y control de la Infección hospitalaria (1998). Manual de la Comisión clínica de infecciones . Manual de la Comisión clínica de infecciones Hospital La Paz. Madrid</li> <li>- PIEDROLA GIL (2001 ). medicina Preventiva y Salud Pública . Barcelona: Masson 10 ed</li> <li>- Xunta de Galicia. Consellería de Sanidad. Dirección Xeral Saúde Pública; (1999 ). Plan de Minimización de Riesgos Microbiológicos en los Hospitales de Galicia (PLANMIRMIHGA) . Santiago</li> <li>- <a href="http://www.cdc.gov">www.cdc.gov</a> ( ). web Center for Disease Control and Prevention .</li> <li>- <a href="http://www.saludpreventiva.com">www.saludpreventiva.com</a> ( ). web sobre infección hospitalaria,prevención y salud.</li> <li>- <a href="http://www.sempsph.com">www.sempsph.com</a> ( ). WEB SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA PREVENTIVA, SALUD PUBLICA E HIGIENE .</li> </ul>

## Recommendations

### Subjects that it is recommended to have taken before

Bioloxía/661G01002

Coidados Básicos en Enfermaría/661G01006

Fundamentos da Enfermaría/661G01007

Fisioloxía/661G01105

### Subjects that are recommended to be taken simultaneously



Estancias Clínicas I/661G01025  
Enfermaría Clínica I/661G01034

Subjects that continue the syllabus

Enfermaría clínica III/661G01017  
Estancias Clínicas II/661G01026  
Estancias Clínicas III/661G01027  
Estancias Clínicas IV/661G01028  
Estancias Clínicas V/661G01029  
Estancias Clínicas VI/661G01030  
Estancias Clínicas VII/661G01031  
Enfermaría Clínica II/661G01035

Other comments

(\*)The teaching guide is the document in which the URV publishes the information about all its courses. It is a public document and cannot be modified. Only in exceptional cases can it be revised by the competent agent or duly revised so that it is in line with current legislation.