



## PROCESO DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

### FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

#### 1. IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENIZAJE

- **Denominación del Programa de Formación:** CUIDADO BASICO DE PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL
- **Código del Programa de Formación:** 637102
- **Nombre del proyecto:** IMPLEMENTACIÓN DE PRACTICAS ADECUADAS DE CUIDADO INTEGRAL DESDE LA VOCACION DE SERVICIO A PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL EN IBAGUE TOLIMA
- **Fase del Proyecto:** EVALUACION
- **Actividad de Proyecto :** FUNDAMENTAR CONCEPTOS BASICOS
- **Nombre de la competencia**  
. CUIDAR PERSONAS SEGÚN PROTOCOLOS DE ACTIVIDADES BÁSICAS COTIDIANAS Y GRADO DE AUTONOMIA
- **Resultados de Aprendizaje Alcanzar:**
  - 1. PREPARAR EL ENTORNO PARA EL CUIDADO DE LA PERSONA CON DEPENDENCIA FUNCIONAL SEGÚN CONDICIONES SOCIOCULTURALES, CONDICIONES DEL AMBIENTE Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS.
  - 4. EVALUAR ACTIVIDADES Y RUTINAS DE LA PERSONA CON DEPENDENCIA FUNCIONAL DE ACUERDO CON ORIENTACIONES DE LA FAMILIA Y GRADO DE AUTONOMÍA
  - 2. FOMENTAR EL AUTOCUIDADO DE LA PERSONA CON DEPENDENCIA FUNCIONAL TENIENDO EN CUENTA NECESIDADES INDIVIDUALES, GUÍAS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDO
  - 3. CUIDAR PERSONAS SEGÚN PROTOCOLOS DE ACTIVIDADES BÁSICAS COTIDIANAS Y GRADO DE AUTONOMÍA

Duración Guía:

#### 2. PRESENTACION

. Cada vez es más frecuente la atención del paciente en el hogar, lo que exige a los familiares prepararse para brindar una atención adecuada, utilizando todos los recursos que la casa ofrece y que están al alcance. El objetivo estriba en satisfacer la necesidad de manejar las situaciones que se presenten en cada caso, según el diagnóstico de la persona que es atendida. Se brindan sugerencias sencillas y fáciles de llevar a la práctica, cuyo único fin es mejorar la calidad de vida y atención de los familiares y los pacientes.



#### 3. FORMULACION DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE.

**Nombre de la actividad:** NORMATIVIDAD DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN LA ATENCIÓN AL USUARIO

**TEMA:** NORMATIVOS



**ACTIVIDAD REFLEXIVA:** video soy paciente e y /o Vean la película “Amigos intocables” (vamos a pasarles el link por el grupo de WhatsApp para que todos puedan verla desde el celular)

<https://www.tokyvideo.com/video/amigos-intocables-derek-dzhoue>.

## ACTIVIDAD 1

### ROL DEL CUIDADOR Y LAS COMPLICACIONES

**Objetivos:** Conocer la sobrecarga sentida por los cuidadores y las repercusiones que este rol representa sobre su calidad de vida, su salud en las esferas física, psíquica y social y su necesidad de utilización de los recursos sanitarios

Luego de ver la película, les pedimos que reflexionen sobre la siguientes preguntas: ¿cuál es el rol del cuidador? ¿qué actividades desarrolla el cuidador y qué vínculo que construyeron los protagonistas?  
c. Según lo que viste ¿podrías decir si el cuidador es formal o informal?

#### Rol del cuidador

Cuidar hace referencia a sentir afecto, simpatía, preocuparse por el bienestar y atender las necesidades de una persona. Para realizar un cuidado adecuado de una persona enferma se debe tener en cuenta cuatro (4) aspectos importantes

- Compasión: ponerse en el lugar del otro.
- Suplir: ayudar las personas enfermas a realizar las actividades de la vida diaria que no puedan hacer por sí solos.
- Hacerse cargo del problema del otro: invitar al otro a que confíe en nosotros su problema para responsabilizarnos de él.
- Disponibilidad de ayuda: Poner todos los recursos personales y técnicos a disposición y realizar con dedicación los procedimientos a favor del paciente

Cuando un paciente presenta una enfermedad crónica degenerativa e incurable, requiere ser cuidado y apoyado por otros. Por eso se acude a la FAMILIA como sistema básico de cuidados y apoyo en la toma de decisiones respecto al tratamiento del paciente. El apoyo de la familia es fundamental para ayudar a que el paciente este tranquilo y dé lo mejor de sí, según su personalidad, su formación cultural, sus creencias y que pueda expresar sus ansiedades y sus temores.

#### ¿Quién es el cuidador?

Es la persona que acompaña, ayuda y cuida a una persona que presenta una enfermedad. A nivel domiciliario el cuidador es una persona que tiene un vínculo familiar o afectivo con el paciente y quien se encarga de asistirlo



en la realización de aquellas actividades de la vida diaria que no puede realizar solo y actividades que contribuyen a mantener una buena calidad de vida.

### ¿Cuáles son los roles que asumen los cuidadores?

La familia de un paciente con una enfermedad crónica, avanzada, degenerativa y en etapa terminal asume el cuidado de su familiar para brindarle amor, cariño y los cuidados que requiere para tener bienestar y calidad de vida durante todo el proceso de su enfermedad.

Hay varios roles que pueden asumir diferentes miembros de la familia y amigos que colaboran con el cuidado del paciente para suplir todas las necesidades, los cuales son:

- “Rol de Aprendiz”: Es el primer rol de que deben asumir la familia y amigos que van a participar en el cuidado del paciente ya que deben aprender los cuidados necesarios para brindarle confort y calidad de vida durante el proceso de su enfermedad.
- “Rol de Cuidador”: Es la persona que asume como una obligación moral y social el velar por su paciente y brindarle los cuidados que requiere. Está disponible las 24 horas del día y los 7 días de la semana para los cuidados del paciente.
- “Rol de Preservador del bienestar”: Es la persona que se encarga de dar esperanza al paciente, ayuda a cumplir algunos deseos y sueños, ayuda a proveer apoyo espiritual o religioso y participa en el confort del paciente.
- “Rol de Encargado de los medicamentos y actividades del paciente”: Es la persona que ayuda en actividades como transportar al paciente de un lugar a otro, acompañarlo en el hospital, mensajero del paciente. Además, ayuda a controlar el horario de medicamentos así como su administración, brinda apoyo para dar de comer y ayudar a atender la higiene personal del paciente.
- “Rol de Minimizador/manejar sufrimiento”: La persona que asume este rol debe ayudar al paciente a que comparta y exprese sus emociones, ayudarlo a afrontar el sufrimiento, a hablar, rezar u orar. Esta persona es quien acompaña el proceso de final de la vida y ayudar al buen morir mostrando empatía y comprensión.
- “Rol de Facilitador y responsable de la continuidad de los cuidados paliativos”: Es la persona que está pendiente del proceso de la enfermedad, brindar seguridad al paciente y ayuda a mantener el control de la situación
- “Rol de Responsable al final de la vida”: Es la persona que asume la responsabilidad de tomar las decisiones relacionadas con los tratamientos médicos que se van a realizar al paciente y debe informar al resto de la familia.

<b>Descripción de la actividad:</b>	Apreciado aprendiz esta evidencia se dará como se relaciona .....plataforma concertada y se socializara en la sesión de formación para aclarar dudas
<b>Ambiente requerido:</b>	Ambiente de simulación y convencional
<b>Estrategias o técnicas didácticas activas:</b>	<b>Pregunta dirigida al aprendiz, para verificar activamente</b> la práctica clínica y el aprendizaje basado en problemas reales.
<b>Materiales de formación:</b>	Computador, biblioteca SENA, teléfono, portafolio virtual y físico



<b>Material de apoyo:</b>	Ingrese al enlace: <a href="https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/cuidados-paliativos-relatos-enfermero/">https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/cuidados-paliativos-relatos-enfermero/</a>
<b>Duración de la actividad:</b>	1 horas

## ACTIVIDAD 2

### PROCESO SALUD ENFERMEDAD

#### concepto de salud y sus determinantes sociales

*salud: La concepción del término salud también ha sufrido modificación, relacionada con el momento histórico, o modelos de salud vigentes. La Organización Mundial de la Salud (OMS) de 1948 definió la salud como: “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad o dolencia”.*

La Promoción de la Salud constituye un proceso político y social global que abarca acciones dirigidas a modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas, con el fin de favorecer su impacto positivo en la salud individual y colectiva. Carta de Ottawa (OMS)

#### Período prepatogénico

En esta fase se inicia la enfermedad, pero el ser vivo no presenta manifestaciones clínicas, ni cambios celulares, tisulares u orgánicos. Está conformado por las condiciones del huésped, el agente y el medio ambiente

#### Período patogénico

Es la etapa en la que hay cambios celulares, tisulares u orgánicos, pero el paciente aún no percibe síntomas o signos de enfermedad, es una fase subclínica.

#### Se subdivide en dos etapas:

##### *Período de incubación y de latencia*

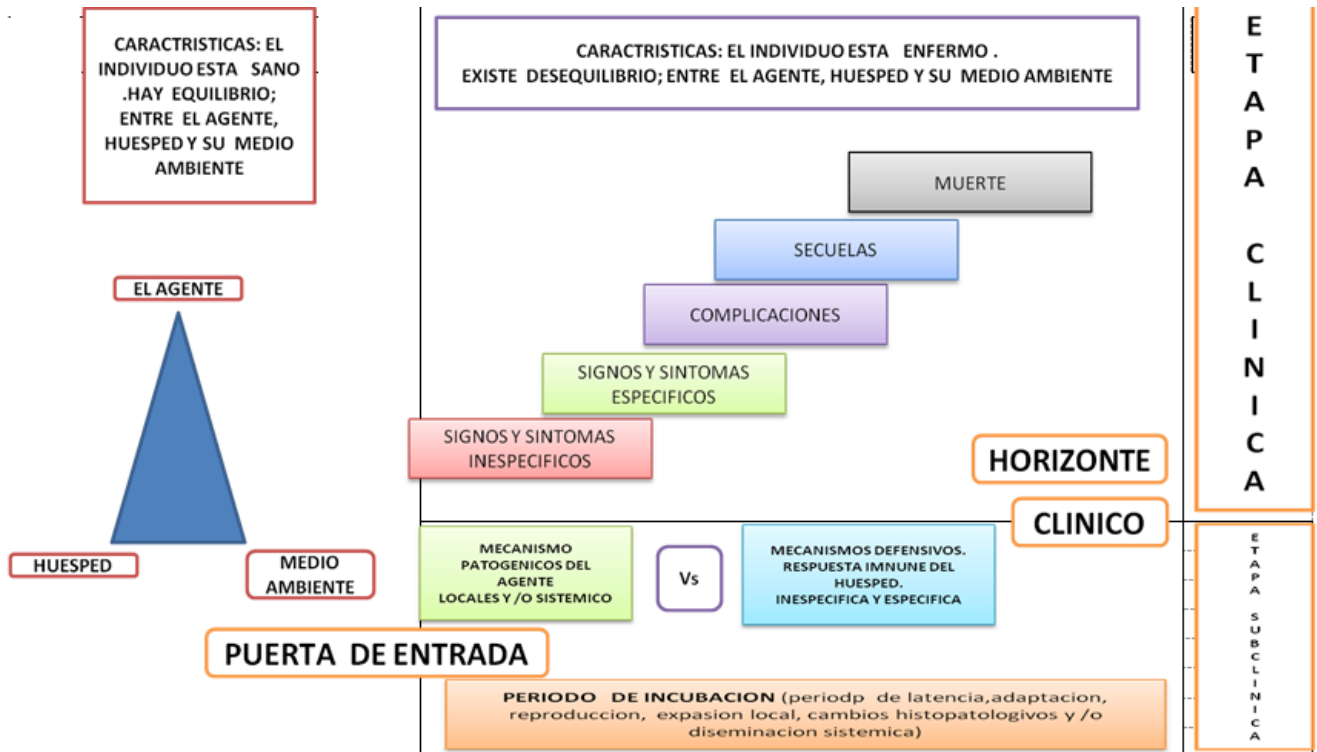
En las enfermedades transmisibles se habla de **Período de incubación**, ya que los microorganismos se están multiplicando y produciendo toxinas, es de rápida evolución, puede durar horas o días (ejemplo: gripe).

Sin embargo, en las enfermedades de tipo degenerativo se habla de **Período de latencia**, por su lenta evolución, que puede durar meses o años, o enfermedades crónicas (ejemplo: artrosis, demencia senil, etc.)

##### *Período clínico*

Cuadro clínico: síntomas y signos.

**De resolución:** es la etapa final. La enfermedad desaparece, se vuelve crónica o el paciente fallece.



OBSERVE LA PRESENTACION DE LA INSTRUCTORA DEL PROCESO SALUD ENFERMEDAD Y REALIZA LA ACTIVIDAD QUE SE RELACIONA .

Se Socializara en el encuentro.

si quieres ampliar la información, le sugiero revisar cualquiera de los buscadores sugeridos por la plataforma de la biblioteca SENA .

Descripción de la actividad:	Apreciado aprendiz esta evidencia se dará como se relaciona .....plataforma concertada y se socializara en la sesión de formación para aclarar dudas
Ambiente requerido:	Ambiente de simulación y convencional
Estrategias o técnicas didácticas activas:	Pregunta dirigida al aprendiz, para verificar activamente la práctica clínica y el aprendizaje basado en problemas reales.
Materiales de formación:	Computador, biblioteca SENA, teléfono, portafolio virtual y físico
Material de apoyo:	Ingrese al enlace: <a href="https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/cuidados-paliativos-relatos-enfermero/">https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/cuidados-paliativos-relatos-enfermero/</a>
Duración de la actividad:	1 horas

### ACTIVIDAD 3

**DEFINICION:** Los signos vitales reflejan funciones esenciales del cuerpo, incluso el ritmo Cardíaco, la frecuencia respiratoria, la temperatura y la presión arterial. Su proveedor de atención médica puede observar, medir y vigilar sus signos vitales para evaluar su nivel de funcionamiento físico.

Los signos vitales normales cambian con la edad, el sexo, el peso, la capacidad para ejercitarse y la salud general.



Los rangos normales de los signos vitales para un adulto sano promedio mientras está en reposo son:

- **Respiración:**
- **Pulso:**
- **Reflejo pupilar**
- Temperatura
- Presión arterial:

### **FRECUENCIA CARDIACA:**

La onda pulsátil mencionada anteriormente representa el rendimiento del latido cardiaco, que es la cantidad de sangre que entra en las arterias con cada contracción ventricular y la adaptación de las arterias, o sea, su capacidad de contraerse y dilatarse.

La velocidad del pulso (latidos por minuto) corresponde a la frecuencia cardiaca, la cual varía con la edad, sexo, actividad física, estado emocional, fiebre, medicamentos y hemorragias.

### **OBJETIVOS**

- Contar el número de veces que el corazón se contrae en un minuto.
- Evaluar las características del pulso.
- Conocer los valores fundamentales para realizar comparaciones.

### **OBSERVACIONES**

- En la toma de la FC, el paciente permanecerá en decúbito supino o sentado.
- No utilizar el dedo pulgar para tomar el pulso, dado que tiene pulsación propia y puede confundirse con el pulso del paciente.
- No comprimir fuertemente el plano óseo para evitar resultados erróneos.
- Las arterias situadas sobre superficies óseas o tejidos firmes que pueden ser palpables son:
  - a. Arteria maxilar interna
  - b. Arteria temporal
  - c. Arteria subclavia
  - d. Arteria carótida externa
  - e. Arteria facial
  - f. Arteria humeral
  - g. Arteria radial
  - h. Arteria femoral
  - i. Arteria poplítea

### **MATERIAL**

- Reloj segundero



#### VALORES NORMALES SEGÚN RANGO DE EDAD

RANGO DE EDAD	PULSACIONES POR MINUTO
Recién Nacido	120 – 170
Lactante Menor	120 – 160
Lactante Mayor	110 – 130
Niños de 2 a 4 años	100 – 120
Niños de 6 a 8 años	100 – 115
Adulto	60 – 80

#### FRECUENCIA RESPIRACIÓN

##### CONCEPTO

- Es la medición del proceso mediante el cual se toma O<sub>2</sub> del aire ambiente y se expulsa el CO<sub>2</sub> (Anhídrido carbónico) del organismo. Este proceso se realiza a través de ciclos respiratorios comprende una fase de inspiración y otra de espiración.

##### OBJETIVOS

- Observar y contabilizar el número de veces que se eleva el tórax en un minuto.
- Valorar las características y variaciones de la respiración.
- Conocer los valores fundamentales para realizar comparaciones.

#### La respiración consta de dos fases:

La inspiración y la espiración

Durante la *inspiración* se introduce el oxígeno a los pulmones proveniente de la atmósfera y en la *espiración* se elimina bióxido de carbono.

En la respiración además de los órganos del aparato respiratorio, intervienen la contracción de los músculos del tórax y los movimientos de las costillas. Por eso en caso de lesiones a este nivel, es indispensable el control de este signo vital.

#### VALORES NORMALES SEGÚN RANGO DE EDAD

RANGO DE EDAD	RESPIRACIONES POR MINUTO
---------------	--------------------------



Recién Nacido	30 - 80
Lactante Menor	20 - 40
Lactante Mayor	20 - 30
Niños de 2 a 4 años	20 - 30
Niños de 6 a 8 años	20 - 25

**PROCEDIMIENTO:**

- Pida a los familiares que le colabores que se siente y obsérvalo durante 5', controle, registre el valor valorado en 1 minuto.
- Pida a los pacientes que corran o realice una actividad física durante 2 ó 3 minutos. Controle F.R., registre.

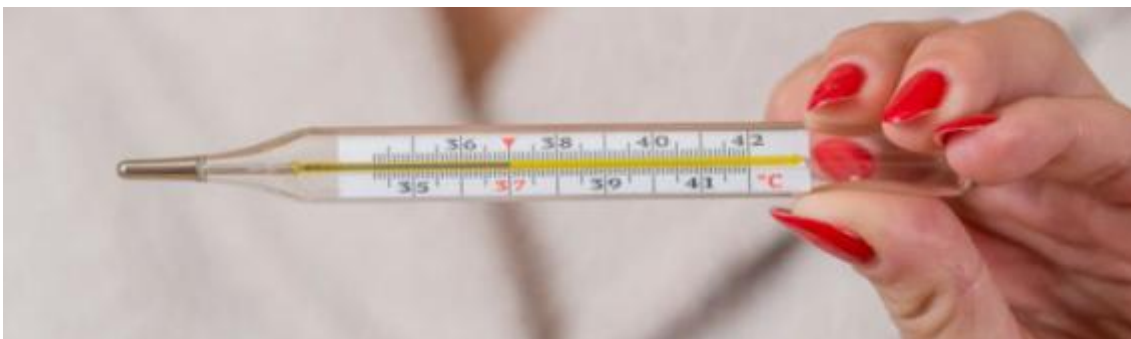
**TEMPERATURA CORPORAL:** Resulta del equilibrio entre el calor producido por los procesos orgánicos y el eliminado hacia el ambiente exterior. Se puede determinar mediante termómetros electrónicos digitales, de infrarrojos y de cristal de galio.

**TERMOMETRO INFRARROJO:** Herramienta útil para hacer la medición de la temperatura corporal el cual trabaja mediante la energía infrarroja y la emisividad de la superficie a evaluar, de este modo puede traducir esto en el nivel de temperatura que presenta. La lentilla óptica del aparato capta la energía emitida, reflejada y transmitida por el objeto. Esta energía se recoge y concentra hacia un detector. El sistema electrónico del aparato traduce esta información a una temperatura que luego se visualiza en la pantalla LCD. En los aparatos dotados de un láser, este sólo sirve para apuntar el lugar cuya temperatura desea conocer.

Termómetro	Pasos para su uso
------------	-------------------



1. Lávese las manos con agua y jabón antes de usar el termómetro.
2. Ubicar el termómetro corporal a una distancia entre 5 y 8cm en la parte lateral de la frente de la persona. Recuerde usar siempre los EPP protección de ojos (Gafas o careta) y tapabocas sin válvulas cubriendo la nariz y la boca para realizar la toma de temperatura.
3. Con la pantalla apagada presione la palanca de accionamiento para tomar la temperatura. Al escuchar el sonido suelte la palanca de accionamiento y registre la temperatura en la planilla.
4. Proceda con una nueva toma de temperatura con la persona que continua en la fila.
5. En caso de presentarse personas con temperaturas mayores 37.5°C, informe inmediatamente al servicio médico y a Seguridad y Salud en el Trabajo.
6. Al terminar el procedimiento de toma de temperatura y desinfección del equipo, lavase las manos con agua y jabón. En caso de no ser posible aplique gel antibacterial al 60%.





Clasificación de la fiebre - medida en axila	
36,0 °C hasta 37,0 °C	Temperatura humana normal
37,1 °C hasta 38,1 °C	Febrícula
38,1 °C hasta 38,5 °C	Fiebre leve
38,5 °C hasta 39,0 °C	Fiebre moderada
A partir de 39,0 °C	Fiebre alta

- Recuerda a tu hijo que beba líquidos.
- Vístelo con ropa liviana.
- Usa una manta liviana si siente frío, hasta que pasen los escalofríos.
- No dé aspirina a los niños o adolescentes.
- No des a un bebé ningún tipo de analgésico hasta que hayas hablado con un médico y lo hayan revisado.
- Si tu hijo tiene 6 meses o más, dale paracetamol (ACETAMINOFEN) Lea cuidadosamente la etiqueta para que la dosificación sea la adecuada.

REALICE LA ACTIVIDAD SUGERIDA POR LA INSTRUCTORA Y LUEGO OBSERVE LA PRESENTACION DE LA INSTRUCTORA DEL PROCESO SALUD ENFERMEDAD Y REALIZA LA ACTIVIDAD QUE SE RELACIONA .TALLER

**Se Socializara en el encuentro.**

**si quieres ampliar la información, le sugiere revisar cualquiera de los buscadores sugeridos por la plataforma de **la biblioteca SENA** .**

<b>Descripción de la actividad:</b>	Apreciado aprendiz esta evidencia se dará como se relaciona .....plataforma concertada y se socializara en la sesión de formación para aclarar dudas
<b>Ambiente requerido:</b>	Ambiente de simulación y convencional
<b>Estrategias o técnicas didácticas activas:</b>	<b>Pregunta dirigida al aprendiz, para verificar activamente</b> la práctica clínica y el aprendizaje basado en problemas reales.
<b>Materiales de formación:</b>	Computador, biblioteca SENA, teléfono, portafolio virtual y físico
<b>Material de apoyo:</b>	Ingresa al enlace: <a href="https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/cuidados-paliativos-relatos-enfermero/">https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/cuidados-paliativos-relatos-enfermero/</a>
<b>Duración de la actividad:</b>	1 horas



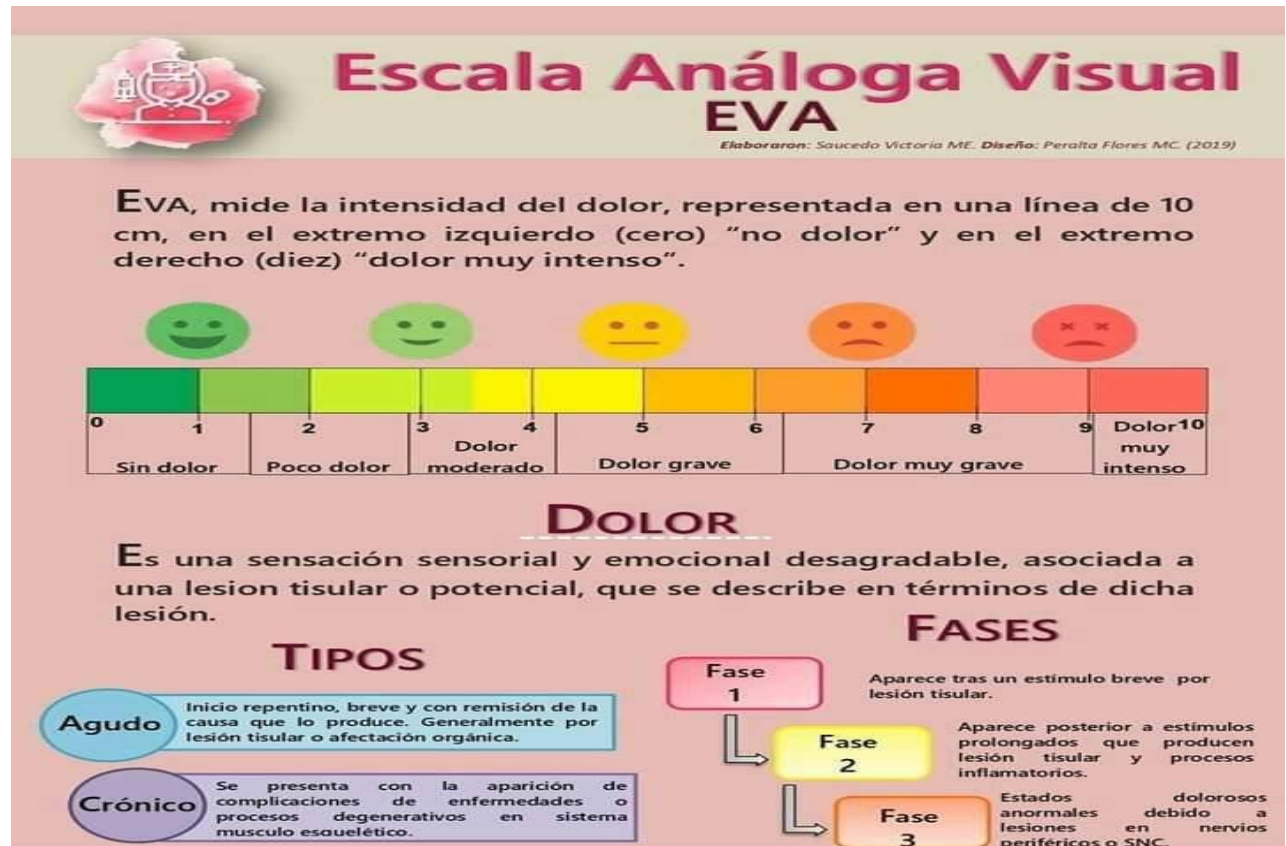
## ACTIVIDAD 4

Video sobre la humildad te saltan las lagrimas <https://www.youtube.com/watch?v=VELLO6PeSE0>

### DOLOR

El **dolor** es una experiencia sensorial y emocional (subjetiva), generalmente desagradable, que pueden experimentar todos aquellos seres vivos que disponen de un sistema nervioso. Es una experiencia asociada a una lesión tisular o expresada como si ésta existiera. La ciencia que estudia el dolor se llama algología.

La función fisiológica del dolor es señalar al sistema nervioso que una zona del organismo está expuesta a una situación que puede provocar una lesión. Esta señal de alarma desencadena una serie de mecanismos cuyo objetivo es evitar o limitar los daños y hacer frente al estrés.





ORGANÍCESE EL TEMA PARA SER SOCIALIZADOS EN LA FORMACIÓN: LEA EL DOCUMENTO QUE SE ANEXA Y CONTESTE ESTAS PREGUNTAS

A- GENERALIDADES DEL DOLOR;

B- COMPONENTES:

C- CARACTERÍSTICAS

D -TRATAMIENTO: ESCALAS DE VALORACIÓN DEL DOLOR;

E- RECOMENDACIONES PARA DISMINUIR EL DOLOR

Se socializará en el encuentro.

- Si quieres ampliar la información, le sugiero revisar cualquiera de los buscadores sugeridos por la plataforma de la biblioteca SENA. , se recomienda ver video : [https://www.youtube.com/watch?v=T3RfkwidDFo&ab\\_channel=Bag%C3%B3Ecuador](https://www.youtube.com/watch?v=T3RfkwidDFo&ab_channel=Bag%C3%B3Ecuador)

Descripción de la actividad:	Apreciado aprendiz esta evidencia se dará como se relaciona .....plataforma concertada y se socializará en la sesión de formación para aclarar dudas
Ambiente requerido:	Ambiente de simulación y convencional
Estrategias o técnicas didácticas activas:	<ul style="list-style-type: none"><li>• REALIZAR ACT Y PARTICIPA EN LA PRESENTACION DEL TEMA TODOS DEBEN ESTAR ATENTOS YA QUE SE HARAN PREGUNTAS PARA VALIDAR LO APRENDIDO.</li></ul>
Materiales de formación:	Computador, biblioteca SENA, teléfono, portafolio virtual y físico
Material de apoyo:	Ingresa al enlace: <a href="https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/cuidados-paliativos-relatos-enfermero/">https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/cuidados-paliativos-relatos-enfermero/</a>
Duración de la actividad:	1 horas

## ACTIVIDAD 5:

OBSERVE LA PRESENTACION Y LAS INDICACIONES DE LA INSTRUCTORA, EJECUTE LA SIGUIENTE ACTIVIDAD:

- a. REALICEN UN ANALISIS SOBRE:

SUEÑO Y DESCANSO

MEDIDAS PARA PROCURAR EL DESCANSO Y EL SUEÑO

TÉCNICAS DE RELAJACIÓN

TRASTORNOS DEL SUEÑO EN LA PERSONA CON O SIN DISCAPACIDAD

ELABORADO Y AJUSTADO POR DENIS ROJAS MARTINEZ  
ESPECIALISTA EN PEGAGOGIA UT  
ENFERMERA UDEC  
INSTRUCTORA AREA DE SALUD





Tenga en cuenta la escucha activa y la observación para que facilite su aprendizaje la presentación de la instructora y realice las preguntas al instructor participando activamente durante la sesión de formación.

**si quieres ampliar la información, le sugiero revisar cualquiera de los buscadores sugeridos por la plataforma de la biblioteca SENA .**

<b>Descripción de la actividad:</b>	Apreciado aprendiz esta evidencia se dará como se relaciona .....plataforma concertada y se socializara en la sesión de formación para aclarar dudas
<b>Ambiente requerido:</b>	Ambiente de simulación y convencional
<b>Estrategias o técnicas didácticas activas:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• REALIZAR ACT Y PARTICIPA EN LA PRESENTACION DEL TEMA TODOS DEBEN ESTAR ATENTOS YA QUE SE HARAN PREGUNTAS PARA VALIDAR LO APRENDIDO.</li></ul>
<b>Materiales de formación:</b>	Computador, biblioteca SENA, teléfono, portafolio virtual y físico
<b>Material de apoyo:</b>	Ingrese al enlace: <a href="https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/cuidados-paliativos-relatos-enfermero/">https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/cuidados-paliativos-relatos-enfermero/</a>
<b>Duración de la actividad:</b>	2 horas

## ACTIVIDAD 6

**realizar la gráfica de los nutrientes y participa activamente en la sesión de formación**

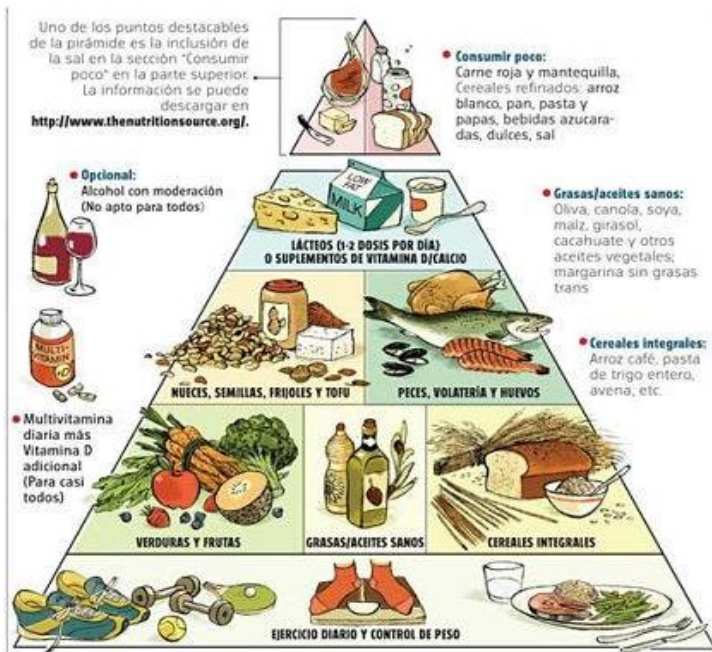
QUE ES NUTRICIÓN y NUTRIENTES:

**nutrición** es el conjunto de procesos que se producen en el organismo después de la digestión de los alimentos. Es la incorporación de los nutrientes a nuestro organismo.

Los **nutrientes** son los elementos que componen los alimentos y se clasifican en: hidratos de carbono, grasas, proteínas, minerales y vitaminas.

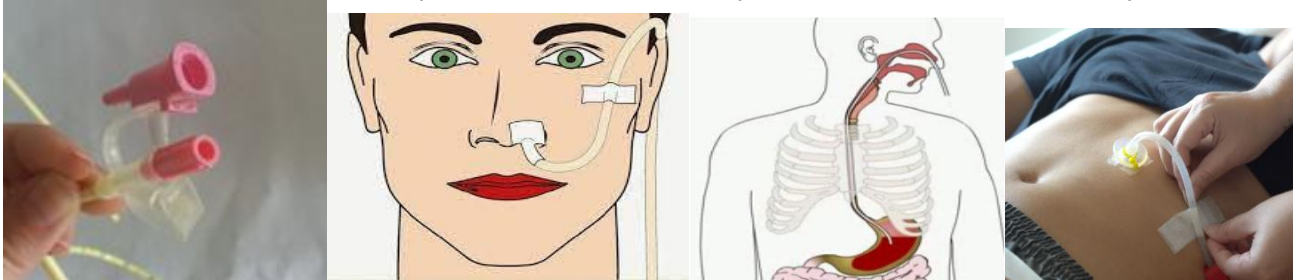
nutrición?

La nutrición es un proceso que realizan los seres vivos en el que intervienen los Sistemas: Digestivo, Respiratorio, Circulatorio y Excretor. A través de este proceso **se obtiene la energía, y se digieren y asimilan los alimentos.**



## ALIMENTACION ENTERAL

Una sonda nasogástrica (Sonda NG) es una sonda especial que lleva alimentos y medicamentos al estómago a través de la nariz. Puede utilizarse para todos los alimentos o para brindarle calorías extra a la persona.

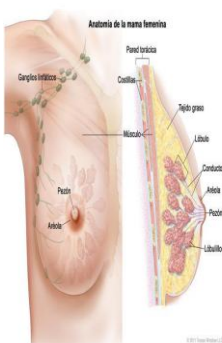


## CUIDADOS DE LA SONTA:


- Limpieza con suero fisiológico de fosas nasales y limpieza de boca.
- Vigilar integridad de la sonda,
- Vigilar y cuidar piel sobre todo ostomía.
- Lavar con agua la sonda cada vez que se alimenta 30-40cc de agua.
- Movilizar la sonda para evitar úlceras por decúbito. En caso de SNG retirar 2cm y volver a introducir; y en el caso de las ostomías girar 360° una vez al día.
- diluir el medicamento según las normas de preparación.

## POR QUÉ AMAMANTAR?


El amamantamiento es la forma natural, normal. La leche materna es el mejor y único alimento que una madre puede ofrecer a su hijo tan pronto nace, por su contenido nutricional, y contribución emocional, por el vínculo afectivo que se establece entre la madre y su bebé constituye una experiencia especial, que vincula al padre y a la familia.



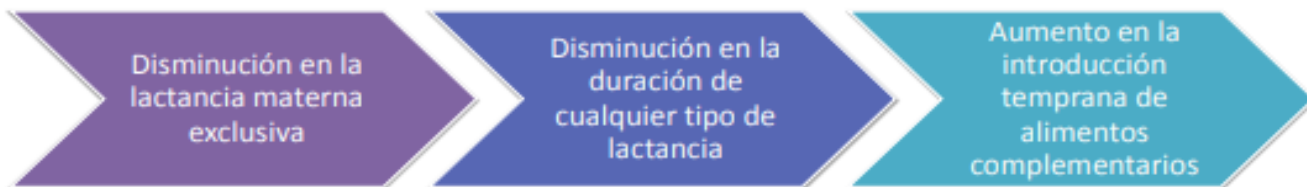
### PROLACTINA DESPUES DE LA SUCCION PREPARA PARA LA PROXIMA

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prolactina en la sangre.</li> <li>• Succión del bebé.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Impulsos sensoriales desde el pezón.</li> <li>• Más prolactina secretada en la noche.</li> <li>• Suprime la ovulación.</li> </ul>
---	---	--

### REREFLEJO DE LA OXITOCINA ACTUA ANTES . DURANTE

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oxitocina en la sangre.</li> <li>• Succión del bebé.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Impulsos sensoriales desde el pezón.</li> <li>• Hace contraer el útero.</li> </ul>
--	---	---

Los sucedáneos de la leche materna, incluidas las preparaciones para lactantes. Cabría incluir aquí cualquier producto lácteo (o que se pueda utilizar en sustitución de la leche) que se comercialice específicamente para alimentar a los lactantes y niños de hasta 3 años de edad, incluidos los preparados complementarios y las leches de crecimiento



DEFINICIÓN, (PROTEÍNAS, VITAMINAS, CARBOHIDRATOS, GRASAS, MINERALES Y AGUA),

QUE ES UNA DIETA BALANCEADA

DIETAS ELEMENTALES: LACTANCIA MATERNA Y DE FORMULA DEFINIDA: INDICACIONES, PRECAUCIONES, PRESENTACIÓN

TÉCNICAS DE ASISTENCIA A LA PERSONA CON DIFICULTAD O MOVILIDAD REDUCIDA DURANTE LA INGESTA; SONDA NASOGASTRICA, GASTROSTOMIA

Se Socializará en el encuentro.

si quieres ampliar la información, le sugiriero revisar cualquiera de los buscadores sugeridos por la plataforma de la biblioteca SENA.

<b>Descripción de la actividad:</b>	Apreciado aprendiz esta evidencia se dará como se relaciona ....., plataforma concertada y se socializara en la sesión de formación para aclarar dudas
<b>Ambiente requerido:</b>	Ambiente de simulación y convencional
<b>Estrategias o técnicas didácticas activas:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• REALIZAR ACT Y PARTICIPA EN LA PRESENTACION DEL TEMA TODOS DEBEN ESTAR ATENTOS YA QUE SE HARAN PREGUNTAS GENERADORAS Y LA GRAFICA PARA VALIDAR LO APRENDIDO.</li> </ul>
<b>Materiales de formación:</b>	Computador, biblioteca SENA, teléfono, portafolio virtual y físico
<b>Material de apoyo:</b>	Ingrese al enlace: <a href="https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/cuidados-paliativos-relatos-enfermero/">https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/cuidados-paliativos-relatos-enfermero/</a>
<b>Duración de la actividad:</b>	3 horas

## ACTIVIDAD 7

### LA MECÁNICA CORPORAL:

Estudia el equilibrio y movimiento de los cuerpos aplicado a los seres humanos y se conceptualiza como la disciplina que trata del funcionamiento correcto y armónico del aparato musculoesquelético en coordinación con el sistema nervioso.



### OBJETIVO:

- Disminuir el gasto de energía muscular.
- Prevenir anomalía músculo esqueléticas.



Principios fundamentales: Son los mismos que se tienen en cuenta en el movimiento de cargas:

- Mantener la espalda recta y no torcer el tronco. - Aprovechar la fuerza de las piernas para descargar trabajo a la espalda. - Mantener la carga pegada al cuerpo. - Sujeción consistente de la carga. - Mantener los pies separados, con un pie en dirección del movimiento. - Uso del peso del cuerpo como contrapeso durante la movilización.

### Las posiciones anatómicas más comunes en el traslado del paciente

- Decúbito supino (o decúbito dorsal) ...
- Decúbito lateral. ...



- PLS o posición lateral de seguridad. ...
- Decúbito prono (decúbito ventral) ...
- Semifowler. ...
- Fowler. ...
- Fowler alta. ...
- Trendelenburg

**Se Socializará en el encuentro.**

**si quieres ampliar la información, le sugiero revisar cualquiera de los buscadores sugeridos por la plataforma de la biblioteca SENA .**

<b>Descripción de la actividad:</b>	Apreciado aprendiz esta evidencia se dará como se relaciona ....., plataforma concertada y se socializará en la sesión de formación para aclarar dudas
<b>Ambiente requerido:</b>	Ambiente de simulación y convencional
<b>Estrategias o técnicas didácticas activas:</b>	REALICE UNA LECTURA COMPRENSIVA Y ANALÍTICA SOBRE ASPECTOS: <ul style="list-style-type: none"><li>• MOVILIZACIÓN DEL PACIENTE</li><li>• POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE EN CAMA REALICE LOS DIBUJOS , QUE LE ENVIARA A LA INSTRUCTORA. LUEGO PARTICIPEN ACTIVAMENTE EN LA SOCIALIZACION CADA UNO DEBERA DAR UNA CONCLUSION.</li></ul>
<b>Materiales de formación:</b>	Computador, biblioteca SENA, teléfono, portafolio virtual y físico
<b>Material de apoyo:</b>	Ingrese al enlace: <a href="https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/cuidados-paliativos-relatos-enfermero/">https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/cuidados-paliativos-relatos-enfermero/</a>
<b>Duración de la actividad:</b>	4 horas

## ACTIVIDAD 8

### ADMÓN DE MEDICAMENTOS

#### Verificación de los 10 correctos, para la administración de medicamentos.

1. Paciente correcto:
2. Dosis correcta:
3. Vía y rapidez correcta:
4. Horario correcto:
5. Medicamento correcto:
6. Registrar medicamento aplicado:
7. Informar al paciente e instruir acerca de los medicamentos que está recibiendo
8. Comprobar que el paciente no esté ingiriendo ningún medicamento ajeno al prescrito.
9. Estar enterados de posibles reacciones
10. Antes de preparar y administrar un medicamento lavarse las manos.

La **administración de medicamentos** es el procedimiento mediante el cual un fármaco es proporcionado **por** personal de salud idóneo al paciente **por** diferentes vías de **administración, según** indicación médica escrita, debidamente informado y registrado.

-Verifique las fechas de vencimiento.

- Tenga en cuenta un sitio especial para el almacenamiento de los medicamentos debidamente identificados (pastillero, color o imagen para identificarlo),

lejos del alcance de los niños.

- Verifique que la administración debe tener en cuenta los horarios recomendados por el médico y téngalos en una lista para observarlo.



- Termine el tratamiento completo para evitar resistencia en especial en los antibióticos
- No es recomendable realizar lavado de iodo ya que puede perforar un órgano interno del iodo

En el caso de inhalador se recomienda enjuagar la boca para retirar restos de alimentos para evitar una obstrucción en el momento de hacer la administración

Tabla 1: Consideraciones generales sobre la manipulación de las distintas formas farmacéuticas sólidas de administración oral.

FORMA FARMACÉUTICA. CARACTERÍSTICAS	INSTRUCCIONES DE MANIPULACIÓN <sup>1,3-8</sup>
<b>Comprimidos</b> Como criterio general, sólo se deben fraccionar los comprimidos ranurados en los que la FT lo especifica, aunque esto no garantiza que la dosis se fraccione exactamente por la mitad, ni que se puedan triturar o masticar. En general sólo se podrán triturar los comprimidos sin cubierta. Una vez triturados, se deben disolver con 10-30 ml de agua. No administrar hasta una disolución completa. Algunos comprimidos no se disuelven y se forma una suspensión que se debe agitar antes de administrar. Algunos medicamentos se dispersan en agua sin necesidad de ser triturados.	
<b>Comprimidos recubiertos con película (grageas)</b> Finalidad de la película: <ul style="list-style-type: none"><li>- enmascarar el sabor desagradable (ibuprofeno, ciprofloxacino).</li><li>- protección del principio activo de la luz (nifedipino).</li><li>- proteger de efectos locales o irritantes (efecto anestésico de la sertralina en la lengua).</li></ul>	En general no se deben partir por la dificultad que supone el fraccionamiento y porque los trozos resultantes pueden producir lesiones al tragarlos. En caso necesario, valorar triturar y dispersar en función de la finalidad de la película.
<b>Comprimidos sublinguales</b> Están diseñados para que el fármaco se absorba a través de la mucosa sublingual, evitando el efecto de primer paso hepático, para conseguir un efecto más rápido e intenso.	No triturar.
<b>Comprimidos liofilizados o bucodispersables</b> (Formas Flas®, Odis®, Velotab® y Zydys®) Se disuelven al ponerse en contacto con la saliva sin necesidad de agua, siendo así más fáciles de tragar.	Se pueden disgregar en pequeñas cantidades de agua pudiendo quedar como partículas en suspensión. Riesgo de obstrucción de sondas de alimentación.



Tabla 2: Horario de administración de algunos fármacos habituales<sup>2,5,10,11-13</sup>.

¿ CUÁNDO DEBEN TOMARSE LOS MEDICAMENTOS?	
<b>AINE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>– Aunque se recomienda administrarlos asociados a las comidas para minimizar las molestias gastrointestinales, no hay estudios que demuestren que el alimento disminuye el daño gástrico causado por los AINE.</li><li>– En dolor agudo, los AINE (especialmente ibuprofeno) se pueden tomar con el estómago vacío para obtener un efecto analgésico más temprano.</li><li>– Los pacientes con riesgo de úlcera se benefician más del uso profiláctico de IBP que de tomar los AINE con alimentos.</li></ul>
<b>Antibióticos</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>– Distribuir las tomas en intervalos regulares dentro de las horas de vigilia en la medida de lo posible.</li><li>– Azitromicina en cápsulas (pero no en comprimidos o en suspensión), cloxacilina, fosfomicina y rifampicina se absorben mejor si se administran con el estómago vacío.</li></ul>
<b>Antidepresivos</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>– Si presentan efectos sedantes se recomienda tomarlos antes de dormir: antidepresivos tricíclicos, mianserina, mirtazapina y trazodona.</li><li>– La mayoría de ISRS pueden causar insomnio, por lo que se recomienda tomarlos por la mañana; sin embargo, paroxetina y fluvoxamina pueden causar somnolencia, por lo que se recomiendan por la noche.</li><li>– Duloxetina y venlafaxina tienen bajo riesgo de sedación; administrar según el horario de preferencia del paciente.</li></ul>
<b>Antihipertensivos</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>– La tensión arterial sigue un ritmo circadiano, bajando en general durante la noche, aunque hay diferencias entre pacientes (dippers/non dippers).</li><li>– Existen estudios en los que la administración nocturna del tratamiento antihipertensivo se asoció con una disminución significativa de la morbilidad cardiovascular, en comparación con la administración por la mañana, aunque estos resultados se han puesto en entredicho.</li><li>– Se recomienda administrar los diuréticos por la mañana para evitar interferencias con el sueño y el aumento del riesgo de caídas en ancianos.</li><li>– Cuando se requieren dos dosis de diurético, la segunda dosis se administrará dependiendo de la potencia del fármaco (para diuréticos del asa se recomienda la segunda dosis al mediodía).</li></ul>

MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA MINIMIZAR LAS CONSECUENCIAS DE INTERACCIONES ENTRE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS <sup>14,15,18</sup>
<ul style="list-style-type: none"><li>– <b>Revisar la dieta del paciente</b>, teniendo especial cuidado si sigue alguna dieta especial o si está tomando algún suplemento dietético o planta medicinal.</li><li>– <b>Evitar cambios bruscos</b> en la alimentación en pacientes crónicos que toman medicamentos de estrecho margen terapéutico o pacientes de alto riesgo (ancianos, polimedicados, insuficiencia renal, insuficiencia hepática).</li><li>– <b>Informar adecuadamente</b> a los pacientes de cómo se han de tomar los medicamentos en relación con las comidas.</li><li>– <b>Tomar los medicamentos orales con agua</b>, a la misma hora aproximadamente y de igual forma en relación a los alimentos.</li><li>– Cuando la recomendación indique “<b>con las comidas</b>” se está refiriendo durante o inmediatamente después de ingerir los alimentos.</li><li>– “<b>En ayunas</b>” o “<b>fuera de las comidas</b>” implica que hay que tomarlo con el estómago vacío una hora antes o dos horas después de las comidas.</li><li>– <b>Valorar la necesidad de toma de suplementos vitamínicos</b> en pacientes que tomen medicación crónica que causa un déficit de vitaminas.</li></ul>

LEA EL DOCUMENTO SUMINISTRADO Y ACLARE DUDAS FRENTE A LA IMPORTANCIA DE LA [ADMINISTRACION DE MEDICAMNETOS](#) Y REALICE LA ACTIVIDAD PROPUESTA.

\*\*\*

**Se Socializara en el encuentro.**

**si quieres ampliar la información, le sugiero revisar cualquiera de los buscadores sugeridos por la plataforma de la biblioteca SENA .**

ELABORADO Y AJUSTADO POR DENIS ROJAS MARTINEZ  
ESPECIALISTA EN PEGAGOGIA UT  
ENFERMERA UDEC  
INSTRUCTORA AREA DE SALID



<b>Descripción de la actividad:</b>	Apreciado aprendiz esta evidencia se dará como se relaciona ....., plataforma concertada y se socializara en la sesión de formación para aclarar dudas
<b>Ambiente requerido:</b>	Ambiente de simulación y convencional
<b>Estrategias o técnicas didácticas activas:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>EVIDENCIA DE DESEMPEÑO ACLARANDO LAS DUDAS DURANTE LA EXPLICACION</li> </ul>
<b>Materiales de formación:</b>	Computador, biblioteca SENA, teléfono, portafolio virtual y físico
<b>Material de apoyo:</b>	Ingrese al enlace: <a href="https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/cuidados-paliativos-relatos-enfermero/">https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/cuidados-paliativos-relatos-enfermero/</a>
<b>Duración de la actividad:</b>	5 horas

## ACTIVIDAD 9

### HIGIENE PERSONAL

#### a. Cuidados y recomendaciones generales.

Las personas en situación de discapacidad requieren ser apoyadas para realizar la higiene. La ayuda que usted debe entregar dependerá del grado de discapacidad, de la edad, sus capacidades individuales, madurez mental, emotiva y psicomotora.

Apoye a la persona para que participe tanto como pueda en su cuidado, fomente y estimule con imaginación y creatividad frente su cuidado personal.

#### Ventajas de hábitos higiénicos

- Elimina el exceso de grasa, el sudor, la suciedad y las células muertas de la piel.
- Disminuye la aparición de infecciones bacterianas.
- Mantiene la piel hidratada, con buen aspecto y en buenas condiciones.
- Contribuye a estimular la circulación y el movimiento articular.
- Reduce las tensiones.
- Provoca sensación de confort y mejora el descanso.



#### a. Cuidados y recomendaciones generales.



- lavado de cabeza: Realizar el lavado de cabeza al menos una vez a la semana y siempre que sea necesario, adecuándose a las necesidades higiénicas del paciente.

Revisar a menudo la cabeza, principalmente detrás de las orejas y la nuca; desinfectar peines y cepillos; en el caso de las personas con cabello largo mantenerlo recogido en el caso de la pediculosis (piojos).

- Manejo de piojos; Mezclar agua caliente y vinagre en partes iguales y aplicar con el pelo seco, o dejar suficiente acondicionador en el cabello y luego peinar

- Limpieza de ojos: utilizar gasas y agua hay que eliminar suciedad con cuidado, evitando tocar la zona conjuntiva y secar sin frotar. Cada ojo debe limpiarse por separado y usando gasas o paño diferentes.

- Conjuntiva y secar sin frotar. Cada ojo debe limpiarse por separado y usando gasas o paño diferentes.

- Limpieza de oídos y fosas nasales; **requieren una higiene diaria**, Para eliminar las secreciones no debemos introducir Copito en el conducto auditivo, ya que pueden provocar la aparición de tapones. Se aconseja es limpiar el pabellón con agua y jabón. Respecto a las fosas nasales, puede utilizarse una gasa humedecida para el exterior y los orificios. Si hay mucha secreción de mucosa, se recomienda hacer lavados con suero fisiológico

-**cepillado de dientes:** a la misma hora y de la misma manera todos los días para que se transforme en parte de la rutina diaria.

-cambiar el cepillo cuando observe que los filamentos han cambiado su forma original o están abiertos.

-Aproveche el momento del cepillado de dientes para fomentar los hábitos de higiene en base a la imitación.

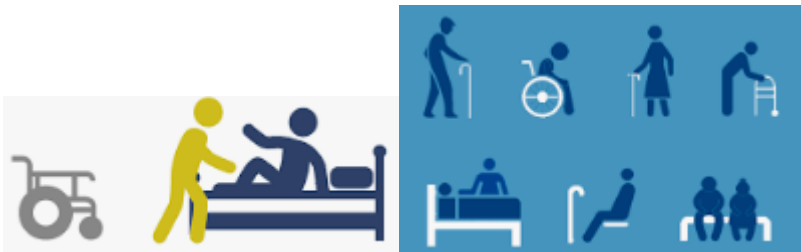


## CUIDADO DE PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL

### Objetivo

- Cuidar desde las necesidades físicas hasta las emocionales
- Fomentar las habilidades de comunicación con las personas dependientes
- Conciliar la labor de cuidar con lo personal, lo laboral y lo social

**dependencia** es un estado permanente en que se encuentran las personas, que **por** diversas razones (edad, enfermedad, discapacidad, etc) necesitan la atención de otra u otras personas o ayuda para realizar las Actividades Básicas de la Vida Diaria.



- Investigue que es Autocuidado, implicaciones en su vida diaria
- enuncie que actividades desarrolla usted que corresponda a Higiene corporal
- describa las recomendaciones a tener en cuenta de esas actividades.
- enuncie los cuidado de personas con dependencia funcional según su experiencia



<b>Descripción de la actividad:</b>	Apreciado aprendiz esta evidencia se dará como se relaciona ....., plataforma concertada y se socializara en la sesión de formación para aclarar dudas
<b>Ambiente requerido:</b>	Ambiente de simulación y convencional
<b>Estrategias o técnicas didácticas activas:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>EVIDENCIA DE DESEMPEÑO ACLARANDO LAS DUDAS DURANTE LA EXPLICACION</li> </ul>
<b>Materiales de formación:</b>	Computador, biblioteca SENA, teléfono, portafolio virtual y físico
<b>Material de apoyo:</b>	Ingrese al enlace: <a href="https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/cuidados-paliativos-relatos-enfermero/">https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/cuidados-paliativos-relatos-enfermero/</a>
<b>Duración de la actividad:</b>	6 horas

ACTIVIDAD 10  
HUMANIZACION

ACTIVIDAD 11  
EPP

#### 4. ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN

Fase del proyecto formativo	Actividad del proyecto formativo	Actividad de Aprendizaje	Evidencias de Aprendizaje		Técnicas e Instrumentos de Evaluación
<b>EJECUCION</b>			<b>Evidencias de Conocimiento :</b>  <b>Evidencias de Desempeño:</b>	APLICA MECANISMO DE CUIDADO EN LAS PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL DE ACUERDO CON NORMATIVA VIGENTE. ACONDICIONA EL DOMICILIO DE ACUERDO CON LOS RECURSOS DISPONIBLES Y LA NECESIDAD DEL USUARIO(A) PREVÉ LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD DEL ENTORNO TENIENDO EN CUENTA CARACTERÍSTICAS DEL	RELACIONADAS CON EL PROCESO <i>ENSEÑANZA – APRENDIZAJE – EVALUACIÓN</i> . PRUEBA ESCRITA CON VARIOS TIPOS DE PREGUNTAS( <b>PRUEBAS ESCRITAS Y ORALES</b> ), -LECTURA AUTOREGULADA - PORTAFOLIO APRENDIZ - <b>CUESTIONARIO</b> .(FORMULACIÓN DE PREGUNTAS) - <b>PEQUEÑAS INVESTIGACIONES</b> - <b>DOCUMENTO ESCRITO</b> - <b>DINAMICA</b> - <b>TRABAJO COLABORATIVO</b> . <b>INSTRUMENTOS</b>

ELABORADO Y AJUSTADO POR DENIS ROJAS MARTINEZ  
 ESPECIALISTA EN PEGAGOGIA UT  
 ENFERMERA UDEC  
 INSTRUCTORA AREA DE SALID



			<b>Evidencias de Producto:</b>	<p>           AMBIENTE, SITUACIÓN DE LA PERSONA Y RIESGOS IDENTIFICADOS. ORGANIZA LA UNIDAD DE LA PERSONA DE ACUERDO CON PRINCIPIOS DE LIMPIEZA, BIOSEGURIDAD, CONFORT Y COMODIDAD. APLICA PRECAUCIONES EN EL MANEJO DEL PACIENTE AISLADO SEGÚN PROTOCOLOS RECONOCE LAS CONDICIONES DE LA PERSONA DE ACUERDO CON TÉCNICAS Y PROTOCOLOS DE VALORACIÓN EN LA ATENCIÓN DOMICILIARIA E INSTITUCIONAL. INFORMA A LA FAMILIA SOBRE CONDICIONES Y ALTERACIONES FÍSICAS Y EMOCIONALES DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS EN LA PERSONA ELABORA EL PLAN DE ACTIVIDADES DE LA PERSONA EN FUNCIÓN DE SU ESTADO DE SALUD Y NIVEL DE DEPENDENCIA.         </p>	<p>           PORTAFOLIO, VERIFICACIÓN PLATAFORMA SOFIAPLUS LMS            .INSTRUMENTO DE EVALUACION : FORMATO DE ROLES  <b>LISTA DE CHEQUEO EN EXPERIENCIA PRÁCTICA CLÍNICA</b>  <b>OBSERVACIÓN DIRECTA</b> </p>
--	--	--	--------------------------------	---	--



. GLOSARIO DE TERMINOS: palabras que correspondan al mejoramiento del léxico como lo relaciona la guía de aprendizaje que acreciente su proceso de mejora continua.

## 6. REFERENTES BIBLIOGRAFICOS

### 1. WEB GRAFIA:

<https://www.cqbelleza.com/politica-de-seguridad-del-paciente/>

[https://www.saldarriagaconcha.org/wp-content/uploads/2019/01/pcd\\_discapacidad\\_seguridad\\_social.pdf](https://www.saldarriagaconcha.org/wp-content/uploads/2019/01/pcd_discapacidad_seguridad_social.pdf)

Ley 1346 de 2009, a través de la cual se incorporó a nuestra legislación la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad,

[file:///C:/Users/DENIS%20ROJAS/Downloads/circular%20externa%200010%20de%202015\\_TEXTO.pdf](file:///C:/Users/DENIS%20ROJAS/Downloads/circular%20externa%200010%20de%202015_TEXTO.pdf)

### 7. CONTROL DEL DOCUMENTO

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha
<b>Autor (es)</b>	<b>HA DENIS ROJAS MARTINEZ</b>	Instructora	Centro de Comercio y Servicios	Febrero 2021

### 8. CONTROL DE CAMBIOS(diligenciar únicamente si realiza ajustes a la guía)

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha	Razón del Cambio
<b>Autor (es)</b>	<b>MARTHA DENIS ROJAS MARTINEZ</b>	Instructora	Centro de Comercio y Servicios	JULIO DE 2024	<b>ACTUALIZACION NORMATIVIDAD</b>

**DRIVE**

<https://drive.google.com/drive/folders/1idICZhHTw1GA9pxVqf2lPe93iK1YEVKq>

<https://docs.google.com/forms/d/1QdUSP0zaOPrp7JAPj1yxi5wTMBYLKMSR6FigsTG0bBA/edit>

ojo

evidencia

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeiVQoKenHBKxBuYuWhUaqypqAfaZljQ5lJV90K2M9RKqlgxA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeiVQoKenHBKxBuYuWhUaqypqAfaZljQ5lJV90K2M9RKqlgxA/viewform?usp=sf_link)

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeiVQoKenHBKxBuYuWhUaqypqAfaZljQ5lJV90K2M9RKqlgxA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeiVQoKenHBKxBuYuWhUaqypqAfaZljQ5lJV90K2M9RKqlgxA/viewform?usp=sf_link)



[https://www.protrainings.com/es/training\\_video/rcp-adultos-es](https://www.protrainings.com/es/training_video/rcp-adultos-es)

CALCULAR PROCESOS DE SALUD <http://www.semergencantabria.org/calculadoras.htm?17>



## PROCESO DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

### FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

#### 1. IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENIZAJE

- ☐ **Denominación del Programa de Formación: PRIMEROS AUXILIOS**
- ☐ **Código del Programa de Formación: 664212**
- ☐ **Nombre del proyecto: NA**
- ☐ **Fase del Proyecto: NA**
- ☐ **Actividad de Proyecto: NA**
- ☐ **Nombre de la competencia:** Asistir personas de acuerdo con guías de atención y protocolos de primer respondiente
- ☐ **Resultados de Aprendizaje Alcanzar:**
  - ☐ 1- . Asegurar el escenario de emergencia y/o urgencia teniendo en cuenta situación, recursos disponibles y protocolos establecidos
  - ☐ 2. Atender a la persona con alteración de la salud teniendo en cuenta, recursos disponibles, protocolos y guías
  - ☐ 3. Transferir la asistencia de la persona con alteración de la salud al personal o entidad de emergencia correspondiente según protocolos y guías
  - ☐ 4. Reconocer marco normativo general de la atención en primeros auxilios teniendo en cuenta lineamientos vigentes
- ☐ **Duración Guía:**

#### 2. PRESENTACION

. Brindar una atención a la persona que sufre un evento en salud es importante para conservar la vida y evitar complicaciones, al ser éste un evento de aparición súbita, requiere que la persona que lo atiende este entrenada o capacitada para brindar una atención adecuada.

Todas las personas deben tener la capacidad de responder a este tipo de situaciones de una forma adecuada y rápida, más cuando se trata de personal del área de salud en sitios donde de una u otra forma se trata con usuarios que presentan diferentes patologías que pueden evidenciar algún tipo de complicación o donde simplemente puede suceder un accidente.



#### 3. FORMULACION DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE.

**Nombre de la actividad**

#### 4. ACTIVIDAD REFLEXIVA: Observe esta imagen



Luego de su observación Y análisis y responda a las siguientes preguntas y socialícelas en la sesión de formación:

- ¿para usted que puede significar?
- ¿cuál su toma de decisiones?

#### ACTIVIDAD 2



INVESTIGA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD Y REALIZAR UN CONVERSATORIO SOBRE EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD SGSSS, ESPECÍFICAMENTE: **QUE ES RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO, PLAN DE BENEFICIOS DE SALUD PBS (POS).** ACLARACIONES EN LA SESIÓN DE FORMACIÓN.

#### IMPORTANCIA DE LA NORMATIVIDAD EN LOS PRIMEROS AUXILIOS



Si quieres ampliar la información, le sugiriera revisar cualquiera de los buscadores sugeridos por la **plataforma de la biblioteca SENA**.

Descripción de la actividad:	Apreciado aprendiz esta evidencia se dará como se relaciona en el plan concertado y se socializará en la sesión de formación para aclarar dudas
Ambiente requerido:	Ambiente de simulación y convencional
Estrategias o técnicas didácticas activas:	Observa la presentación de la instructora participa en y realiza lo que relacione la guía para su respectiva autoformación la actividad y el aprendizaje basado en problemas reales.
Materiales de formación:	Computador, biblioteca SENA, teléfono, portafolio virtual y físico
Material de apoyo:	Documentos de suministrado por el instructor, Auto diagnostico reflexivo y conteste el documento adjunto AUTODIAGNOSTICO
Duración de la actividad:	1 horas

#### ACTIVIDAD 3:

REVISAR LA ANATOMIA Y FISILOGIA DE LOS SISTEMAS, ACTIVIDAD QUE SE REALIZARA MEDINTE UAN CONSULTA GENERAL ACOMPAÑADA DE UAN IMAGEN .

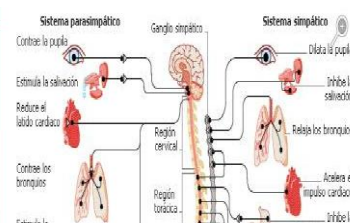
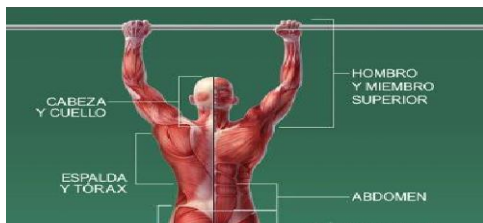
- 1-Sistema Esquelético
- 2-sistema Muscular.
- 3-Sistema Nervioso.
- 4-sistema Tegumentario
- 5-sistema Inmunitario.
- 6-istema Respiratorio.
- 7-sistema Circulatorio.
- 8-Sistema Digestivo
- 9-sistema Endocrino
- 10-sistema Urinario.
- 11-Sistema Reproductor masculino, femenino.

Órganos de los sentidos

ETC

, SEGÚN LA INDICACION DE LA INSTRUCTORA

#### IMPORTANCIA DEL RECONOCIMIENTO DEL CUERPO HUMANO EN LOS PRIMEROS AUXILIOS





El cuerpo humano es la estructura física y material del ser humano. Está formado por gran cantidad de células que trabajan juntas para realizar diferentes funciones necesarias para mantener la vida. Las células se agrupan para formar tejidos y órganos. Un conjunto de órganos que contribuyen a la misma función forman los aparatos y sistemas como el aparato digestivo y el sistema nervioso. Diferentes ciencias estudian el cuerpo humano, entre ellas la anatomía que describe la forma de las diferentes estructuras y la fisiología que estudia la función y los mecanismos que la hacen posible.

**Sistema circulatorio:** es responsable de conectar todos los sistemas y mover la sangre, los nutrientes, el oxígeno

y las hormonas a través de todo el cuerpo. Está conformado por el corazón, las venas, las arterias y los vasos sanguíneos.

**Sistema digestivo:** es donde se lleva a cabo el proceso de digestión de los alimentos, en el cual se descomponen y absorben los nutrientes necesarios para el organismo.

**Sistema nervioso:** está compuesto por dos sistemas conectados. Por un lado, está el sistema central, formado por el cerebro y la médula espinal; por el otro, el sistema periférico, formado por los nervios que enlazan las partes del cuerpo con el sistema nervioso central.

**Sistema óseo:** comprende los huesos y articulaciones que los unen. Protege los órganos internos del cuerpo humano y le da armazón al mismo.

**Sistema respiratorio:** permite inhalar oxígeno y expulsar dióxido de carbono mediante la respiración. En este proceso se transporta el oxígeno a través de la sangre y lo distribuye por las células del cuerpo



**Sistema muscular:** agrupa los músculos por medio de los cuales se lleva a cabo el movimiento del cuerpo. También protege los huesos y algunos órganos.

**Sistema locomotor:** comprende tanto el sistema óseo como el muscular, y es aquel sistema que nos permite mover el cuerpo, desplazarnos, sostener esfuerzos, aplicar fuerzas e interactuar con el entorno.

**Sistema excretor:** es el sistema encargado de que el cuerpo expulse los desechos una vez realizado el proceso de digestión en el cual se extraen los nutrientes de los alimentos.

**Sistema endocrino:** está conformado por ocho glándulas principales que secretan hormonas en la sangre y que regulan el metabolismo, las funciones sexuales y el crecimiento.

**Sistema reproductor:** permite la reproducción humana y es diferente en los hombres y las mujeres. El sistema reproductor de los hombres está compuesto por los testículos y el pene. En las mujeres está compuesto por los ovarios, el útero y la vagina.

**PRIORIDADES DE ATENCION** Al estar frente a un lesionado es normal reconocer el cuerpo humano para la identificación el saber que atender primero y en ocasiones comenzamos con lo más aparatoso a veces no es lo más importante, para eso los sistemas de emergencias cuentan con un protocolo de atención, seguiría en este orden. ☐ Evaluación de la escena

- ☐ Evaluación del lesionado
- ☐ Soporte básico de vida
- ☐ Hemorragias
- ☐ Estado de shock
- ☐ Heridas
- ☐ Quemaduras
- ☐ Fracturas
- ☐ Transporte

**Si quieres ampliar la información, le sugiero revisar cualquiera de los buscadores sugeridos por la [plataforma de la biblioteca SENA](#).**

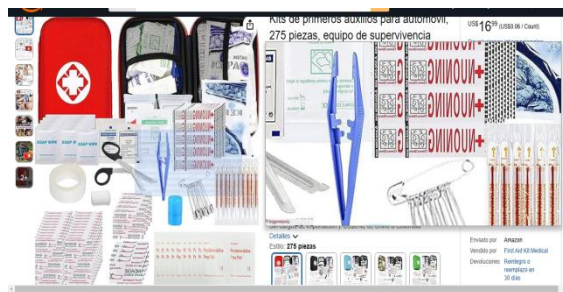
Descripción de la actividad:	Apreciado aprendiz esta evidencia se dará como se relaciona en el plan concertado y se socializara en la sesión de formación para aclarar dudas
Ambiente requerido:	Ambiente de simulación y convencional
Estrategias o técnicas didácticas activas:	Actividad por equipo de trabajo donde reconocer saberes previos de los diferentes sistema y correlacione con primeros auxilios a lo que relacione la guía para su respectiva autoformación la actividad y el aprendizaje basado en problemas reales.
Materiales de formación:	Computador, biblioteca SENA, teléfono, portafolio virtual y físico
Material de apoyo:	Documentos de suministrado por el instructor , Auto diagnostico reflexivo y conteste el documento adjunto <b>AUTODIAGNOSTICO</b>
Duración de la actividad:	1 horas

### ACTIVIDAD 3:

LA IMPORTANCIA DE SU BOTIQUIN



**.. EFECTUÉ LA LECTURA DE LA ADECUACIÓN DEL BOTIQUÍN SEGÚN LA INFORMACIÓN DE BÚSQUEDA. TOME UNA FOTO DE LOS ELEMENTOS DEL BOTIQUÍN DE SU CASA, CONOCIENDO QUE COMO CUIDADORES DEBEN TENER ESTO ELEMENTOS**



Un botiquín de primeros auxilios bien provisto puede ayudarte a responder eficazmente ante lesiones y emergencias comunes. Mantén al menos un botiquín de primeros auxilios en tu casa y uno en tu automóvil. Guarda tus botiquines en un lugar fácil de alcanzar y fuera del alcance de los niños pequeños. Asegúrate de que los niños de edad suficiente para entender el propósito de los botiquines sepan dónde están guardados.

Puedes comprar botiquines de primeros auxilios en muchas farmacias o armar los tuyos propios. Es posible que quieras adaptar tu botiquín según tus actividades y necesidades. Un botiquín de primeros auxilios podría incluir lo siguiente:

#### Suministros básicos

- Cinta adhesiva
- Vendas elásticas
- Tiras de vendas y vendajes mariposa de varios tamaños
- Pegamento extrafuerte
- Torniquete de goma
- Catéter de 14 FR
- Vendas estériles antiadherentes y rollo de gasa en varios tamaños
- Protector o almohadilla para los ojos
- Vendaje triangular grande, que puede usarse como cabestrillo
- Férula de aluminio para los dedos de la mano



- Compresas de frío instantáneo
- Bolas de algodón e hisopos de algodón
- Guantes desechables sin látex, varios pares
- Cinta adhesiva
- Vaselina u otro lubricante
- Bolsas de plástico de varios tamaños
- Alfileres de gancho de varios tamaños
- Tijeras y pinzas
- Desinfectante para manos
- Ungüento antibiótico
- Solución antiséptica y toallitas
- Solución para el lavado de los ojos
- Termómetro
- Pera u otro dispositivo de succión para el lavado de heridas
- Solución salina estéril para irrigación y enjuague
- Barrera respiratoria o mascarilla quirúrgica
- Jeringa, taza o cuchara para medicamentos
- Manual de primeros auxilios

Revisa los botiquines de primeros auxilios con regularidad para asegurarte de que las baterías de la linterna funcionen y para reemplazar los suministros que hayan caducado o se hayan agotado. Anota en el botiquín la última vez que lo usaste. Es probable que los botiquines no se usen por varios años y algunos productos pueden vencerse

Descripción de la actividad:	Apreciado aprendiz esta evidencia se dará como se relaciona en el plan concertado y se socializará en la sesión de formación para aclarar dudas
Ambiente requerido:	Ambiente de simulación y convencional
Estrategias o técnicas didácticas activas:	Actividad individual consulta analítica reflexiva y realiza las actividades que relaciona la guía y para que la tenga en cuenta para la socialización . donde reconocer de los diferentes sistema y correlacione con primeros auxilios a lo que relacione la guía para su respectiva autoformación la actividad y el aprendizaje basado en problemas reales.
Materiales de formación:	Computador, biblioteca SENA, teléfono, portafolio virtual y físico
Material de apoyo:	Documentos de suministrado por el instructor , Auto diagnostico reflexivo y conteste el documento adjunto <b>AUTODIAGNOSTICO</b>
Duración de la actividad:	1 horas

#### ACTIVIDAD 4:

REALICE LA ACTIVIDAD DADA POR EL INSTRUCTOR SOBRE: ANEXAN

- PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE UN AUXILIADOR
- PRINCIPIOS GENERALES EN LA PRESTACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS.

YO



UN buen auxiliador siempre será responsable de sus actos, por este motivo debe estar comprometido con su



preparación continua y con su actuar correctamente, nunca debe hacer daño al lesionado, no realiza acciones que desconoce y no experimentar soluciones ya que esto afectará negativamente al lesionado.

La actitud tiene factores que pueden interferir y modificar su esencia, tales como:

1. Estado de ánimo.
2. Conocimientos previos.
3. Valores éticos y morales.
4. Recurso disponible.

Si está dispuesto a desarrollar o fortalecer la buena actitud, característica de un buen auxiliador, está invitado a continuar.

Algunas características a resaltar son:

1. Autocontrol y mantener la calma
2. Respeto
3. Responsabilidad
4. Solidaridad

#### REGLAS DE ORO

- Primero yo, segundo yo, tercero yo...
- No hacer lo que ignoro.
- Ante la duda, mejor me abstengo .
- Lo que hago lo debo hacer bien.
- Ante todo no hacer más daño.

#### QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTE ?



NORMAS QUE DEBE SEGUIR TODO AUXILIADOR: PREVENIR

SOCORRER  
ALERTAR  
VIGILAR  
EXAMINAR

PREVENIR •

Accidentes Biológicos

Accidentes Mayores

Proteger al paciente

ALERTAR ¿A quién? .....

Tenga en cuenta Información:

- Simple
- Concreta
- Y de ayuda

CÓDIGO DE ETICA EN ATENCIÓN PREHOSPITALARIA:





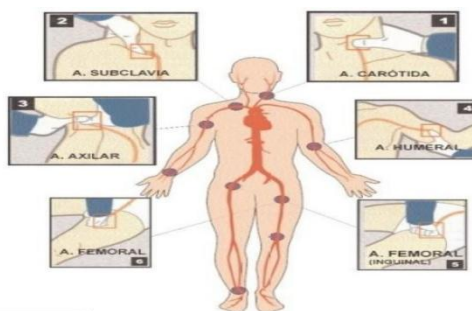
1. Respetar la vida, la dignidad y la libertad de cada ser humano y nunca procurar otro fin que no sea el beneficio de su salud física, psíquica y social.
2. Brindar a la persona todos sus conocimientos para que ésta promueva, proteja y recupere su salud y se haga consciente de cómo controlar por sí misma las causas de su malestar o enfermedad y cómo lograr su reinserción social.
3. Ser consciente de sus propios valores éticos, ideológicos, políticos y religiosos, no utilizar su poder para manipular desde un punto de vista afectivo-emocional, económico o sexual.
4. Ofrecer al usuario alternativas de atención, con otros profesionales y personal idóneo en el caso de que no esté en condiciones de ayudarlo dentro de sus conocimientos específicos.
5. Brindar una atención que ofrezca las condiciones de atención médica más beneficiosas para sus usuarios y para la salud del conjunto social sin discriminación de ningún tipo (nacionalidad, edad, condición socioeconómica, raza, sexo, credo, ideología, conflictos laborales, etcétera)

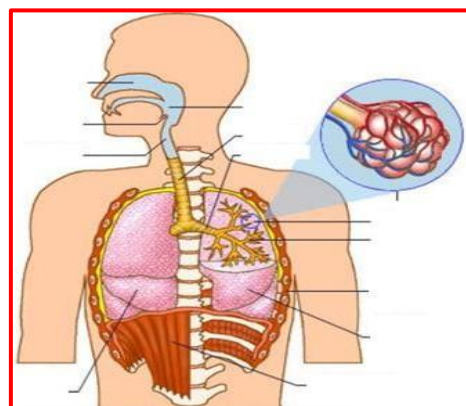
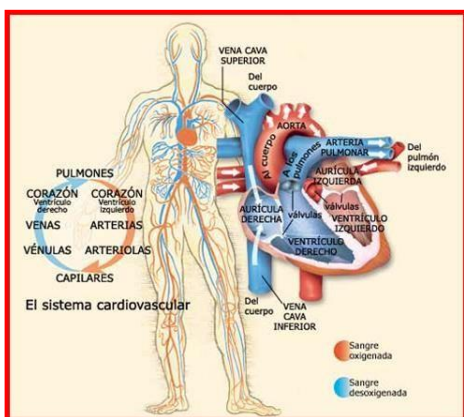
Descripción de la actividad:	Apreciado aprendiz esta evidencia se dará como se relaciona en el plan concertado y se socializara en la sesión de formación para aclarar dudas
Ambiente requerido:	Ambiente de simulación y convencional
Estrategias o técnicas didácticas activas:	Actividad individual consulta analítica reflexiva y realiza las actividades que relaciona la guía y para que la tenga en cuenta para la socialización . donde reconocer de los diferentes sistema y correlacione con primeros auxilios a lo que relacione la guía para su respectiva autoformación la actividad y el aprendizaje basado en problemas reales.
Materiales de formación:	Computador, biblioteca SENA, teléfono, portafolio virtual y físico
Material de apoyo:	Documentos de suministrado por el instructor , Auto diagnostico reflexivo y conteste el documento adjunto <b>AUTODIAGNOSTICO</b>
Duración de la actividad:	1 horas

#### ACTIVIDAD 5:

**CONCEPTOS GENERALES DE LA PRIMERA ATENCIÓN Y TALLER SOBRE CONTROL DE SIGNOS VITALES. DEFINICIÓN, CIFRAS NORMALES, EQUIPO, PRECAUCIONES, PROCEDIMIENTO (INSTRUCTOR). TÉCNICAS PARA VALORACIÓN FÍSICA Y ALTERACIONES DE ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. (VALORACIÓN DEL PACIENTE)**

#### LA IMPORTANCIA DE LOS SIGNOS VITALES





EDAD	FRECUENCIA DEL PULSO (lat./min)
<b>Recién Nacido</b>	<b>120-160</b>
<b>1 año</b>	<b>80-140</b>
<b>3 años</b>	<b>80-120</b>
<b>5 años</b>	<b>70-115</b>
<b>7 años</b>	<b>70-115</b>
<b>10 años</b>	<b>70-115</b>
<b>15 años</b>	<b>70-90</b>
<b>Adulto</b>	<b>60-80</b>

EDAD	FRECUENCIA RESPIRATORIA (resp./min.)
<b>Recién Nacido</b>	<b>40-60</b>
	<b>30-40</b>
<b>1 año</b>	
<b>3 años</b>	<b>25-30</b>
<b>5 años</b>	<b>20-25</b>
<b>7 años</b>	<b>20-25</b>
<b>10 años</b>	<b>15-20</b>
<b>15 años</b>	<b>15-20</b>
<b>Adulto</b>	<b>12-20</b>

Los signos vitales reflejan funciones esenciales del cuerpo, incluso el ritmo Cardíaco, la frecuencia respiratoria, la temperatura y la presión arterial. Su proveedor de atención médica puede observar, medir y vigilar sus signos vitales para evaluar su nivel de funcionamiento físico.

Los signos vitales normales cambian con la edad, el sexo, el peso, la capacidad para ejercitarse y la salud general. Los rangos normales de los signos vitales para un adulto sano promedio mientras está en reposo son:

- **Respiración:**
- **Pulso:**
- **Reflejo pupilar**

#### ANEXO MATERIAL DE APOYO Y TALLER

Descripción de la actividad:	Apreciado aprendiz esta evidencia se dará como se relaciona en el plan concertado y se socializara en la sesión de formación para aclarar dudas
Ambiente requerido:	Ambiente de simulación y convencional
Estrategias o técnicas didácticas activas:	Actividad individual consulta analítica reflexiva y realiza las actividades que relaciona la guía y para que la tenga en cuenta para la socialización .



	donde reconocer de los diferentes sistema y correlacione con primeros auxilios a lo querelacione la guía para su respectiva autoformación la actividad y el aprendizaje basado en problemas reales.
Materiales de formación:	Computador, biblioteca SENA, teléfono, portafolio virtual y físico
Material de apoyo:	Documentos de suministrado por el instructor , Auto diagnostico reflexivo y conteste el documento adjunto <b>AUTODIAGNOSTICO</b>
Duración de la actividad:	1 horas

#### ACTIVIDAD 6:

**OBSERVE LA PRESENTACIÓN DE LA INSTRUCTORA Y LUEGO ORGANICE SEGÚN LAS INDICACIONES DELA INSTRUCTORA EQUIPOS DE TRABAJO, EJECUTE LOS ESTUDIOS DE CASO**

#### ACTUAR DE MANERA ADECUADA



- Realicen una simulación del caso y realice la valoración de la escena.
- técnicas para la inmovilización de lesionados.: aplicar vendajes a la persona, según tipo de lesión., técnicas de inmovilización y sus precauciones y los diferentes Tipos de vendajes, objetivos, normas generales y signos de compresión Movilizar y trasladar a la persona, de acuerdo al tipo de lesión.
- c - técnicas para la inmovilización de lesionados.: aplicar vendajes a la persona, según tipo de lesión., técnicas de inmovilización y sus precauciones y los diferentes Tipos de vendajes, objetivos, normas generales y signos de compresión Movilizar y trasladar a la persona.
- d-atención inicial en caso de esguinces, luxaciones y fracturas. Manifestaciones clínicas de esguinces, luxaciones y fracturas, las clasifica y enuncia las complicaciones más frecuentes

#### Síntomas :



Qué hacer

- Extremidad o articulación visiblemente fuera de lugar o deformada.
- Hinchazón, hematoma o sangrado.
- Dolor intenso.
- Entumecimiento y hormigueo.
- Ruptura de la piel con el hueso
- P{Movimiento limitado o incapacidad para mover una extremidad.

INMOVILIZACION

- Evitar el dolor
- Evitar el shock
- Evitar que se agrave la lesión
- Facilitar el transporte

vendajes y soporte, sin impedir la circulación

Elementos rígidos


- Evitar movimiento de la zona afectada
- No trate de acomodar el hueso
- Quitar la ropa y elementos que ajusten a la zona
- Si hay herida, cubrir con gasas Lavar con agua limpia,

**ACTIVIDAD**







## ANEXAN ESTUDIOS DE CASO SEGUN LAS INDICACIONES ESTABLECIDAS



**PRIMEROS AUXILIOS**  
Centro de Capacitación y Servicios - Regional Tolima  
www.sena.edu.co



**ESTUDIO DE CASOS**  
MÓDULOS ASISTIR A LA PERSONA EN CASO DE ACCIDENTE SEGÚN PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE

<b>1</b>	<b>INTRODUCCIÓN</b>	<p>El nivel de conciencia está condicionado por el sistema reticular activador ascendente (localizado en el tronco encefálico) y por la corteza cerebral. Entre el estado de plena vigilia y la pérdida completa de la conciencia existen estados de conciencia parcialmente conservada con capacidad limitada de reaccionar a los estímulos exteriores.</p> <p><b>Tabla 1.</b> Modalidades de alteración del nivel de conciencia.</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>CONTENIDO</th> <th>NIVEL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Confusión</td> <td>Obnubilación</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Estupor</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Coma</td> </tr> <tr> <td>Delirio/agitación</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	CONTENIDO	NIVEL	Confusión	Obnubilación		Estupor		Coma	Delirio/agitación		
CONTENIDO	NIVEL												
Confusión	Obnubilación												
	Estupor												
	Coma												
Delirio/agitación													
<b>2</b>	<b>OBJETIVO</b>	Identificar el tipo de <u>inmovilización</u> de acuerdo a la forma de la <u>fractura</u> en el manejo adecuado											
<b>2</b>	<b>CASO</b>	<p>Accidente sin conciencia</p> <p>Persona de aproximadamente 30 años de edad que conducía un vehículo en la vía Ibagué Lérica a una velocidad de 90km en horas de la noche. En aparente estado de embriaguez al parecer el sujeto presentó un micro sueño causante de la pérdida del control del automotor el cual colisionó contra un poste del servicio eléctrico. Transcurridos unos minutos me acerco al lugar de los hechos, allí encuentro al conductor sobre el volante debido a la posición en la que se encuentra opto por no mover al individuo y de inmediato llamo a las líneas de emergencia informando lo siguiente: alo! Mi nombre es Mayra cortes me encuentro en el kilómetro 7 vía Ibagué Lérica acaba de ocurrir un accidente hay una persona inconsciente, con signos vitales, con varias heridas en su cuerpo por favor!! Envíe una ambulancia, necesita más información, al paso de unos minutos llegan los paramédicos y brindan los primeros auxilios inmovilizando a la víctima y la remiten a la clínica más cercana.</p>											
<b>3</b>	<b>PREGUNTAS</b>	<p>1. el testigo por qué no brindo primeros auxilios?</p> <p>2. fueron identificadas las principales lesiones de la víctima?</p> <p>3. si el sujeto hubiera ido a menor velocidad se hubieran reducido las lesiones?</p>											

Descripción de la actividad:	Apreciado aprendiz esta evidencia se dará como se relaciona en el plan concertado y se socializara en la sesión de formación para aclarar dudas
Ambiente requerido:	Ambiente de simulación y convencional
Estrategias o técnicas didácticas activas:	Actividad por equipos de trabajo y realiza las actividades que relaciona la guía ESTUDIOS DE CASO para que la tenga en cuenta para la socialización y el aprendizaje basado en problemas reales.
Materiales de formación:	Computador, biblioteca SENA, teléfono, portafolio virtual y físico
Material de apoyo:	Documentos de suministrado por el instructor, Auto diagnostico reflexivo y conteste el documento adjunto <b>AUTODIAGNOSTICO</b>
Duración de la actividad:	1 horas

### ACTIVIDAD 7:



<p>a) <b>OBSERVE LA PRESENTACIÓN DE LA INSTRUCTORA Y LUEGO ORGANICE SEGÚN LAS INDICACIONES DELA INSTRUCTORA Y REALIZA EL TALLER DE RCCP MANIOBRA DE HEIMLICH</b></p>	<p><b>ACTUAR DE MANERA ADECUADA</b></p>
--	---



Maniobras dirigidas al diagnóstico y tratamiento del paro Cardiorrespiratorio

### RCP BÁSICA

Maniobras realizadas sin equipos por uno o dos rescatadores, cuyo objetivo es lograr una vía aérea abierta, adecuada ventilación y circulación mecánica hacia los órganos vitales por medio de compresiones torácicas.

### RCP AVANZADA

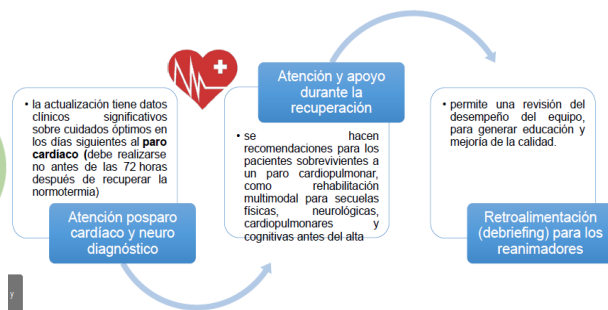
Maniobras realizadas entre varios operadores, médicos y enfermeras, con todo el equipamiento necesario. El tiempo disponible para brindar adecuada terapéutica es breve: 3 minutos para RCP básica y 8 a 10 minutos para RCP avanzada.

### Principales Cambios de las Guías AHA



Aspectos clave y principales cambios realizados

### Principales Cambios de las Guías AHA





- Integración de los DEA en la cadena de supervivencia para lugares públicos
- Consideración del uso de DEA en hospitales
- Ahora es posible utilizar un DEA en lactantes si no hay un desfibrilador manual disponible
- Prioridad de las descargas frente a la RCP ante un paro cardíaco
- Protocolo de 1 descarga frente a la secuencia de 3 descargas para la FV
- Ondas bifásicas y monofásicas
- Aumento del voltaje para la segunda descarga y las subsiguientes en lugar de un voltaje fijo
- Colocación de los electrodos
- Desfibrilación externa con cardiodesfibrilador implantable
- Cardioversión sincronizada

RCP solo con manos



Coloque su cuerpo de modo que sus hombros estén directamente sobre sus manos. Bloquee los codos para mantener los brazos rectos. Dar compresiones continuas. Empuje fuerte y rápido (al menos 2 pulgadas; 100 a 120 compresiones por minuto).

Arrodíllate al costado del tórax de la víctima (cualquier lado) y colocá el talón de una de tus manos **sobre el centro del tórax, en el esternón**. Poné tu otra mano encima de la anterior, asegurándote de no tocar las costillas de la víctima con tus dedos (mantenelos levantados y entrecruzados).

### Cómo hacer una RCP paso a paso?

1. Paso 1: Evaluar la situación.
2. Paso 2: Comprobar la conciencia.
3. Paso 3: Comprobar la respiración.
4. Paso 4: Llamar a los servicios de emergencia.
5. Paso 5: Colocar a la persona en posición adecuada.
6. Paso 6: Realizar las compresiones torácicas.
7. Paso 7: Realizar la ventilación boca a boca (opcional)

Descripción de la actividad:	Apreciado aprendiz esta evidencia se dará como se relaciona en el plan concertado y se socializara en la sesión de formación para aclarar dudas
Ambiente requerido:	Ambiente de simulación y convencional
Estrategias o técnicas didácticas activas:	Actividad por equipos de trabajo y realiza las actividades que relaciona la guía TALLERMPRACTICO para que la tenga en



	cuenta para la socialización y el aprendizaje basado en problemas reales.
Materiales de formación:	Computador, biblioteca SENA, teléfono, portafolio virtual y físico
Material de apoyo:	Documentos de suministrado por el instructor , Auto diagnostico reflexivo y conteste el documento adjunto <b>AUTODIAGNOSTICO</b>
Duración de la actividad:	1 horas

## 5. ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN

Fase del proyecto formativo	Actividad del proyecto formativo	Actividad de Aprendizaje	Evidencias de Aprendizaje	Criterios de Evaluación	Técnicas e Instrumentos de Evaluación
Na	Na	Reconocer tempranamente la emergencia y activar SEM, para actuar frente a un paro cardíaco. Practicar de inmediatamente RCP si la víctima lo requiere a tiempo.	<b>Evidencias de conocimiento:</b>  <b>Evidencias de producto:</b>  <b>Evidencias de desempeño</b>	. Evidencia por la plataforma goglee formularios y/o Escrita  . Comprende los aspectos generales del soporte vital básico según referentes nacionales e internacionales. Identifica roles, responsabilidades y alcance del soporte vital básico teniendo en cuenta principio éticos y bioéticos. Comprende las guías de atención según lineamientos normativos. Valora la escena del acontecimiento teniendo en cuenta protocolos de seguridad realiza acciones para mitigar riesgos de la escena según normatividad. Emplea los equipos y dispositivos según necesidad describe signos, síntomas del paro cardiorrespiratorio teniendo en cuenta guías. Explica patologías que amenazan la vida del paciente de acuerdo con la valoración física y la naturaleza de la lesión o enfermedad. Activa el sistema médico de emergencia y/o código azul según protocolos institucionales. Describe cadena de	. <b>Técnicas,</b> Relacionadas con el proceso <i>Enseñanza – aprendizaje – evaluación.</i> Prueba escrita con varios Tipos de preguntas (pruebas escritas y orales,) -lectura auto regulada -portafolio aprendiz .- cuestionario.(formulación de preguntas) - pequeñas investigaciones -documento escrito -estudios de caso -trabajo colaborativo -practica de simulación . <b>Instrumentos</b> Portafolio, verificación plataforma sofiaplus O Zajuna . Instrumento de evaluación: Lista de chequeo LEGO Lista de chequeo RCP



				supervivencia y eslabones que conforman el soporte básico de vida teniendo en cuenta guías de manejo. Realiza maniobras de soporte vital básico de acuerdo a su rol y entorno en el que se encuentra. Valora el paciente teniendo en cuenta signos vitales y estado de conciencia prepara al paciente para su traslado de acuerdo con su condición clínica y recursos existentes. Registra los procedimientos y los cambios que se presentan en el paciente	Lista de chequeo de foro Lista de chequeo de video
--	--	--	--	---	---

**6. GLOSARIO DE TERMINOS: palabras que correspondan al mejoramiento del léxico como lo relaciona la guía de aprendizaje que acreciente su proceso de mejora continua.**

**Accidente**

Suceso imprevisto que altera la marcha normal o prevista de las cosas, especialmente el que causa daños a una persona o cosa.

**Asepsia**

Conjunto de procedimientos científicos destinados a evitar el contagio con gérmenes infecciosos.

**Barrera**

Obstáculo para evitar la transmisión de una infección.

**Bioseguridad**

Conjunto de medidas preventivas que tienen por objeto eliminar o minimizar el factor de riesgo biológico que pueda llegar a afectar la salud, el medio ambiente o la vida de las personas, asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la salud y seguridad de las personas que desempeñan el oficio de la estética facial, corporal y ornamental.

**Cabestrillo**

Vendaje que pasa por el cuello y cae sobre el pecho para sostener el antebrazo o la mano enferma.

**Clínicamente enfermos**

Personas infectadas por la pandemia del virus que muestran signos y síntomas de enfermedad.

**Comorbilidad**

La presencia de otras enfermedades además de la enfermedad principal; por ejemplo, cuando un paciente de la pandemia de influenza tiene además otra enfermedad como tuberculosis o malaria.

**Compasión**

El sentimiento o expresión de lástima o pesar por el dolor o la angustia de otra persona.

**Contaminación ambiental**

Alteraciones del ambiente con sustancias o formas de energía puestas en él, por actividad humana o de la naturaleza, en cantidades, concentraciones o niveles capaces de interferir el bienestar y la salud de las personas.

**Control de la infección**

Maneras de reducir el riesgo de transmisión de una infección o virus de personas infectadas a otras personas.

**Cuarentena**

Mantener a las personas que pudieron haber estado expuestas a la enfermedad, pero todavía no están enfermas, alejadas de las otras personas por un período de tiempo suficiente para determinar si se van a contagiar, con el fin de prevenir la propagación de la enfermedad.

**Desinfección**

Proceso físico o químico por medio del cual se logra eliminar los microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados.

**Elementos de protección personal (o de barrera)**

Dispositivo diseñado para la protección contra los accidentes y enfermedades profesionales, garantizando razonablemente la



seguridad y la salud de los trabajadores.

**Esterilización**

Eliminación de todas las formas de material viviente, incluyendo bacterias, virus, esporas y hongos.

**Escena**

Ambiente que se produjo la lesión y que se debe valorar.

**Evacuación**

Acción tendiente a establecer una barrera (distancia) entre una fuente de riesgo y las personas amenazadas, mediante el desplazamiento de estas.

**Explosión**

Liberación brusca de una gran cantidad de energía con desprendimiento de calor, luz y gases.

**Fractura**

Rotura de un hueso ocasionada por la aplicación de una fuerza violenta sobre el cuerpo; interrupción de la continuidad del tejido óseo.

**Fractura de tallo verde**

Fractura incompleta, el hueso no se rompe completamente; esta fractura se da en niños.

**Hematoma**

Acumulación de sangre que está atrapada en los tejidos de la piel o de un órgano.

**Higiene de manos**

Lavado frecuente de las manos con agua y jabón por 20 segundos o frotado de las manos con productos a base de alcohol.

**Infección**

Acto de adquirir una enfermedad contagiosa.

**Inmunidad**

Capacidad del sistema inmunológico para evitar infección o enfermedad.

**Incendio**

Fenómeno que se presenta cuando uno o varios materiales combustibles o inflamables son consumidos en forma incontrolada por el fuego.

**Material contaminado**

Aquel que ha estado en contacto con microorganismos o es sospechoso de estar contaminado.

**Período de incubación**

Tiempo (horas, días o semanas) que transcurre desde que la persona está expuesta a la infección o el virus hasta que aparecen los primeros síntomas.

**Primer respondiente**

Persona capacitada en primeros auxilios en una escena.

**Primeros auxilios**

Atención inmediata que se le da a una persona enferma o lesionada en el lugar de los acontecimientos.

**Recurso**

Personas, elementos, equipos y herramientas disponibles para evitar un desastre y atender correctamente la situación en peligro.

**Riesgo**

Probabilidad de que un objeto, sujeto, materia, sustancia o fenómeno pueda perturbar la integridad física de la persona o el medio.

**Testigo**

Persona que presencia o adquiere directo y verdadero conocimiento de algo.

**Tensiómetro**

Instrumento usado para medir la tensión arterial.

**Vigilancia:** Monitoreo continuo de una enfermedad con el fin de controlar la enfermedad.

## 7. REFERENTES BIBLIOGRAFICOS

- 1- Bianchi, H., Gagey, J., Moreigne, J., Balbo, G., Poivet, D-Y., Thomas, L.V.: (1999), La Cuestión del Envejecimiento. Perspectivas psicoanalíticas. Edit. Biblioteca Nueva.
- 2- Cornachione Larrinaga, M. A. (1999), Psicología Evolutiva de la Vejez. Edit. Brujas.
- 3- Crosetto, M. A. y col. (2005), Medicina Preventiva y Social. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba.
- 4- Carmen Vázquez Vigo: El miedo a los años. SM. Madrid, 1982.
- 5- Cosme Puerto: El sexo no tiene edad; cómo aman las personas mayores. Temas de Hoy. Madrid, 1995.
- 6- Cosme Puerto: La familia y la sexualidad del anciano. Familia. n° 13. Mayo 1996. Univ. Pontificia, Salamanca.



- 7-AHA. Soporte vital básico libro de proveedor. Texas; 2016. p. 1–300.  
<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0300957220301738>
- Alcaldía de Bogotá. (2019). *Manual Primer Respondiente* (Séptima ed). [https://www.ptonline.com/articles/how-to-get-better-mfi-results\\_](https://www.ptonline.com/articles/how-to-get-better-mfi-results_)
- 8- Cruz Roja americana. Primeros auxilios, RCP y DEA. 2011;  
[https://www.redcross.org/content/dam/redcross/atq/PHSS\\_UX\\_Content/FA-CPR-AED-Spanish-Manual.pdf](https://www.redcross.org/content/dam/redcross/atq/PHSS_UX_Content/FA-CPR-AED-Spanish-Manual.pdf)
- 9- Díaz-bohada L, Segura-salguero JC. Reanimación cardiopulmonar en decúbito prono y COVID-19. 2021;1(9):2020–1.  
EMPRESA PÚBLICA DE EMERGENCIAS SANITARIAS. (2019). Cuidados de enfermería en la atención extra-hospitalaria.chrome-extension://oemmndcbldboiebfnladdacbfmadadm/<http://www.epes.es/wp-content/uploads/manual-cuidados-enfermeria-V4-2019.pdf>
- 10- Estrada, L., Gutierrez, L., & Hernandez, I. (2017). Manual Básico De Primeros

## WEB

## VDEOS

[https://www.youtube.com/watch?v=YwqUfR2JI94&ab\\_channel=PlenalInclusi%C3%B3nMadrid](https://www.youtube.com/watch?v=YwqUfR2JI94&ab_channel=PlenalInclusi%C3%B3nMadrid)

## CONTROL DEL DOCUMENTO

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha
Autor (es)	Denis Rojas Martínez	Instructora	Salud	-2024

## 8. CONTROL DE CAMBIOS (diligenciar únicamente si realiza ajustes a la guía)

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha	Razón del Cambio
Autor (es)	Denis Rojas Martínez	Instructora	Salud	2025	TIEMPO DE FORMACION