



Información de la asignatura

Titulación: Máster Universitario en Deterioro de la Integridad Cutánea: Úlceras, Heridas y Ostromías

Facultad: Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud

Código: 1510032 **Nombre:** Dermatología y sus Cuidados

Créditos: 9,00 **ECTS** **Curso:** 1 **Semestre:** 1/2

Módulo: FORMACIÓN TEÓRICA BÁSICA

Materia: DERMATOLOGÍA Y SUS CUIDADOS **Carácter:** Obligatoria

Departamento:

Tipo de enseñanza: Semipresencial

Lengua/-s en las que se imparte: Castellano

Profesorado:

INTEGR	<u>David Palomar Albert</u> (Profesor responsable)	david.palomar@ucv.es
	Andreu Vizcaino Mestres	
	Carolina Montejano Salas	
	<u>Catalina Maria Roser Mas</u>	cm.roser@ucv.es
	<u>David Fernández García</u>	david.fernandez@ucv.es
	Elena Violeta Iborra Palau	ev.iborra@ucv.es
	<u>Federico Palomar Llatas</u>	federico.palomar@ucv.es



INTEGR Isabel María Pérez Conde

Isabel Serra Guillen

isabel.serra@ucv.es

Jorge Zamora Ortiz

jorge.zamora@ucv.es

Lucia Quintana Castanedo

Lydia Landete Belda

lydia.landete@ucv.es

Maria Rovira Navalón

Ramon Dura Mora



Organización del módulo

FORMACIÓN TEÓRICA BÁSICA

Materia	ECTS	Asignatura	ECTS	Curso/semestre
DERMATOLOGÍA Y SUS CUIDADOS	12,00	Dermatología y sus Cuidados	9,00	1/2
		Patología Dermatológica	3,00	1/2
CIRUGÍA	9,00	Cirugía Menor-Plástica y Traumatológica	3,00	1/2
		Cirugía Vasculay General	6,00	1/2
ERGONOMÍA Y FÍSICA DEL CUERPO HUMANO	6,00	Fisioterapia-Física	3,00	1/2
		Podología	3,00	1/2
FUNDAMENTOS BIOQUÍMICOS	3,00	Bioquímica y Farmacología	2,00	1/1
		Nutrición	1,00	1/1
ASPECTOS PSICOSOCIALES EN DERMATOLOGÍA	3,00	Aspectos Psicosociales en Dermatología	3,00	1/1
ANATOMOFISIOLOGÍA	3,00	Histobiología	2,00	1/1
		Microbiología	1,00	1/1



Resultados de aprendizaje

Al finalizar la asignatura, el estudiante deberá demostrar haber adquirido los siguientes resultados de aprendizaje:

- R1 El alumno conoce los distintos tipos de lesiones y su tratamiento más adecuado.
- R2 El alumno conocerá la forma de gestionar los cuidados según su idiosincrasia y la de los mismos.



Competencias

En función de los resultados de aprendizaje de la asignatura las competencias a las que contribuye son: (valora de 1 a 4 siendo 4 la puntuación más alta)

	BÁSICAS	Ponderación			
		1	2	3	4
CB7	Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.				X
CB8	Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.				X
CB10	Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.				X

	GENERALES	Ponderación			
		1	2	3	4
G2	Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.				X
G3	Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.				X
G5	Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.				X



ESPECÍFICAS		Ponderación			
		1	2	3	4
E1	Conocer la importancia de los diferentes aspectos que puede aportar un equipo multidisciplinar al tratamiento de la patología cutánea (médico, enfermero, psicólogo, podólogo, nutricionista).				X
E2	Diferenciar las limitaciones de actuación pero no de conocimiento, propias de su titulación, en el ámbito del tratamiento al paciente con deterioro de la integridad cutánea.				X
E3	Proponer los diferentes tipos de intervención terapéutica, relacionada con el tipo de lesión dermatológica y su estadio (cámara hiperbárica, cura en ambiente húmedo).				X
E4	Describir y aplicar los métodos de recogida de información y gestión de cuidados, escalas de medida y valoración de la patología cutánea.				X
E10	Aplicar los últimos avances en dermocosmética y su implicación en patologías cutáneas (dermoabrasión, ácido retinoico, peelings superficiales y profundos).				X
E11	Aplicar los últimos avances del tratamiento con láser (fotodepilación, fotoenvejecimiento, tatuajes, lesiones pigmentadas...).				X
E14	Analizar los factores concurrentes que favorecen el desarrollo de úlceras por presión.				X
E17	Identificar el riesgo de padecer problemas cutáneos que algunas patologías previas conllevan: neurológicas, endocrinas,...				X
E18	Realizar la evaluación de la zona afectada por la patología e implementar el posterior plan de cuidados.				X
E25	Valorar la respuesta al tratamiento aplicado a las distintas situaciones de salud.				X
E31	Conocer las repercusiones cutáneas que puede padecer el paciente portador de algún tipo de ostomía.				X
E32	Saber aplicar los cuidados necesarios a nivel dermatológico en la persona portadora de ostomía.				X



TRANSVERSALES		Ponderación			
		1	2	3	4
T1	Ser capaz de analizar y sintetizar la información.				X
T2	Ser capaz de realizar una organización y planificación adecuadas.				X
T3	Ser capaz de resolver problemas.				X
T4	Ser capaz de tomar decisiones.				X
T6	Ser capaz de elaborar un razonamiento crítico.				X

Sistema de evaluación de la adquisición de las competencias y sistema de calificaciones

Resultados de aprendizaje evaluados	Porcentaje otorgado	Instrumento de evaluación
R1, R2	10,00%	Asistencia y participación activa, tanto en las clases magistrales, clases prácticas y foros de debate.
R1, R2	90,00%	Pruebas escritas teóricas, que suponen entre el 90% y 100% de la nota final en los módulos eminentemente teóricos.

Observaciones

CRITERIOS PARA LA CONCESIÓN DE MATRÍCULA DE HONOR:

Según el artículo 22 de la Normativa Reguladora de la Evaluación y Calificación de las Asignaturas de la UCV, la mención de "Matrícula de Honor" podrá ser otorgada por el profesor responsable de la asignatura a estudiantes que hayan obtenido la calificación de "Sobresaliente". El número de menciones de "Matrícula de Honor" que se pueden otorgar no podrá exceder del cinco por ciento de los alumnos incluidos en la misma acta oficial, salvo que éste sea inferior a 20, en cuyo caso se podrá conceder una sola "Matrícula de Honor".



Actividades formativas

Las metodologías que emplearemos para que los alumnos alcancen los resultados de aprendizaje de la asignatura serán:

- M1 Clases teóricas: exposición de contenidos por parte del profesor mediante clases magistrales participativas, explicación y demostración de capacidades, habilidades y conocimientos en el aula. Presentación de documentación por parte del profesor a través de la plataforma de teleformación.
- M5 Clases prácticas /talleres, que se realizarán en el laboratorio de la sede. Se trata de dotar en ellos al alumno de las destrezas previas necesarias para poder valorar, tratar y realizar el seguimiento de los pacientes.
- M9 Tutorías personalizadas, para seguimiento por parte del tutor del desarrollo del trabajo fin de máster, resolución de dudas, aclaraciones, orientaciones...
- M10 Trabajo autónomo del alumno, donde el mismo prepara individualmente lecturas, ensayos, resuelve problemas, realiza la memoria de campo...
- M12 Contenido documental: elaboración de contenidos por parte del profesor, análisis de competencias, explicación y demostración de capacidades, habilidades y conocimientos en plataforma de teleformación.
- M13 Vídeos: píldoras de información grabadas para que el alumno pueda visualizar de manera no presencial.
- M14 Actividades en la plataforma: el alumno se compromete con el profesor a realizar una serie de tareas diversas que se estipulan formalmente por un determinado periodo de tiempo. Dichas tareas conllevan necesariamente haber aprendido lo suficiente como para superar lo esperado en la asignatura.
- M15 Análisis bibliografía relevante: lectura crítica de la bibliografía propuesta por el docente o reflexión sobre los temas planteados en la misma.
- M16 Conjunto de pruebas realizadas para conocer el grado de adquisición de conocimientos, habilidades-destrezas del estudiante.



ACTIVIDADES FORMATIVAS DE TRABAJO PRESENCIAL

	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	HORAS	ECTS
Clases teóricas magistrales. M1	R1, R2	39,00	1,56
Talleres prácticos. M5	R1, R2	23,00	0,92
Tutoría personalizada M9	R1, R2	1,00	0,04
Evaluación M16	R1, R2	1,00	0,04
TOTAL		64,00	2,56

ACTIVIDADES FORMATIVAS DE TRABAJO AUTÓNOMO

	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	HORAS	ECTS
Trabajo autónomo del alumno. M10	R1, R2	153,00	6,12
Contenido documental M12	R1, R2	8,00	0,32
TOTAL		161,00	6,44



Descripción de los contenidos

Descripción de contenidos necesarios para la adquisición de los resultados de aprendizaje.

Contenidos teóricos:

Bloque de contenido

Contenidos



Temario

1. Hidratación y cuidado de la piel perilesional
2. Cuidados de la dermatitis atópica
3. Abordaje y tratamiento en úlceras y heridas
4. Dermatorporosis
5. Úlceras relacionadas con la dependencia
6. Escalas de valoración
7. Manejo de la presiones en pacientes encamados
8. Apósitos CAH (Parte 1)
9. Apósitos CAH (Parte 2)
10. Consulta de alergias cutáneas
11. Úlceras en extremidades inferiores
12. Realidad virtual y cuidados de la piel
13. Cuidados en lesiones oncológicas
14. Cuidados de la piel irradiada
15. Cicatrices patológicas.
16. Factores de crecimiento plaquetario
17. Lesiones cutáneas relacionadas con la humedad
18. Psoriasis y sus cuidados
19. Anticuerpos monoclonales en la psoriasis
20. Epidermólisis bullosa y sus cuidados
21. Terapia fotodinámica
22. Fotoprotección
23. Tatuaje terapéutico
24. Fototerapia
25. Gran quemado y quemaduras domésticas
26. Terapia compresiva en MMII
27. Linfedema
28. Terapia de presión negativa
29. Ostomías (Parte 1)
30. Ostomías (Parte 2)
31. Ostomías (Parte 3)
32. Cuidados de la piel y mucosas en situaciones especiales
33. Accesos venosos y bombas de infusión



Organización temporal del aprendizaje:

Bloque de contenido	Nº Sesiones	Horas
Temario	32,00	64,00



Referencias

1. NANDA. Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2005-2006. Madrid: Elsevier; 2005.
2. Moorhead S, Johnson M, Maas M, editores. Clasificación de resultados de enfermería (NOC). 3ª ed. Madrid: Mosby-Elsevier; 2005.
3. McCloskey J, Bulechek GM, editores. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). 4ª ed. Madrid: Mosby-Elsevier; 2005.
4. Johnson M, Bulechek GM, McCloskey J, Maas M, Moorhead S, editores. Diagnósticos enfermeros, resultados e intervenciones: interrelaciones NANDA, NOC y NIC. Madrid: Elsevier; 2006.
5. Bennett G, Dealey C, Posnett J. The cost of pressure ulcers in the UK. *Age and Ageing* 2004; 33: 230-5.
6. Posnett J, Torra i Bou JE. El coste de la atención sanitaria de las úlceras por presión en España. Mesa de Debate Las UPP un reto para el sistema de salud y la sociedad (Barcelona, 26 de febrero de 2003 y Madrid, 27 de febrero de 2003). Disponible en: <http://www.saludmultimedia.net/congresos/wintertur_gneaupp/posnett.pdf> [Consultado el 24 de junio de 2018].
7. Soldevilla Agreda J, Torra i Bou JE, Posnett J, et al. The burden of pressure ulcers in Spain. *Wounds*. 2007; 19 (7): 201-206.
8. Estudio Nacional sobre los Efectos Adversos ligados a la Hospitalización. ENEAS 2005. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2006. Disponible en: <http://www.seguridadelpaciente.es/contenidos/castellano/2006/ENEAS.pdf>
9. Lert-Chua T, Fai-Chan M. A systematic review of the effectiveness of therapeutic interventions on quality of life (QoL) for adult vitiligo patients. *JB Lib Syst Rev*. 2010; 8(29): 1169–1201.
10. Fai-Chan M, Lert-Chua T. The effectiveness of therapeutic interventions quality of life for vitiligo patients: a systematic review. *Int J Nurs Pract*. 2012 Aug;18(4):396-405. doi: 10.1111/j.1440-172X.2012.02047.x.
11. Amer AA, Gao XH. Quality of life in patients with vitiligo: an analysis of the dermatology life quality index outcome over the past two decades. *Int J Dermatol*. 2016 Jun; 55(6):608-14. doi: 10.1111/ijd.13198
12. Soldevilla Agreda JJ, Torra i Bou JE, Verdú Soriano J, Martínez Cuervo F, López Casanova P, Rueda López J, et al. 2º Estudio Nacional de Prevalencia de Úlceras por Presión en España, 2005: Epidemiología y variables definitorias de las lesiones y pacientes. *Gerokomos*. 2006 sep; 17(3).
13. Federico Palomar Llatas, Begoña Fornes Pujalte, Ana Tornero Pla, Amparo Muñoz. Escala valoración FEDPALL, piel perilesional, *Rev. Enfermería Dermatológica* nº 00, 2007
14. Soldevilla Agreda JJ, Torra i Bou JE, Verdú Soriano J, López Casanova P. 3er Estudio Nacional de Prevalencia de Úlceras por Presión en España, 2009. Epidemiología y variables definitorias de las lesiones y pacientes. *Gerokomos* [online]. 2011 Jun [citado 2011 Dic 04]; 22(2): 77-90. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-



928X2011000200005&lng=es

15. Estudio APEAS. Estudio sobre la seguridad de los pacientes en atención primaria de salud. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2008. Disponible en:

<http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/LibroAPEAS.pdf>

16. Instituto Nacional de Estadística. Defunciones según la causa de muerte. Datos a nivel nacional. Disponible en:

<http://www.ine.es/jaxi/menu.do?type=pcaxis&path=/t15/p417&file=inebase&L=0>

17. Micro-injection-studies of capillary blood pressure in human skin. Heart 1930; 15: 209- 28.

18. Etiology and pathology of ischemic ulcers. Arch Phys Med Rehabil 1959; 40(2): 62-9.

19. Norton D. Norton revised risk scores. Nursing Times 1987; 83 (41): 6

20. Pancorbo-Hidalgo PL, García-Fernández FP, Soldevilla-Ágreda JJ, Blasco García C. Escalas e instrumentos de valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión. Serie Documentos Técnicos GNEAUPP nº 11. Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Logroño. 2009.

21. European Pressure Ulcers Advisory Panel and National Pressure Ulcer Advisory Panel. Prevention of Pressure Ulcers: quick reference guide. Washington DC: National Pressure Ulcer Advisory Panel; 2009. Disponible en:

http://www.epuap.org/guidelines/QRG_Prevention_in_Spanish.pdf

22. European Pressure Ulcers Advisory Panel: Recomendaciones nutricionales para el tratamiento y prevención de la úlcera por presión. Washington DC: National Pressure Ulcer Advisory Panel; 2004. Disponible en:

http://www.gneaupp.es/app/adm/documentos-guias/archivos/12_pdf.pdf

23. European Pressure Ulcers Advisory Panel and National Pressure Ulcer Advisory Panel: Treatment of pressure ulcers: Quick reference guide. Washington DC: National Pressure Ulcer Advisory Panel; 2009. disponible en:

http://www.epuap.org/guidelines/QRG_Treatment_in_Spanish.pdf

24. Conselleria de Sanitat. Guía de práctica clínica de enfermería: prevención y tratamiento de úlceras por presión y otras heridas crónicas. Valencia: Generalitat. Conselleria de Sanitat; 2008.

25. Soldevilla Agreda JJ, Torra i Bou JE. Atención integral de las heridas crónicas. Madrid: SPA; 2004.

26. Fitzpatrick dermatología en medicina general / Klaus Wolff... [et al]; 7ª ed. Buenos Aires: Médica panamericana; 2009.

27. Vilata JJ. Micosis cutáneas. Madrid: Médica panamericana; 2006.

28. Mascaró JM, Mascaró JM. Claves para el diagnóstico clínico en dermatología. 3ª ed. Barcelona: Elsevier; 2008.

29. Black M, Edwards L, Lynch P. Obstetric and gynecologic dermatology. 3ª ed. Mosby- Elsevier; 2008.

30. Serrano Ortega S. Perfiles quirúrgicos en dermatología. Universidad de Granada; 2005.

31. Ferrándiz C. Dermatología clínica. 3ª ed. Barcelona: Elsevier; 2009.

32. Koneman EW. Koneman diagnóstico microbiológico: texto y atlas en color. 6ª ed. Buenos Aires: Médica panamericana; 2008.

33. Fitzpatrick dermatología en medicina general / Klaus Wolff... [et al]; 7ª ed. Buenos Aires:



Médica panamericana; 2009.

34. Mascaró JM, Mascaró JM. Claves para el diagnóstico clínico en dermatología. 3ª ed. Barcelona: Elsevier; 2008.

35. Ferrándiz C. Dermatología clínica. 3ª ed. Barcelona: Elsevier; 2009.

36. Trillo C, Sáenz Valiente J. Sarna. Iron eggs; 2004.

37. Giannetti A, Galimberti RL. Tratado de dermatología. Padova: Piccin; 2012.

38. J.M. Rumbo-Prieto¹, M. Romero-Martín², D. Bellido-Guerrero¹, L. Arantón-Areosa¹, C.D. Raña-Lama³, F. Palomar-Llatas⁴ Conde- Salazar L, Ancona A. Evaluación de las evidencias y calidad de las guías de práctica clínica sobre deterioro de la integridad cutánea: úlceras y heridas crónicas. An. Sist. Sanit. Navar. 2016, Vol. 39, Nº 3, septiembre-diciembre

39. Dermatosis Profesionales. Ediciones S-L, Menarini Á M Científica. Nov 2000, Cap: 6(Ancona A, Blancas R, Conde-Salazar R): 47-54.

40. Rietschel RL, Fowler Jr JF. Fisher's Contact Dermatitis. Fifth edition. Philadelphia Williams & Wilkins, 2001.

41. Sierra C, Alamar R, De la Cuadra J y cols. Pruebas epicutáneas de alergia en el tratamiento de úlceras de miembros inferiores. Estudio retrospectivo 2004-08.