

# - TEMARIO - oposiciones

**tutemario**

2ª PARTE: TEMAS DEL 13 AL 20



## SERMAS

**TEMAS:**

**30**

**PLAZAS:**

**1878**

ED. 2025

**ENA**

editorial

*TEMARIO OPOSICIONES TMSCAE SERMAS*

*SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD*

*Ed. 2025*

*Editorial ENA*

*ISBN: 979-13-87829-32-2*

*DOCUMENTACIÓN PARA OPOSICIONES*

*Depósito Legal según Real Decreto 635/2015*

*Prohibido su REPRODUCCION TOTAL O PARCIAL SIN PERMISO DE EDITORIAL ENA*

## INTRODUCCIÓN:

Vamos a desarrollar en este LIBRO TEMARIO, los 30 temas solicitados para el estudio de las oposiciones convocadas por el SERMAS, por: RESOLUCIÓN de 17 de julio de 2025, de la Dirección General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales del Servicio Madrileño de Salud, por la que se convocan pruebas selectivas por el turno libre para el acceso a la condición de personal estatutario fijo en la categoría de Técnico Medio Sanitario en Cuidados Auxiliares de Enfermería (TMSCAE), Grupo C, Subgrupo C2, del Servicio Madrileño de Salud. Se convocan pruebas selectivas para la cobertura de 1.878 plazas para el acceso a la condición de personal estatutario fijo en la categoría de Técnico Medio Sanitario en Cuidados Auxiliares de Enfermería (TMSCAE), Grupo C, Subgrupo C2, incluidas en las plantillas orgánicas de las Instituciones Sanitarias del Servicio Madrileño de Salud. Las plazas convocadas se proveerán por el sistema de turno libre, y se dividen en dos cupos:

- Plazas del cupo general: 1.747.
- Plazas del cupo de reserva para personas con discapacidad: 131

EL TEMARIO ES EL SIGUIENTE:

Tema 1. El derecho a la protección de la salud en la Constitución Española de 1978 y en la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad. Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.

Tema 2. Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias: objeto, ámbito de aplicación, ejercicio de las profesiones sanitarias, formación y desarrollo profesional. Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud: objeto y ámbito de aplicación, clasificación de personal estatutario, derechos y deberes, situaciones, selección, incompatibilidades, régimen disciplinario y modelo de desarrollo profesional.

Tema 3. Estructura Sanitaria de la Comunidad de Madrid. Ley 12/2001, de 21 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid (LOSCAM): Las áreas Sanitarias. Red Sanitaria Única de Utilización Pública, Derechos y deberes de los ciudadanos. El Servicio Madrileño de Salud. La Ley 6/2009 de 16 de noviembre, de Libertad de Elección en la Sanidad de la Comunidad de Madrid. La Ley 11/2017, de 22 de diciembre, de Buen Gobierno y Profesionalización de la Gestión de los Centros y Organizaciones Sanitarias del Servicio Madrileño de Salud.

Tema 4. La ley Orgánica 1/2004, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género; principios rectores, medidas de sensibilización, prevención y detección en el ámbito sanitario; derechos de las funcionarias públicas. Ley 5/2005, de 20 de diciembre, integral contra la violencia de género de la Comunidad de Madrid. Ley Orgánica 3/2007, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres: objeto y ámbito de la ley, integración del principio de igualdad en la política de salud, modificaciones de la Ley General de Sanidad. Ley 3/2016, de 22 de julio, de protección integral contra la LGTBfobia y la discriminación por razón de orientación en identidad sexual en la Comunidad de Madrid.

Tema 5. La Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos laborales: derechos y obligaciones, consulta y participación de los trabajadores. Prevención de riesgos laborales específicos de la categoría. Especial referencia a la manipulación manual de cargas y al riesgo biológico, medidas de prevención. Ergonomía: métodos de movilización de enfermos e incapacitados.

Tema 6. La protección de datos. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales: objeto, ámbito de aplicación y principios, definiciones, derechos de las personas.

Tema 7. Principios fundamentales de la bioética: dilemas éticos. Normas legales de ámbito profesional. El secreto profesional: concepto y regulación jurídica.

Tema 8. Trabajo en equipo: concepto de equipo, equipo multidisciplinar, el proceso de integración, consenso, motivación-incentivación y aprendizaje. Colaboración con otros profesionales.

Tema 9. Comunicación: concepto y tipos de comunicación. Habilidades para la comunicación. La relación con el paciente. La empatía y la escucha activa. Relación de ayuda. Control del estrés.

Tema 10. Actividades del Técnico Medio Sanitario en Cuidados Auxiliares de Enfermería en Atención Primaria y Atención Hospitalaria. Coordinación entre niveles asistenciales. Concepto de cuidados, necesidades básicas y autocuidados. El hospital y los problemas psicosociales y de adaptación del paciente hospitalizado.

Tema 11. Archivo y documentación sanitaria clínica y no clínica. Sistemas de información utilizados en Atención Primaria y Hospitalaria: Generalidades. Servicio de admisión y atención al usuario: funcionamiento. El consentimiento informado: concepto.

Tema 12. Atención y cuidados del paciente en las necesidades de higiene: concepto. Higiene general y parcial: de la piel y capilar. Higiene del paciente encamado: total y parcial. Técnica de baño asistido.

Tema 13. Atención y cuidados del paciente encamado: posición anatómica y alineación corporal. Procedimientos de preparación de las camas. Cambios posturales. Drenajes y catéteres: manipulación y cuidado. Técnicas de deambulación. Técnicas de traslado.

Tema 14. Atención y cuidados en la persona anciana. Concepto de ancianidad, cambios físicos asociados al envejecimiento. Apoyo en la promoción de la salud y educación sanitaria. Medidas de apoyo a la persona cuidadora de la persona anciana dependiente. Atención y actitud ante la persona con demencia.

Tema 15. Atención y preparación del paciente para una exploración o intervención quirúrgica: posiciones anatómicas y materiales médico-quirúrgicos de utilización más común. Atención en el preoperatorio, durante la intervención y en el postoperatorio.

Tema 16. Constantes vitales: principios fundamentales, técnicas de toma de constantes vitales, gráficas y registros. Balance hídrico.

Tema 17. Atención y cuidados del paciente en las necesidades de eliminación: Diuresis y defecación. Manipulación bolsas de diuresis. Administración de enemas. Conocimiento y actividades de colaboración para la realización de los sondajes del aparato urinario, digestivo y rectal: ostomías.

Tema 18. Procedimientos de recogida de muestras biológicas: concepto de muestra, diferentes tipos de muestras biológicas. Procedimientos de toma de muestras, manipulación, transporte y conservación.

Tema 19. Gestión de residuos sanitarios: clasificación, transporte, eliminación y tratamiento. Manipulación de citostáticos.

Tema 20. Atención y cuidados del paciente en las necesidades de alimentación: clasificación de alimentos, dietas, vías de alimentación. Manipulación y administración de alimentos (nutrición enteral por sonda nasogástrica)

Tema 21. Medicamentos: Tipos de medicamentos, vías de administración: oral, rectal y tópica. Precauciones para su administración. Condiciones de conservación y almacenaje. Caducidades.

Tema 22. Atención al paciente con oxigenoterapia: métodos de administración de oxígeno, precauciones y método de limpieza del material.

Tema 23. Aplicación local de frío y calor: indicaciones. Efectos sobre el organismo. Procedimientos y precauciones.

Tema 24. Higiene de los centros sanitarios: antisépticos, desinfectantes. Esterilización. Métodos de esterilización según tipo de material. Tipos de controles. Manipulación y conservación del material estéril.

Tema 25. Infecciones nosocomiales: definición, cadena epidemiológica. Barreras higiénicas. Tipos y medidas de aislamiento. Importancia del lavado de manos.

Tema 26. Atención y cuidados al paciente en situación terminal: actitud ante la muerte. Duelo. Apoyo al cuidador principal y familia. Cuidados post mórtem.

Tema 27. Atención y cuidados a personas con problemas de salud mental y/o toxicomanías: alcoholismo y drogodependencias. Técnicas de inmovilización.

Tema 28. Conocimientos básicos sobre las úlceras por presión: concepto, proceso de formación, localización y factores de riesgo, etiología, medidas de prevención, movilización y cambios posturales.

Tema 29. Atención y cuidados a la mujer gestante. Alimentación. Higiene. Ejercicio y reposo.

Tema 30. Urgencias y emergencias: concepto. Primeros auxilios en situaciones críticas: politraumatizados, quemados, shock, intoxicación, heridas, hemorragias, asfixias. Reanimación cardiopulmonar básica. Mantenimiento y reposición del material necesario (carro de parada). Inmovilizaciones y traslado de enfermos.

## **ÍNDICE:**

INTRODUCCIÓN: .....	3
ÍNDICE:.....	6
<b>TEMA 13. ATENCIÓN Y CUIDADOS DEL PACIENTE ENCAMADO: POSICIÓN ANATÓMICA Y ALINEACIÓN CORPORAL. PROCEDIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE LAS CAMAS. CAMBIOS POSTURALES. DRENAJES Y CATÉTERES: MANIPULACIÓN Y CUIDADO. TÉCNICAS DE DEAMBULACIÓN. TÉCNICAS DE TRASLADO. ....</b>	<b>7</b>
<b>TEMA 14. ATENCIÓN Y CUIDADOS EN LA PERSONA ANCIANA. CONCEPTO DE ANCIANIDAD, CAMBIOS FÍSICOS ASOCIADOS AL ENVEJECIMIENTO. APOYO EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EDUCACIÓN SANITARIA. MEDIDAS DE APOYO A LA PERSONA CUIDADORA DE LA PERSONA ANCIANA DEPENDIENTE. ATENCIÓN Y ACTITUD ANTE LA PERSONA CON DEMENCIA. ....</b>	<b>61</b>
<b>TEMA 15. ATENCIÓN Y PREPARACIÓN DEL PACIENTE PARA UNA EXPLORACIÓN O INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA: POSICIONES ANATÓMICAS Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS DE UTILIZACIÓN MÁS COMÚN. ATENCIÓN EN EL PREOPERATORIO, DURANTE LA INTERVENCIÓN Y EN EL POSTOPERATORIO.....</b>	<b>99</b>
<b>TEMA 16. CONSTANTES VITALES: PRINCIPIOS FUNDAMENTALES, TÉCNICAS DE TOMA DE CONSTANTES VITALES, GRÁFICAS Y REGISTROS. BALANCE HÍDRICO.....</b>	<b>151</b>
<b>TEMA 17. ATENCIÓN Y CUIDADOS DEL PACIENTE EN LAS NECESIDADES DE ELIMINACIÓN: DIURESIS Y DEFECACIÓN. MANIPULACIÓN BOLSAS DE DIURESIS. ADMINISTRACIÓN DE ENEMAS. CONOCIMIENTO Y ACTIVIDADES DE COLABORACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LOS SONDAJES DEL APARATO URINARIO, DIGESTIVO Y RECTAL: OSTOMÍAS. ....</b>	<b>182</b>
<b>TEMA 18. PROCEDIMIENTOS DE RECOGIDA DE MUESTRAS BIOLÓGICAS: CONCEPTO DE MUESTRA, DIFERENTES TIPOS DE MUESTRAS BIOLÓGICAS. PROCEDIMIENTOS DE TOMA DE MUESTRAS, MANIPULACIÓN, TRANSPORTE Y CONSERVACIÓN. ....</b>	<b>240</b>
<b>TEMA 19. GESTIÓN DE RESIDUOS SANITARIOS: CLASIFICACIÓN, TRANSPORTE, ELIMINACIÓN Y TRATAMIENTO. MANIPULACIÓN DE CITOSTÁTICOS. ....</b>	<b>266</b>
<b>TEMA 20. ATENCIÓN Y CUIDADOS DEL PACIENTE EN LAS NECESIDADES DE ALIMENTACIÓN: CLASIFICACIÓN DE ALIMENTOS, DIETAS, VÍAS DE ALIMENTACIÓN. MANIPULACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE ALIMENTOS (NUTRICIÓN ENTERAL POR SONDA NASOGÁSTRICA).....</b>	<b>281</b>

## **Tema 13. Atención y cuidados del paciente encamado: posición anatómica y alineación corporal. Procedimientos de preparación de las camas. Cambios posturales. Drenajes y catéteres: manipulación y cuidado. Técnicas de deambulaci3n. Técnicas de traslado.**

El cuidado integral del paciente encamado constituye una de las responsabilidades esenciales del personal de enfermería y cuidadores, ya que influye directamente en su comodidad, seguridad, recuperaci3n y prevenci3n de complicaciones. Para lograrlo, es fundamental comprender y aplicar correctamente la posici3n anatómica y la alineaci3n corporal, asegurando que cada postura favorezca la circulaci3n, evite lesiones por presi3n y mantenga la funcionalidad articular y muscular.

Asimismo, la preparaci3n adecuada de las camas no solo garantiza un entorno limpio y confortable, sino que tambi3n facilita las maniobras de atenci3n, optimizando el tiempo y reduciendo riesgos tanto para el paciente como para el profesional. Entre las intervenciones m3s relevantes se incluyen los cambios posturales programados, esenciales para prevenir úlceras por presi3n y mejorar la ventilaci3n pulmonar.

El manejo seguro de drenajes y catéteres requiere una manipulaci3n cuidadosa y t3cnica aséptica estricta, con el fin de prevenir infecciones y asegurar su correcto funcionamiento. De igual forma, cuando el estado clínicodel paciente lo permite, la aplicaci3n de técnicas de deambulaci3n y traslado cobra relevancia para estimular la movilidad, prevenir la p3rdida de masa muscular y favorecer la autonomía progresiva, utilizando métodos que protejan tanto al paciente como al cuidador.

En conjunto, estas prácticas conforman un pilar fundamental de la atenci3n hospitalaria y domiciliaria, contribuyendo al bienestar del paciente y a la calidad asistencial.

---

### *1. ATENCI3N Y CUIDADOS DEL PACIENTE ENCAMADO: POSICI3N ANAT3MICA Y ALINEACI3N CORPORAL*

---

#### **1.1. Introducci3n**

El cuerpo humano, distinguimos tres partes: cabeza, tronco y extremidades, y cinco regiones:

- Cabeza o regi3n craneal
- Cuello o regi3n cervical
- Regi3n torácica
- Regi3n abdominal
- Extremidades

<b>Regiones corporales</b>	<b>3rganos que contienen</b>
Cabeza o regi3n craneal	Cerebro, 3rganos de los sentidos y partes del aparato respiratorio y del aparato digestivo.
Cuello o regi3n cervical	Laringe, tráquea, es3fago, tiroides y paratiroides.
Regi3n torácica	Coraz3n, pulmones, tráquea, bronquios, es3fago, timo y conducto torácico.
Regi3n abdominal	Glándulas suprarrenales, aparato digestivo, parte del aparato genital, bazo y glándulas suprarrenales.
Extremidades	Brazos, antebrazos, manos, muslos, piernas y pies.

## Tema 14. Atención y cuidados en la persona anciana. Concepto de ancianidad, cambios físicos asociados al envejecimiento. Apoyo en la promoción de la salud y educación sanitaria. Medidas de apoyo a la persona cuidadora de la persona anciana dependiente. Atención y actitud ante la persona con demencia.

La atención y cuidados de la persona anciana constituyen un área prioritaria dentro de la asistencia sanitaria y social, dado el progresivo envejecimiento de la población y las necesidades específicas que esta etapa de la vida conlleva. La ancianidad se entiende como el periodo final del ciclo vital, caracterizado por una serie de cambios físicos, funcionales y psicológicos que, aunque forman parte del proceso natural de envejecimiento, pueden afectar de manera significativa la autonomía y la calidad de vida.

Entre los cambios más frecuentes se encuentran la disminución de la fuerza muscular, la pérdida de masa ósea, la reducción de la capacidad sensorial y el enlentecimiento de funciones cognitivas. Estos aspectos requieren un abordaje integral que incluya medidas de promoción de la salud y educación sanitaria, fomentando hábitos saludables, la prevención de enfermedades y la participación activa del adulto mayor en su autocuidado.

Del mismo modo, la figura del cuidador de la persona anciana dependiente merece especial atención, pues su labor implica una importante carga física y emocional. Ofrecerle apoyo, recursos y estrategias para el manejo del estrés es fundamental para garantizar un cuidado de calidad y preservar su propio bienestar.

En el caso de la persona con demencia, la atención debe centrarse no solo en sus necesidades físicas, sino también en el mantenimiento de la dignidad, el respeto y la empatía. Adoptar una actitud comprensiva y técnicas de comunicación adaptadas permite establecer un vínculo de confianza que favorece su bienestar y seguridad.

En conjunto, estas intervenciones conforman un marco de atención integral que reconoce las particularidades de la vejez, promueve la salud y refuerza la red de apoyo necesaria para garantizar una vida digna y plena en esta etapa.

---

### 1. CONCEPTO DE ANCIANIDAD

---

El envejecimiento del individuo es un proceso orgánico y funcional de cambios continuos que no sólo afecta al ser humano sino a todos los seres vivos.

Desde el momento de nacer se están produciendo una serie de cambios o modificaciones continuas de tipo orgánico y funcional, distribuidos a lo largo de todo el ciclo vital. Se debe tener en cuenta que este proceso es un fenómeno de carácter individual relacionado con factores ambientales, así como con los estilos y calidad de vida llevados en este proceso.

#### **Definición de geriatría y gerontología**

La **gerontología** es un campo amplio. Es una ciencia que se preocupa de los problemas de la vejez, que abarca el estudio del proceso de envejecimiento, con participación de las ciencias biológicas, psicológicas y sociales. Requiere un equipo interdisciplinario que combina la experiencia y los recursos necesarios para ampliar los conocimientos y las investigaciones que permitan conocer todos los aspectos del envejecimiento.

## **Tema 15. Atención y preparación del paciente para una exploración o intervención quirúrgica: posiciones anatómicas y materiales médico-quirúrgicos de utilización más común. Atención en el preoperatorio, durante la intervención y en el postoperatorio.**

La atención al paciente que va a ser sometido a una exploración diagnóstica o a una intervención quirúrgica constituye un proceso complejo que requiere preparación integral, tanto física como psicológica. El éxito de un procedimiento no depende únicamente de la técnica del equipo quirúrgico, sino también de los cuidados previos, el acompañamiento durante la intervención y la atención posterior, donde cada fase cumple un papel fundamental en la seguridad y recuperación del paciente.

En el preoperatorio, los cuidados están orientados a preparar al paciente desde el punto de vista físico —con pruebas diagnósticas, ayuno, higiene y preparación de la piel— y también emocional, ofreciendo información y apoyo que reduzcan la ansiedad ante el procedimiento. La correcta identificación del paciente, la verificación de su historia clínica y el uso de protocolos estandarizados contribuyen a garantizar una práctica segura.

Durante la intervención, resulta imprescindible conocer las posiciones anatómicas quirúrgicas (como la posición supina, decúbito prono, litotomía, Trendelenburg, Fowler, entre otras), adaptadas según el tipo de cirugía y siempre procurando la prevención de lesiones y la comodidad del paciente. A ello se suma el uso de material médico-quirúrgico de aplicación común, que incluye campos estériles, instrumental básico, sistemas de aspiración, material de sutura y dispositivos de monitorización. El equipo de enfermería y los auxiliares desempeñan un papel clave en el mantenimiento de la asepsia y en la organización del entorno quirúrgico.

Finalmente, el postoperatorio requiere una vigilancia estrecha, dirigida a controlar signos vitales, detectar complicaciones tempranas (hemorragias, infecciones, dolor agudo), favorecer la movilización progresiva y garantizar una adecuada recuperación. El acompañamiento humano y la educación sanitaria en esta etapa también son esenciales para la adherencia a los cuidados posteriores y para la reincorporación del paciente a su vida cotidiana.

En conjunto, la atención al paciente quirúrgico refleja la importancia de un trabajo interdisciplinar donde la técnica, la prevención, la comunicación y la empatía se integran para proporcionar un cuidado seguro, eficaz y humanizado en cada una de las fases del proceso.

---

### *1. ATENCIÓN DEL AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA PREPARACIÓN DEL PACIENTE PARA LA EXPLORACIÓN: POSICIONES ANATÓMICAS*

---

En un primer contacto con el paciente el médico deberá elaborar la historia clínica (anamnesis), que le aportará una serie de datos que irán encaminados a la elaboración del diagnóstico de la enfermedad. En la anamnesis, el médico realiza una entrevista exhaustiva en la que interroga al paciente sobre diferentes aspectos con el fin de llegar a una orientación diagnóstica, se realiza como paso previo a la exploración física

Se pregunta sobre:

Datos personales: nombre, edad, estado civil, domicilio.

Antecedentes familiares clínicos: si padece alguna enfermedad, si están vivos o fallecidos causa del fallecimiento, etc.

Antecedentes personales: nacimiento, enfermedades de la infancia, vacunas, intervenciones quirúrgicas, alergias, etc.

## **Tema 16. Constantes vitales: principios fundamentales, técnicas de toma de constantes vitales, gráficas y registros. Balance hídrico.**

El control de las constantes vitales constituye una de las actividades esenciales en la valoración del estado de salud de una persona, ya que permite detectar alteraciones tempranas y evaluar la evolución clínica. Entre estas constantes se incluyen la temperatura corporal, la frecuencia cardíaca, la frecuencia respiratoria y la presión arterial, todas ellas reguladas por mecanismos fisiológicos que mantienen el equilibrio interno del organismo. Conocer sus principios fundamentales es clave para interpretar correctamente los valores y relacionarlos con el estado general del paciente.

La toma de constantes vitales requiere la aplicación de técnicas precisas y estandarizadas, así como el uso adecuado de equipos de medición. La correcta ejecución de estas técnicas, junto con la elaboración de gráficas y registros claros y actualizados, facilita la comunicación entre profesionales y sirve como base para la toma de decisiones clínicas.

El balance hídrico es otro componente esencial del seguimiento del paciente, ya que permite valorar la ingesta y la eliminación de líquidos, detectando situaciones de deshidratación, sobrecarga o desequilibrio electrolítico. Su control minucioso resulta especialmente importante en pacientes hospitalizados, críticos o con patologías que afectan al sistema renal, cardiovascular o endocrino.

En conjunto, la medición sistemática de las constantes vitales, su registro adecuado y la vigilancia del balance hídrico constituyen herramientas imprescindibles para una atención sanitaria segura, eficaz y basada en la evidencia.

---

### ***1. MEDICIÓN Y REGISTRO DE LAS CONSTANTES VITALES***

---

#### **1.1. Introducción**

Las constantes vitales (signos) de una persona son unos indicadores fiables de su estado de salud general. Son una serie de parámetros cuantificables que medimos en el cuerpo humano y que reflejan el estado fisiológico y hemodinámico de un paciente en un momento determinado (funcionamiento de órganos vitales como el cerebro, el corazón y los pulmones).

Las constantes vitales aportan datos sobre: función neurológica, la función cardiocirculatoria y la función respiratoria. Y sirven también como base para considerar los cambios (positivos o negativos) en la situación del paciente en un momento determinado. La toma de las constantes vitales es una de las primeras acciones a realizar a un paciente junto con la valoración inicial para la recogida de datos

Los valores de las constantes vitales (signos) en condiciones normales presentan unos valores que se mantiene fijos dentro de unos límites (rangos) y únicamente sobrepasan esos límites en situaciones anómalas o patológicas

Los valores de las constantes vitales (signos) cambian de una persona a otra incluso en una misma persona cambian a lo largo del día. Las constantes vitales (signos) pueden variar dentro de los límites normales (rangos) por diversos factores o fuera de los límites normales por factores patológicos:

## Tema 17. Atención y cuidados del paciente en las necesidades de eliminación: Diuresis y defecación. Manipulación bolsas de diuresis. Administración de enemas. Conocimiento y actividades de colaboración para la realización de los sondajes del aparato urinario, digestivo y rectal: ostomías.

La atención y cuidados del paciente en relación con sus necesidades de eliminación constituyen un aspecto esencial de la práctica sanitaria, ya que la diuresis y la defecación son funciones fisiológicas básicas para el mantenimiento del equilibrio orgánico. Alteraciones en estos procesos pueden ser indicio de enfermedades, complicaciones postoperatorias o efectos secundarios de tratamientos, por lo que su control y manejo forman parte de la valoración integral del paciente.

En el ámbito urinario, el correcto manejo de la diuresis incluye la observación de la cantidad, frecuencia, aspecto y características de la orina, así como la manipulación segura de las bolsas de diuresis, siguiendo medidas estrictas de higiene y prevención de infecciones. En el ámbito digestivo, los cuidados relacionados con la defecación implican la vigilancia de la regularidad, consistencia y características de las heces, así como la administración de enemas cuando esté indicado para favorecer la evacuación o preparar procedimientos diagnósticos o terapéuticos.

Asimismo, es fundamental el conocimiento y la colaboración en la realización de sondajes del aparato urinario, digestivo y rectal, así como en el cuidado de ostomías. Estos procedimientos requieren habilidades técnicas, medidas de asepsia y un trato respetuoso que preserve la intimidad y dignidad del paciente. El seguimiento y educación sanitaria orientada al autocuidado son claves para que el paciente y su entorno manejen de forma segura y eficaz estas intervenciones.

En conjunto, el abordaje integral de las necesidades de eliminación no solo contribuye al confort y bienestar del paciente, sino que también previene complicaciones y favorece la recuperación.

---

### *1. CUIDADOS DEL/LA PACIENTE EN LAS NECESIDADES DE ELIMINACIÓN: ESPUTO, VÓMITO, ORINA Y HECES.*

---

El proceso de eliminación es fundamental para mantener el equilibrio del organismo. A través del **aparato respiratorio, digestivo y urinario**, el cuerpo expulsa productos de desecho metabólico, exceso de líquidos y sustancias tóxicas. En el ámbito clínico, es esencial que el personal de enfermería observe, registre y actúe ante las alteraciones en las eliminaciones fisiológicas, ya que pueden ser **síntomas tempranos de enfermedades agudas o crónicas**.

Los principales tipos de eliminación que deben observarse en el paciente hospitalizado son: **el esputo, el vómito, la orina y las heces**. A continuación, se detallan sus características, variaciones clínicas y cuidados específicos.

#### **1.1. El esputo: características, función y significado clínico**

El esputo es una mezcla de secreciones, células y partículas provenientes del aparato respiratorio, específicamente de las vías aéreas inferiores, que se eliminan por la boca a través de la tos. A diferencia de la saliva, el esputo tiene un origen pulmonar o bronquial y puede contener mucosidad, restos celulares, microorganismos, pus, sangre o partículas inhaladas.

## **Tema 18. Procedimientos de recogida de muestras biológicas: concepto de muestra, diferentes tipos de muestras biológicas. Procedimientos de toma de muestras, manipulación, transporte y conservación.**

La recogida de muestras biológicas es un procedimiento fundamental en el diagnóstico, seguimiento y control de numerosas enfermedades. El concepto de muestra hace referencia a una pequeña porción de material biológico obtenida del paciente que, analizada en el laboratorio, permite conocer el estado de salud, detectar patologías y evaluar la eficacia de los tratamientos.

Existen diferentes tipos de muestras biológicas, entre las que se incluyen sangre, orina, heces, secreciones, fluidos corporales y tejidos, cada una con indicaciones, técnicas y condiciones específicas de manejo. La correcta toma de muestras exige el uso de técnicas estandarizadas, el cumplimiento estricto de medidas de asepsia y la utilización del material adecuado para evitar contaminaciones o alteraciones que puedan afectar los resultados.

Igualmente importante es la adecuada manipulación, transporte y conservación de las muestras. Estos procesos deben garantizar la integridad del material, manteniendo las condiciones de temperatura, tiempo y embalaje apropiadas según el tipo de muestra. Además, es esencial un etiquetado claro y preciso que incluya la identificación del paciente, la fecha y hora de recogida y cualquier indicación relevante para el laboratorio.

En conjunto, una correcta gestión de las muestras biológicas asegura la fiabilidad de los resultados, contribuye a la precisión diagnóstica y favorece la toma de decisiones clínicas seguras y oportunas.

---

### *1. MUESTRAS BIOLÓGICAS*

---

Una muestra biológica humana puede definirse como cualquier material de origen humano recogido con el propósito de obtener unos resultados que colaboren en el diagnóstico clínico, en el seguimiento de la evolución de algunas patologías y en la instauración y control del tratamiento adecuado. Ejemplo de muestra es: orina, heces, sangre, etc.

Para el diagnóstico no solo se tiene en cuenta los datos que obtenemos de la muestra, sino la información de la historia del paciente, síntomas o situación del paciente en el momento de la recogida y procesado de la muestra, todo ello puede explicar la variabilidad biológica de los datos

Sabias que:

La ley 14/2007, de 3 de julio, de Investigación Biomédica define muestra biológica como “cualquier material biológico de origen humano susceptible de conservación y que pueda albergar información sobre la dotación genética característica de una persona.

La muestra debe ser representativa (que reproduzca las características del fluido, tejido y/o procedencia), y homogénea (que una fracción de la misma contenga todos los componentes a analizar igualmente repartidos).

El estudio (bioquímico, citológico, microbiológico, etc.) de las muestras biológicas puede aportar información muy útil sobre el diagnóstico o la evolución de su enfermedad lo que permitirá un tratamiento más adecuado.

Las sustancias analizables están estrechamente vinculadas al tipo de muestra obtenida y al tipo de estudio solicitado.

Las muestras biológicas que más se emplean en el laboratorio con fines diagnósticos son:

## Tema 19. Gestión de residuos sanitarios: clasificación, transporte, eliminación y tratamiento. Manipulación de citostáticos.

La gestión de residuos sanitarios es un componente esencial en la práctica asistencial, ya que garantiza la seguridad de pacientes, profesionales y del medio ambiente. Estos residuos, generados en centros de salud, hospitales, laboratorios y otros entornos sanitarios, pueden presentar riesgos biológicos, químicos o radiactivos, por lo que su manejo debe cumplir estrictamente con la normativa vigente y protocolos establecidos.

La clasificación de los residuos permite diferenciarlos según su naturaleza y peligrosidad: residuos asimilables a urbanos, biosanitarios no específicos, biosanitarios específicos, residuos químicos, radiactivos y farmacéuticos, entre otros. Una correcta identificación en el lugar de origen es el primer paso para un tratamiento seguro y eficaz. Posteriormente, el transporte interno y externo debe realizarse en condiciones que eviten derrames, exposiciones o accidentes, utilizando contenedores y rutas designadas.

La eliminación y tratamiento de estos residuos implica técnicas como la incineración, esterilización por autoclave, neutralización química o gestión especializada según el tipo de material. En el caso particular de la manipulación de citostáticos, se requieren medidas adicionales debido a su alta toxicidad y potencial mutagénico, empleando cabinas de seguridad, equipos de protección individual adecuados y protocolos estrictos para su preparación, administración y eliminación de restos y envases.

En conjunto, una gestión adecuada de los residuos sanitarios minimiza riesgos, previene infecciones y accidentes laborales, y contribuye a la protección del entorno, siendo un pilar de la bioseguridad en el ámbito sanitario.

---

### *1. GESTIÓN DE RESIDUOS SANITARIOS EN LA COMUNIDAD DE MADRID*

---

#### **1.1. Introducción normativa**

La correcta gestión de los residuos sanitarios constituye un elemento fundamental en la prevención de riesgos para la salud pública y para la protección del medio ambiente. En la Comunidad de Madrid, la normativa principal que regula esta materia es el **Decreto 83/1999, de 3 de junio**, por el que se establecen los requisitos mínimos exigibles para la **producción y gestión de residuos biosanitarios y citotóxicos**. Posteriormente, fue parcialmente modificado por la **Ley 5/2003, de 20 de marzo**, conocida como la **Ley de Residuos de la Comunidad de Madrid**.

El objetivo de esta normativa es **garantizar una adecuada gestión de los residuos sanitarios**, minimizando los riesgos tanto para el personal expuesto directamente como para el entorno (aire, aguas y suelos), estableciendo criterios claros en cuanto a su clasificación, almacenamiento, transporte y eliminación.

#### **1.2. Glosario de términos**

La normativa establece una serie de definiciones clave para homogeneizar los criterios de gestión:

**a) Residuos sanitarios:** todos los residuos, en cualquier estado, generados en centros sanitarios, incluidos los envases que los contengan o los hayan contenido.

## **Tema 20. Atención y cuidados del paciente en las necesidades de alimentación: clasificación de alimentos, dietas, vías de alimentación. Manipulación y administración de alimentos (nutrición enteral por sonda nasogástrica)**

La alimentación es una de las necesidades básicas del ser humano y un factor esencial para mantener la salud, prevenir enfermedades y favorecer la recuperación en los procesos patológicos. En el ámbito sanitario, la atención a los pacientes en lo relacionado con la nutrición adquiere un papel central, ya que muchas veces la enfermedad, las limitaciones físicas o la situación clínica impiden que la persona pueda alimentarse de manera autónoma o con una dieta habitual.

El conocimiento de la clasificación de los alimentos y de sus aportes nutricionales permite elaborar dietas adecuadas a cada paciente, ajustadas a su estado de salud, edad y requerimientos energéticos. Desde las dietas generales hasta las terapéuticas —hiposódicas, hipocalóricas, blandas, entre otras—, todas persiguen el mismo fin: cubrir las necesidades nutricionales de forma equilibrada y segura.

Cuando la vía oral no es posible o no resulta suficiente, se recurre a vías alternativas de alimentación, siendo la nutrición enteral mediante sonda nasogástrica una de las más utilizadas. Este procedimiento, aunque sencillo en apariencia, requiere cuidados específicos en la manipulación, preparación y administración de los alimentos, garantizando la correcta absorción de nutrientes y evitando complicaciones como obstrucciones, aspiraciones o infecciones.

La adecuada manipulación de los alimentos y el cumplimiento de las medidas de higiene son igualmente imprescindibles, ya que de ello depende no solo la calidad nutricional, sino también la seguridad del paciente frente a riesgos de contaminación. El papel del personal de enfermería y de apoyo es clave en la vigilancia, la administración y la educación del paciente y su familia acerca de los cuidados relacionados con la alimentación.

De este modo, atender las necesidades nutricionales de los pacientes no se limita a un acto mecánico de suministrar alimentos, sino que se convierte en una parte esencial del cuidado integral, donde se combinan conocimientos científicos, técnicas de administración y sensibilidad humana para preservar la salud y la dignidad de la persona.

---

### *1. ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN*

---

**La alimentación** es el proceso mediante el cual tomamos sustancias que, contenidas en los alimentos componen la dieta, La alimentación es un acto voluntario.

**La nutrición** es involuntaria es el conjunto de procesos mediante los cuales nuestro organismo utiliza, transforma e incorpora a sus propios tejidos un cierto número de sustancias que han de cumplir tres funciones básicas:

- Aportar la energía necesaria para que se mantenga la integridad y perfecto funcionamiento de las estructuras corporales.
- Proporcionar los materiales necesarios para la formación de estructuras
- Proporcionar las sustancias necesarias para regular el metabolismo.