

# - TEMARIO -

## oposiciones

**tutemario**

3ª PARTE: TEMAS DEL 13 AL 22



# TCAE'S

(TÉCNICO EN CUIDADOS  
AUXILIARES DE ENFERMERÍA)

## SERGAS

### (SERVICIO GALLEGO DE SALUD)

TEMAS: 8+22

PLAZAS:

**30**

**1306**

ED. 2025

**ENA**

editorial

*TEMARIO OPOSICIONES TCAE'S SERGAS*

*Ed. 2025*

*Editorial ENA*

*ISBN: 979-13-87829-43-8*

*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 la fase de oposición de las 1.306 plazas de Técnico/a en cuidados auxiliares de enfermería, convocadas por RESOLUCIÓN de 21 de agosto de 2025, de la Dirección General de Recursos Humanos, por la que se convoca concurso-oposición para el ingreso en diversas categorías de personal sanitario de formación profesional.

El temario es el siguiente:

Parte común.

Tema 1. La Constitución española: principios fundamentales, derechos y deberes fundamentales de los españoles. La protección de la salud en la Constitución.

Tema 2. Estatuto de autonomía de Galicia: estructura y contenido. El Parlamento. La Xunta y su Presidencia. La Administración pública gallega.

Tema 3. La Ley general de sanidad: fundamentos y características. Competencias de las administraciones públicas en relación con la salud. Derechos y deberes de los usuarios del sistema sanitario público.

Tema 4. La Ley de salud de Galicia: el sistema público de salud de Galicia. Competencias sanitarias de las administraciones públicas de Galicia. El Servicio Gallego de Salud. Su estructura organizativa: disposiciones que la regulan.

Tema 5. El Estatuto marco del personal estatutario de los servicios de salud: clasificación del personal estatutario. Derechos y deberes. Retribuciones. Jornada de trabajo. Situaciones del personal estatutario. Régimen disciplinario. Incompatibilidades. Representación, participación y negociación colectiva. 55/2003

Tema 6. El personal estatutario del Servicio Gallego de Salud: régimen de provisión y selección de plazas. DECRETO 206/2005

Tema 7. Normativa vigente sobre protección de datos personales y garantía de los derechos digitales: disposiciones generales; principios de protección de datos; derechos de las personas. La Ley gallega 3/2001, de 28 de mayo, reguladora del consentimiento informado y de la historia clínica de los pacientes.

Tema 8. La Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de riesgos laborales: capítulos I, II, III y V. Principales riesgos y medidas de prevención en las IISS. Ley orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de medidas de protección integral contra la violencia de género. Ley 11/2007, de 27 de julio, gallega para la prevención y el tratamiento integral de la violencia de género. Legislación sobre igualdad de mujeres y hombres: su aplicación en los distintos ámbitos de la función pública.

**Perspectiva de género. Salud y género. Morbilidad diferenciada. Violencia de género: prevención, detección y actuación por parte de los/las profesionales del Servicio Gallego de Salud.**

– El anexo II de la Resolución de 21 de mayo de 2019, de la Dirección General de Recursos Humanos, contiene la parte específica del programa de la categoría de técnico/a en cuidados auxiliares de enfermería (*Diario Oficial de Galicia* núm. 103, de 3 de junio).

– **Parte específica.**

Para los turnos de acceso libre, promoción interna, discapacidad general y discapacidad intelectual:

Tema 1. Concepto de calidad en el sistema sanitario. Evaluación, garantía, mejora continua y calidad total. El ciclo evaluativo. Dimensiones de la calidad asistencial. Estructura, proceso y resultado.

Tema 2. Actividades del/de la técnico/a en cuidados auxiliares de enfermería en las instituciones sanitarias. Coordinación entre niveles asistenciales. Concepto: cuidados, necesidades básicas y autocuidados. El hospital y los problemas psicosociales y de adaptación del paciente hospitalizado.

Tema 3. Documentación sanitaria: clínica y no clínica. Sistemas de información: generalidades. Servicio de admisión y atención al usuario: funcionamiento. El consentimiento informado: concepto. Principios fundamentales de la bioética: dilemas éticos. El secreto profesional: concepto y regulación jurídica.

Tema 4. Prevención y promoción de la salud: concepto. Detección precoz de problemas de salud: concepto. Prevención de accidentes en el paciente. Inmunizaciones: concepto. Vacunas: tipos, conservación y almacenamiento. Educación para la salud: concepto y técnicas didácticas.

Tema 5. Habilidades de comunicación y relación interpersonal. Apoyo y ayuda al/a la paciente y familia. Trabajo en equipo.

Tema 6. Nociones básicas de informática: concepto del procesador de textos, bases de datos y correo electrónico. Intranet: concepto.

Tema 7. Necesidades de higiene en el/la neonato/a y adulto/a. Concepto. Higiene general y parcial: de la piel y capilar. Técnica de higiene del/de la paciente encamado/a: total y parcial. Técnica de baño asistido.

Tema 8. Atención del/de la técnico/a en cuidados auxiliares de enfermería al/a la paciente encamado/a: posición anatómica y alineamiento corporal. Procedimientos de preparación de las camas. Cambios posturales. Drenajes y catéteres: manipulación y cuidado. Técnicas de deambulación. Técnicas de movilización y traslado.

Tema 9. Atención del/de la técnico/a en cuidados auxiliares de enfermería en la preparación del/de la paciente para la exploración: posiciones anatómicas y materiales médico-quirúrgicos de utilización más común. Atención pre y post operatoria.

Tema 10. Constantes vitales: concepto. Procedimiento de toma de constantes vitales. Gráficas y registros. Balance hídrico.

Tema 11. Atención del/de la técnico/a en cuidados auxiliares de enfermería en las necesidades de eliminación: generalidades. Recogida de muestras: tipos, manipulación, características y alteraciones. Sondas, ostomías, enemas: tipos, manipulación y cuidados.

Tema 12. Procedimientos de recogida y conservación para el transporte de muestras biológicas. Gestión de residuos sanitarios: clasificación, transporte, eliminación y tratamiento.

Tema 13. Los alimentos: clasificación, higiene y manipulación. Alimentación del/de la lactante. Dietas terapéuticas: concepto y tipos. Vías de alimentación enteral y parenteral: concepto. Administración de alimentos por sonda nasogástrica.

Tema 14. Vías de administración de los medicamentos: oral, rectal y tópica. Precauciones para su administración. Condiciones de almacenamiento y conservación. Caducidad. Atención del/de la técnico/a en

cuidados auxiliares de enfermería al/a la paciente con oxigenoterapia: métodos de administración de oxígeno y precauciones.

Tema 15. Higiene en los centros sanitarios: medidas de prevención de la infección hospitalaria. Normas de seguridad e higiene. Concepto de aislamiento en el hospital: procedimientos de aislamiento y prevención de enfermedades transmisibles.

Tema 16. Concepto: infección, desinfección, asepsia y antisepsia. Desinfectantes y antisépticos: mecanismos de acción de los desinfectantes. Métodos de limpieza y desinfección del material e instrumental sanitario. Cadena epidemiológica de la infección nosocomial. Barreras higiénicas. Consecuencias de las infecciones nosocomiales. Esterilización: concepto. Métodos de esterilización según los tipos de material. Tipos de controles. Manipulación y conservación del material estéril.

Tema 17. Atención del/de la técnico/a en cuidados auxiliares de enfermería al/a la enfermo/a terminal. Apoyo al/a la cuidador/a principal y familia. Cuidados *post mortem*.

Tema 18. Úlceras por presión: concepto. Proceso de formación, zonas y factores de riesgo. Medidas de prevención.

Tema 19. Primeros auxilios en situaciones críticas: politraumatizados, quemados, *shock*, intoxicación, heridas, hemorragias, asfixias. Concepto de urgencias y emergencias. Reanimación cardiopulmonar básica. Mantenimiento y reposición del material necesario (carro de parada).

Tema 20. Atención del/de la técnico/a en cuidados auxiliares de enfermería al/a la enfermo/a con problemas de salud mental. Atención del/de la técnico/a en cuidados auxiliares de enfermería al/a la enfermo/a con problemas de toxicomanías (alcoholismo y drogodependencias). Técnicas de inmovilización.

Tema 21. Atención y cuidados en la persona anciana. Concepto de ancianidad, cambios físicos asociados al envejecimiento. Apoyo a la promoción de la salud y educación sanitaria. Medidas de apoyo a la persona cuidadora del/de la anciano/a dependiente. Atención al/a la paciente con demencia.

Tema 22. Aplicación local de frío y calor: indicaciones. Efectos sobre el organismo. Procedimientos y precauciones.

Los textos legales serán los vigentes en la fecha de publicación en el *Diario Oficial de Galicia* de la resolución de la Dirección General de Recursos Humanos del Servicio Gallego de Salud por la que se procede al nombramiento del tribunal de calificación.

## ÍNDICE:

INTRODUCCIÓN: .....	3
ÍNDICE: .....	6
TEMA 13. LOS ALIMENTOS: CLASIFICACIÓN, HIGIENE Y MANIPULACIÓN. ALIMENTACIÓN DEL/DE LA LACTANTE. DIETAS TERAPÉUTICAS: CONCEPTO Y TIPOS. VÍAS DE ALIMENTACIÓN ENTERAL Y PARENTERAL: CONCEPTO. ADMINISTRACIÓN DE ALIMENTOS POR SONDA NASOGÁSTRICA.....	7
TEMA 14. VÍAS DE ADMINISTRACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS: ORAL, RECTAL Y TÓPICA. PRECAUCIONES PARA SU ADMINISTRACIÓN. CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO Y CONSERVACIÓN. CADUCIDAD. ATENCIÓN DEL/DE LA TÉCNICO/A EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA AL/A LA PACIENTE CON OXIGENOTERAPIA: MÉTODOS DE ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO Y PRECAUCIONES.....	84
TEMA 15. HIGIENE EN LOS CENTROS SANITARIOS: MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN HOSPITALARIA. NORMAS DE SEGURIDAD E HIGIENE. CONCEPTO DE AISLAMIENTO EN EL HOSPITAL: PROCEDIMIENTOS DE AISLAMIENTO Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES. ....	150
TEMA 16. CONCEPTO: INFECCIÓN, DESINFECCIÓN, ASEPSIA Y ANTISEPSIA. DESINFECTANTES Y ANTISÉPTICOS: MECANISMOS DE ACCIÓN DE LOS DESINFECTANTES. MÉTODOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL MATERIAL E INSTRUMENTAL SANITARIO. CADENA EPIDEMIOLÓGICA DE LA INFECCIÓN NOSOCOMIAL. BARRERAS HIGIÉNICAS. CONSECUENCIAS DE LAS INFECCIONES NOSOCOMIALES. ESTERILIZACIÓN: CONCEPTO. MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN SEGÚN LOS TIPOS DE MATERIAL. TIPOS DE CONTROLES. MANIPULACIÓN Y CONSERVACIÓN DEL MATERIAL ESTÉRIL. ...	182
TEMA 17. ATENCIÓN DEL/DE LA TÉCNICO/A EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA AL/A LA ENFERMO/A TERMINAL. APOYO AL/A LA CUIDADOR/A PRINCIPAL Y FAMILIA. CUIDADOS <i>POST MORTEM</i> .....	236
TEMA 18. ÚLCERAS POR PRESIÓN: CONCEPTO. PROCESO DE FORMACIÓN, ZONAS Y FACTORES DE RIESGO. MEDIDAS DE PREVENCIÓN.....	283
TEMA 19. PRIMEROS AUXILIOS EN SITUACIONES CRÍTICAS: POLITRAUMATIZADOS, QUEMADOS, <i>SHOCK</i> , INTOXICACIÓN, HERIDAS, HEMORRAGIAS, ASFIXIAS. CONCEPTO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS. REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA. MANTENIMIENTO Y REPOSICIÓN DEL MATERIAL NECESARIO (CARRO DE PARADA). ....	300
TEMA 20. ATENCIÓN DEL/DE LA TÉCNICO/A EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA AL/A LA ENFERMO/A CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL. ATENCIÓN DEL/DE LA TÉCNICO/A EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA AL/A LA ENFERMO/A CON PROBLEMAS DE TOXICOMANÍAS (ALCOHOLISMO Y DROGODEPENDENCIAS). TÉCNICAS DE INMOVILIZACIÓN. ....	352
TEMA 21. ATENCIÓN Y CUIDADOS EN LA PERSONA ANCIANA. CONCEPTO DE ANCIANIDAD, CAMBIOS FÍSICOS ASOCIADOS AL ENVEJECIMIENTO. APOYO A LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EDUCACIÓN SANITARIA. MEDIDAS DE APOYO A LA PERSONA CUIDADORA DEL/DE LA ANCIANO/A DEPENDIENTE. ATENCIÓN AL/A LA PACIENTE CON DEMENCIA.....	418
TEMA 22. APLICACIÓN LOCAL DE FRÍO Y CALOR: INDICACIONES. EFECTOS SOBRE EL ORGANISMO. PROCEDIMIENTOS Y PRECAUCIONES.....	458

## Tema 13. Los alimentos: clasificación, higiene y manipulación. Alimentación del/de la lactante. Dietas terapéuticas: concepto y tipos. Vías de alimentación enteral y parenteral: concepto. Administración de alimentos 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.

## Tema 14. Vías de administración de los medicamentos: oral, rectal y tópica. Precauciones para su administración. Condiciones de almacenamiento y conservación. Caducidad. Atención del/de la técnico/a en cuidados auxiliares de enfermería al/a la paciente con oxigenoterapia: métodos de administración de oxígeno y precauciones.

El uso adecuado de los medicamentos es un pilar fundamental en la prevención, tratamiento y control de enfermedades. Estos se clasifican según su composición, mecanismo de acción y finalidad terapéutica, pudiendo ser analgésicos, antibióticos, antiinflamatorios, antihipertensivos, entre otros. Conocer los tipos de medicamentos y sus características es esencial para asegurar su correcta indicación y manejo.

Las vías de administración determinan la forma en que el fármaco entra en el organismo y actúa. Entre ellas, la vía oral es la más común por su comodidad y facilidad de uso; la vía rectal resulta útil en pacientes con dificultad para la deglución o en casos de vómitos persistentes; y la vía tópica se emplea para efectos locales en piel o mucosas. Cada una de ellas requiere técnicas específicas y precauciones para garantizar eficacia y seguridad.

La correcta administración implica seguir precauciones como verificar la dosis, el paciente, el medicamento, la vía y el horario indicado, así como observar posibles reacciones adversas. Igualmente, las condiciones de conservación y almacenaje —como temperatura, humedad y protección frente a la luz— influyen directamente en la estabilidad y efectividad de los medicamentos. Además, es fundamental controlar las fechas de caducidad para evitar la administración de fármacos vencidos, que pueden perder eficacia o resultar perjudiciales para la salud.

En conjunto, la gestión responsable de los medicamentos, desde su clasificación y administración hasta su conservación y control de caducidad, es clave para una atención sanitaria segura, efectiva y de calidad.

---

### *1. MEDICACIÓN: ADMINISTRACIÓN Y DIFERENTES VÍAS. TÉCNICAS DE PREPARACIÓN. ALMACENAMIENTO Y CONSERVACIÓN.*

---

#### **1.1. Ámbito legal de los medicamentos de uso humano y productos sanitarios**

Según RD 1/2015, 24 de julio, texto refundido de Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios **se regula**, en el ámbito de las competencias que corresponden al Estado, los medicamentos de uso humano y productos sanitarios, su investigación clínica, su evaluación, autorización, registro, fabricación, elaboración, control de calidad, almacenamiento, distribución, circulación, trazabilidad, comercialización, información y publicidad, importación y exportación, prescripción y dispensación, seguimiento de la relación beneficio riesgo, así como la ordenación de su uso racional y el procedimiento para, en su caso, la financiación con fondos públicos. La regulación también se extiende a las sustancias, excipientes y materiales utilizados para su fabricación, preparación o envasado.

A efectos de este Real Decreto entendemos por:

## Tema 15. Higiene en los centros sanitarios: medidas de prevención de la infección hospitalaria. Normas de seguridad e higiene. Concepto de aislamiento en el hospital: procedimientos de aislamiento y prevención de enfermedades transmisibles.

La higiene en los centros sanitarios constituye un pilar básico de la calidad asistencial y de la seguridad del paciente. Los hospitales y demás instituciones de salud, por su propia naturaleza, concentran personas con patologías diversas, algunas de ellas transmisibles, y utilizan procedimientos invasivos que pueden favorecer la aparición de infecciones. Por ello, la aplicación estricta de medidas de higiene y seguridad es esencial para proteger tanto a los pacientes como a los profesionales y visitantes.

Las infecciones hospitalarias o nosocomiales representan uno de los principales problemas de salud pública en todo el mundo, al aumentar la morbilidad, la mortalidad y los costes sanitarios. La prevención de la infección hospitalaria se basa en medidas universales como el lavado de manos, el uso correcto de guantes y equipos de protección individual, la esterilización del material, la desinfección de superficies y la correcta gestión de residuos sanitarios.

Las normas de seguridad e higiene abarcan desde la organización de los espacios y circuitos de trabajo hasta la manipulación de sustancias peligrosas y la prevención de accidentes laborales. En este sentido, todo el personal sanitario, incluidos los Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería, Técnicos en Farmacia y Técnicos en Imagen para el Diagnóstico, tiene un papel activo en el cumplimiento de protocolos y en la vigilancia del entorno asistencial.

Un aspecto clave de la higiene hospitalaria es el aislamiento de pacientes portadores de enfermedades transmisibles. El aislamiento es una medida preventiva que consiste en separar a los enfermos infectados de otras personas para cortar las cadenas de transmisión. Puede ser de distintos tipos (estricto, protector, respiratorio, de contacto, entre otros), según el agente causal y la vía de transmisión. Estos procedimientos requieren un manejo riguroso del material, el uso adecuado de barreras de protección y la educación sanitaria de familiares y cuidadores.

### **1. Higiene en los centros sanitarios: medidas de prevención de la infección hospitalaria**

#### **1.1. Introducción**

La higiene en los centros sanitarios constituye un elemento esencial en la prestación de cuidados de calidad y en la seguridad del paciente. Los hospitales y demás instituciones sanitarias, por su naturaleza, concentran personas vulnerables, con enfermedades diversas, sometidas a procedimientos invasivos y en contacto con múltiples profesionales, lo que convierte a estos entornos en lugares con un **alto riesgo de transmisión de infecciones**.

La aparición de la infección hospitalaria, también llamada **infección nosocomial**, es un fenómeno conocido desde hace siglos. Ya a mediados del siglo XIX, Florence Nightingale destacó la importancia de la limpieza, la ventilación y la higiene de manos en la prevención de la infección en los hospitales de campaña. Posteriormente, las investigaciones de Semmelweis y Lister consolidaron el papel de la antisepsia y la asepsia como prácticas imprescindibles.

En la actualidad, pese a los avances científicos, la infección hospitalaria sigue constituyendo un problema de salud pública de primera magnitud. La **OMS** y el **Centro Europeo para la Prevención y Control de Enfermedades (ECDC)** consideran la prevención de infecciones asociadas a la asistencia sanitaria (IAAS) un objetivo prioritario.

## Tema 16. Concepto: infección, desinfección, asepsia y antisepsia. Desinfectantes y antisépticos: mecanismos de acción de los desinfectantes. Métodos de limpieza y desinfección del material e instrumental sanitario. Cadena epidemiológica de la infección nosocomial. Barreras higiénicas. Consecuencias de las infecciones nosocomiales. Esterilización: concepto. Métodos de esterilización según los tipos de material. Tipos de controles. Manipulación y conservación del material estéril.

La prevención y control de las infecciones constituye una de las responsabilidades más relevantes del sistema sanitario moderno. En hospitales y centros de salud, donde conviven pacientes vulnerables, procedimientos invasivos y alta densidad de atención, el riesgo de transmisión de agentes infecciosos es elevado. Por ello, el conocimiento y aplicación de las técnicas de higiene, desinfección y esterilización resultan imprescindibles para garantizar la seguridad del paciente y del personal sanitario.

El punto de partida es la comprensión de los conceptos básicos: infección (invasión de un organismo por agentes patógenos), desinfección (eliminación de la mayoría de microorganismos patógenos), asepsia (conjunto de procedimientos que evitan la entrada de gérmenes en un área estéril) y antisepsia (uso de sustancias químicas para inhibir o destruir microorganismos en tejidos vivos). Estos principios son la base sobre la que se construye la práctica asistencial segura.

Los desinfectantes y antisépticos constituyen herramientas clave en el control de la infección. Su mecanismo de acción puede consistir en la alteración de membranas celulares, la desnaturalización de proteínas o la inactivación de enzimas vitales. Su uso correcto depende del tipo de microorganismo, la superficie o tejido a tratar y la finalidad perseguida.

Los métodos de limpieza y desinfección del material e instrumental sanitario aseguran que los equipos reutilizables se encuentren en condiciones seguras para su empleo, interrumpiendo la posible transmisión de agentes patógenos. Estos métodos deben adaptarse a la naturaleza del material, combinando limpieza mecánica, aplicación de productos desinfectantes y procedimientos de esterilización cuando sea necesario.

El análisis de la cadena epidemiológica de la infección nosocomial permite identificar los elementos que intervienen en la transmisión de microorganismos —agente causal, reservorio, puerta de salida, vía de transmisión, puerta de entrada y huésped susceptible— y aplicar medidas de control en cada eslabón para romper el ciclo de infección. Entre estas medidas destacan las barreras higiénicas, como el lavado de manos, el uso de guantes, mascarillas, batas y la adecuada gestión de residuos.

Las infecciones nosocomiales tienen consecuencias graves: aumentan la estancia hospitalaria, incrementan los costes sanitarios, generan sufrimiento y complicaciones en los pacientes e incluso elevan la mortalidad. Por ello, la esterilización del material es un procedimiento crítico en todo centro sanitario. La esterilización, que implica la eliminación total de toda forma de vida microbiana, puede realizarse mediante distintos métodos —físicos, químicos y físico-químicos— en función de las características del material.

El proceso de esterilización debe complementarse con controles de eficacia (físicos, químicos y biológicos) que aseguren su fiabilidad, y con normas de manipulación y conservación del material estéril, para evitar contaminaciones posteriores y garantizar que llegue en condiciones óptimas a su uso clínico.

### 1.- Conceptos generales de descontaminación

Infección: Se denomina **infección** a la invasión y multiplicación de microorganismos patógenos (bacterias, virus, hongos o parásitos) en los tejidos del huésped, causando o no una enfermedad clínica. Puede ser

## Tema 17. Atención del/de la técnico/a en cuidados auxiliares de enfermería al/a la enfermo/a terminal. Apoyo al/a la cuidador/a principal y familia. Cuidados *post mortem*.

El cuidado de un paciente en situación terminal representa uno de los mayores retos para los profesionales de la salud, no solo desde el punto de vista técnico, sino también humano y emocional. Acompañar a una persona en la etapa final de su vida exige una mirada integral que trasciende el tratamiento de los síntomas físicos y que se orienta hacia la dignidad, el respeto y el alivio del sufrimiento. En este contexto, la actitud del profesional ante el proceso de muerte resulta determinante: la empatía, la escucha activa y la capacidad de brindar apoyo emocional se convierten en herramientas tan valiosas como las intervenciones clínicas.

La muerte no solo impacta al paciente, sino también a quienes le rodean. El proceso de duelo es una experiencia inevitable para la familia y allegados, en la que emergen sentimientos de tristeza, negación, ira o aceptación. Conocer estas fases permite a los profesionales acompañar de manera más sensible, ofreciendo consuelo y orientación en un momento de profunda vulnerabilidad.

El apoyo al cuidador principal y al entorno familiar también constituye un pilar esencial. Estas personas, que a menudo cargan con el peso emocional y físico de la atención, requieren contención, información clara y recursos que les ayuden a sobrellevar la situación sin descuidar su propia salud y bienestar.

Finalmente, tras el fallecimiento, los profesionales de la salud desempeñan un papel relevante en los procedimientos de cuidados *post mortem*, garantizando el respeto al cuerpo, la intimidad del paciente y la atención adecuada a los familiares. Este último gesto no solo forma parte de la práctica sanitaria, sino que también transmite humanidad y compasión en un momento de despedida.

---

### *1. CUIDADOS PALIATIVOS CUIDADOS EN LA AGONÍA Y SÍNTOMAS MÁS FRECUENTES. MUERTE CON DIGNIDAD*

---

#### **1.1. Introducción**

Con el avance de los nuevos tratamientos, la supervivencia de las personas que sufren una enfermedad avanzada, sin posibilidad de curación, con alta demanda de recursos sanitarios y alto grado de sufrimiento, ha aumentado de forma considerable

La palabra paliativo proviene del latín “*pallium*” que significa capa, manto, cubrir. Se encarga por tanto de disimular, mitigar, y de moderar el rigor o la violencia de determinados procesos..

**Cecily Saunders** en **1967** funda el St. Christopher de Londres a partir del cual se extiende por todo el mundo el "Movimiento Hospice". A ella se le atribuye la frase *“cuidar cuando ya no se puede curar”* e hizo énfasis en el control de síntomas, los cuidados interdisciplinarios, la continuidad de cuidados y el seguimiento de los familiares después de la muerte de la persona enferma. Según Cecily Saunders, *los "cuidados paliativos se han iniciado desde el supuesto que cada paciente tiene su propia historia, relaciones y cultura y de que merece respeto, como un ser único y original. Esto incluye proporcionar el mejor cuidado médico posible y poner a su disposición las conquistas de las últimas décadas, de forma que todos tengan la mejor posibilidad de vivir bien su tiempo.*

En **1990** la **OMS** definió **Cuidados Paliativos** como *"el cuidado activo total de los pacientes cuya enfermedad no responde ya al tratamiento. Tiene prioridad el control del dolor y de otros síntomas y problemas de orden psicológico, social y espiritual"* El objetivo de los cuidados paliativos es proporcionar la mejor calidad de la vida para los pacientes y sus familiares. Cuidados Paliativos que realiza la OMS data del **año 2002** *“cuidado activo e*

## Tema 18. Úlceras por presión: concepto. Proceso de formación, zonas y factores de riesgo. Medidas de prevención.

Las úlceras por presión representan una de las complicaciones más frecuentes y a la vez más prevenibles en el ámbito sanitario. Se definen como lesiones de la piel y de los tejidos subyacentes producidas por la presión mantenida, el roce o la fricción sobre una zona del cuerpo, lo que ocasiona una disminución del flujo sanguíneo y, en consecuencia, daño tisular. Aunque a menudo se asocian con la inmovilidad prolongada, su aparición está vinculada a múltiples factores de riesgo, tanto físicos como ambientales, que hacen que ciertos pacientes sean especialmente vulnerables.

El proceso de formación de estas úlceras comienza de manera silenciosa: la presión sostenida en puntos específicos del cuerpo, como talones, sacro, codos o caderas, compromete la oxigenación de los tejidos, generando isquemia y necrosis progresiva. Si no se detectan a tiempo, pueden evolucionar desde una simple enrojecimiento cutáneo hasta lesiones profundas que afectan músculos e incluso hueso.

Entre los factores de riesgo más relevantes se encuentran la edad avanzada, la inmovilidad, la desnutrición, la incontinencia, los trastornos neurológicos y la falta de cuidados adecuados. La etiología es, por tanto, multifactorial, y requiere un abordaje integral que combine la atención médica con la vigilancia enfermera y la implicación del entorno familiar o cuidador.

La mejor estrategia frente a las úlceras por presión es siempre la prevención. La movilización frecuente del paciente, los cambios posturales programados, el uso de superficies de apoyo adecuadas, junto con una correcta higiene e hidratación de la piel, son medidas básicas que reducen de forma significativa su incidencia. El rol del profesional de la salud es esencial: detectar los primeros signos, actuar con rapidez y educar tanto al paciente como a los cuidadores en la importancia de estas prácticas.

---

### *1. ÚLCERAS POR PRESIÓN (UPP) O ÚLCERAS POR DECÚBITO*

---

*Son lesiones de la piel producidas cuando existe una presión mantenida sobre dos planos duros, uno las prominencia óseas; el otro una superficie externa (cama, sillón,..). Cursan con degeneración rápida de los tejidos como causa de disminución del oxígeno en la zona (isquemia).*

Se define UPP como toda lesión de la piel originada una presión mantenida sobre un plano o prominencia ósea, o por la fricción, cizalla o combinación de las mismas, causando una isquemia que provoca degeneración de dermis, epidermis, tejido subcutáneo, pudiendo afectar incluso músculo y hueso. Las úlceras por presión son lesiones de origen isquémico localizadas en la piel y tejidos subyacentes, con pérdida de sustancia cutánea y producidas por una presión prolongada o fricción entre dos planos duros. Las upp generalmente ocurren sobre prominencias óseas y son clasificadas según el grado de lesión tisular observado.

#### **Fisiopatología:**

Se describen a continuación los tres mecanismos que provocan la aparición de estas lesiones basados en la alteración del riego sanguíneo de la zona por una causa externa, la presión o la fricción.

## Tema 19. Primeros auxilios en situaciones críticas: politraumatizados, quemados, shock, intoxicación, heridas, hemorragias, asfixias. Concepto de urgencias y emergencias. Reanimación cardiopulmonar básica. Mantenimiento y reposición del material necesario (carro de parada).

Las urgencias y emergencias constituyen situaciones imprevistas que ponen en riesgo la salud o la vida de una persona y que requieren una actuación inmediata, organizada y eficaz por parte de los profesionales sanitarios y, en muchas ocasiones, también de quienes se encuentran en el lugar de los hechos. La rapidez de la respuesta y la aplicación correcta de los primeros auxilios son determinantes para reducir complicaciones, evitar secuelas y, en numerosos casos, salvar vidas.

Dentro de estas situaciones críticas se encuentran los politraumatismos, las quemaduras graves, el shock en sus distintas formas, las intoxicaciones, así como las heridas, hemorragias y cuadros de asfixia. Cada uno de estos escenarios demanda un abordaje específico, pero todos comparten la necesidad de una intervención inmediata que priorice la valoración del paciente, la estabilización de las funciones vitales y la prevención de un mayor deterioro.

En este contexto, la reanimación cardiopulmonar básica (RCP) se reconoce como una de las maniobras más relevantes, pues permite restablecer de manera temporal la circulación y la respiración en casos de paro cardiorrespiratorio. Su conocimiento y práctica son esenciales no solo para el personal sanitario, sino también para la población general, dado que la primera respuesta suele marcar la diferencia en el pronóstico.

El papel del equipo de salud se complementa con el adecuado mantenimiento del material de emergencias, especialmente del carro de parada, que debe estar siempre preparado y con reposición inmediata tras cada uso, garantizando así la disponibilidad de los recursos necesarios en cualquier momento. Asimismo, los procedimientos de inmovilización y traslado de enfermos constituyen un aspecto clave, ya que de su correcta aplicación depende en gran medida la seguridad del paciente y la prevención de nuevas lesiones durante la asistencia.

---

### 1. CONCEPTOS BÁSICOS SOBRE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

---

#### 1. 1. Introducción

Un accidente se entiende como cualquier daño corporal que resulta de una acción repentina, inesperada y violenta, ya sea de origen externo o interno, con o sin intención. Este tipo de eventos pueden afectar gravemente la salud y requieren atención inmediata para evitar consecuencias mayores.

Los accidentes pueden suceder en cualquier parte: en casa, en la vía pública o en el trabajo. Por eso, es crucial estar preparados para actuar ante estas situaciones, con conocimientos básicos y los medios adecuados para atender a las víctimas de forma rápida y eficaz.

Los **primeros auxilios** se definen como el conjunto de medidas urgentes y temporales que se aplican en el lugar del accidente para preservar la vida, evitar el agravamiento del daño y facilitar la recuperación, hasta que llegue personal sanitario cualificado.

## Tema 20. Atención del/de la técnico/a en cuidados auxiliares de enfermería al/a la enfermo/a con problemas de salud mental. Atención del/de la técnico/a en cuidados auxiliares de enfermería al/a la enfermo/a con problemas de toxicomanías (alcoholismo y drogodependencias). Técnicas de inmovilización.

Cuidar a personas con trastornos de salud mental o con problemas de toxicomanías, como el alcoholismo y la drogodependencia, supone un desafío que va mucho más allá de la práctica clínica. Se trata de un ámbito donde se entrelazan la fragilidad del ser humano, la necesidad de acompañamiento y la responsabilidad de los profesionales de la salud. Estos pacientes, muchas veces inmersos en una lucha constante contra la dependencia, la exclusión social y el sufrimiento emocional, requieren una atención integral que combine el tratamiento médico con el apoyo psicológico y social.

El alcohol y las drogas, más allá de sus efectos inmediatos, dejan una huella profunda en la vida de quienes los consumen: deterioran la salud, dañan las relaciones familiares, aumentan el riesgo de violencia o aislamiento y, en muchos casos, llevan a una espiral de recaídas y frustraciones. Ante ello, los profesionales no solo atienden las manifestaciones físicas y psicológicas, sino que también brindan un espacio de comprensión y de cuidado, con la esperanza de favorecer la recuperación y la reinserción social.

En ocasiones, la atención se complica por la aparición de crisis: episodios de agitación, conductas agresivas o intentos de autolesión que ponen en riesgo la seguridad del paciente y de quienes lo rodean. Es entonces cuando, tras haber agotado el diálogo y las medidas preventivas, puede ser necesario recurrir a las técnicas de contención física e inmovilización. Aunque se aplican como último recurso, estas técnicas exigen un estricto respeto por la dignidad del paciente, protocolos rigurosos y un acompañamiento humano que reduzca el impacto emocional de la medida.

Así, la atención a estas personas no se limita a la intervención en la crisis, sino que se configura como un proceso continuo de cuidado, respeto y compromiso ético. Acompañar en estos contextos significa no solo tratar la enfermedad, sino también reconocer al ser humano detrás de ella, con su historia, sus luchas y su derecho a una vida digna.

---

### *1. CONCEPTO DE SALUD MENTAL*

---

La salud mental es más que la mera ausencia de trastorno mental. Según la OMS, “la salud mental es un estado completo de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad”. Los conceptos de salud mental incluyen bienestar subjetivo, autonomía, competencia, dependencia intergeneracional y reconocimiento de la habilidad de realizarse intelectual y emocionalmente. También ha sido definido como un estado de bienestar por medio del cual los individuos reconocen sus habilidades, son capaces de hacer frente al estrés de normal de la vida, trabajar de forma productiva y fructífera y contribuir a la comunidad, Salud mental se refiere a la posibilidad de acrecentar la competencia de los individuos y comunidades y permitirles alcanzar sus propios objetivos. Salud mental es materia de interés para todos, y no sólo para aquellos afectados por un trastorno mental.

## Tema 21. Atención y cuidados en la persona anciana. Concepto de ancianidad, cambios físicos asociados al envejecimiento. Apoyo a la promoción de la salud y educación sanitaria. Medidas de apoyo a la persona cuidadora del/de la anciano/a dependiente. Atención al/a la paciente 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 22. Aplicación local de frío y calor: indicaciones. Efectos sobre el organismo. Procedimientos y precauciones.

La aplicación local de frío y calor constituye una de las intervenciones terapéuticas más antiguas y utilizadas en el ámbito de los cuidados de salud. Estas técnicas físicas se emplean como complemento de los tratamientos médicos y de enfermería, ya que poseen efectos fisiológicos directos sobre el organismo que favorecen la recuperación del paciente y alivian diversas molestias.

El frío local se utiliza principalmente con fines analgésicos y antiinflamatorios, resultando especialmente útil en traumatismos, esguinces o procesos inflamatorios agudos. Por su parte, el calor local se aplica para relajar la musculatura, aumentar la circulación sanguínea y disminuir el dolor en procesos crónicos o contracturas.

El conocimiento adecuado de sus indicaciones y contraindicaciones es esencial para garantizar la eficacia del procedimiento y prevenir complicaciones. Asimismo, resulta indispensable dominar los efectos que producen en el organismo, tales como la vasoconstricción o la vasodilatación, la modificación de la sensibilidad y los cambios en el metabolismo celular.

Por otro lado, la correcta ejecución de los procedimientos de aplicación y el cumplimiento de las precauciones de seguridad permiten adaptar la terapia a las características individuales del paciente, evitando riesgos como quemaduras, lesiones cutáneas o alteraciones de la perfusión tisular.

---

### *1. TERMOTERAPIA: APLICACIÓN DEL CALOR Y DEL FRÍO*

---

La **termoterapia** consiste en el uso terapéutico del calor o del frío para generar efectos fisiológicos beneficiosos en el cuerpo. Se usa como complemento de otros tratamientos médicos o de fisioterapia, y debe aplicarse siempre bajo supervisión profesional para evitar lesiones térmicas, como quemaduras o congelaciones.

#### **1.1. Regulación de la temperatura corporal**

El cuerpo humano regula su temperatura interna gracias a mecanismos fisiológicos automáticos. El **hipotálamo** actúa como centro regulador principal, activando procesos de generación o pérdida de calor para mantener la **homeotermia** (temperatura corporal constante).

##### **Mecanismos para conservar o producir calor:**

- Aumento del metabolismo basal
- Contracción muscular (escalofríos)
- Vasoconstricción periférica
- Piloerección (erección del vello corporal)
- Conductas voluntarias (abrigarse, moverse)