

VISTO:

El Expediente N° 14094-EDU-2011 del Registro del Ministerio de Educación-Consejo Provincial de educación, y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo se tramita las adecuaciones curriculares y posterior aprobación de los Proyectos de Tecnicaturas de Nivel Superior;

Que es facultad del consejo Provincial de Educación proveer la planificación del Sistema Educativo Provincial conforme a los principios y finalidades de la Ley Orgánica de Educación N° 2444;

Que mediante Resolución N° 47/08 del Consejo Federal de Educación se aprueban el Documento “Lineamientos y criterios para la organización Institucional y Curricular de la Educación Técnico Profesional correspondiente a la Educación Secundaria y a la Educación Superior”;

Que, a partir de las experiencias desarrolladas desde los establecimientos de Gestión Privada de Nivel Superior, se ha elaborado un Proyecto Curricular de Tecnicatura Superior en Emergencias Médicas en la Provincia de Río Negro;

Que el Ministerio de Salud de la Provincia de Río Negro, a través de la Dirección General de Recursos Humanos y del Programa de Emergencias y Desastres Sanitarios, ha avalado el Proyecto de Carrera;

Que la oferta educativa tiene como objetivo formar recursos humanos en el Área de los Servicios de Salud, capacitados para la atención prehospitalaria de pacientes en situaciones de emergencias, dado que la misma -como destaca la Organización Panamericana de la Salud- contribuye considerablemente a reducir riesgos de muerte y de discapacidades;

Que la Propuesta se nominará “Tecnicatura Superior en Emergencias Médicas” y que el Título a expedir será “Técnico Superior en Emergencias Médicas”;

Que, por lo antes expuesto, se requiere la aprobación de la oferta de Carrera adecuada;

POR ELLO:

EL CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN  
R E S U E L V E:

ARTICULO 1°.- APROBAR, a partir del ciclo lectivo 2011, el Proyecto Curricular de la Carrera *Tecnicatura Superior en Emergencias Médicas*, que como Anexo I forma parte la presente resolución.

ARTICULO 2°.- ESTABLECER que el título a otorgar será:

□ *Técnico Superior en Emergencias Médicas*

ARTICULO 3°.- REGISTRAR, comunicar por la Secretaría General a la Dirección de Nivel Superior y por su intermedio a los interesados y archivar.-

RESOLUCIÓN N° 2047  
DEP/dam.-

Prof. Jorge Luis SARTOR - Vocal Gubernamental  
a cargo de Presidencia

Fabiana Beatriz SERRA - Secretaria General

## ANEXO I - RESOLUCIÓN N° 2047

### **PROYECTO CURRICULAR DE LA TECNICATURA SUPERIOR EN EMERGENCIAS MÉDICAS**

#### **En torno a la Atención de Urgencia Prehospitalaria**

Desde fines de la década de los '60, cuando en Irlanda se crea la atención en unidades coronarias móviles, existe en el mundo una forma diferente a la tradicionalmente conocida hasta ese entonces y que es la atención extra o prehospitalaria en emergencias. Pero en rigor, y analizando la historia, vemos que desde la antigüedad ya se presta este tipo de servicios. Tal vez los primeros relatos, en la atención de las emergencias, correspondan a Hipócrates, ya que él mismo creía que la guerra era la escuela más adecuada para los cirujanos. Posteriormente Homero, en la Odisea, relata formas de atención a los guerreros en el campo de batalla. Pero posiblemente, el documento más antiguo y rudimentario sobre un sistema de atención al traumatizado es la descripción realizada por las Legiones Romanas, alrededor del año 100 antes de Cristo.

A través de la historia se han utilizado diversos vehículos, desde camillas realizadas con ramas y tientos hasta helicópteros, para transportar al paciente con el médico, o a éste al sitio donde se halla el paciente. La atención de urgencia prehospitalaria era, hasta hace no mucho, poco eficaz y no se ajustaba a los avances en atención hospitalaria para los pacientes más críticos.

A partir de 1969 comenzaron a introducirse modificaciones de importancia con la implementación de unidades móviles de cuidados coronarios en Irlanda, pasando luego esta modalidad de atención a los Estados Unidos. Y a partir de la década del '70 se produjo ya una aparición masiva de sistemas de emergencias en todo el mundo.

Es indiscutible que debido a la imprevisibilidad de aparición en el tiempo (24 horas al día y 365 días al año) y en el espacio (cerca o lejos de un centro hospitalario, en el medio rural o urbano, o en una ruta), la emergencia exige tanto atención pre o extrahospitalaria como hospitalaria. Esto obligó a comienzos de la década del '70 a la creación de los "Sistemas Integrales de Emergencia", luego que Pantridge y col en Belfast, Irlanda del Norte, demostraran la capacidad para salvar vidas con la atención prehospitalaria.

Todos los sistemas puestos en práctica giran en torno a la reducción del tiempo de asistencia a la emergencia, basado en tres premisas fundamentales:

1. Inicio del tratamiento de forma inmediata y al máximo nivel "in situ"
2. Transporte urgente desde el lugar del evento hasta el centro hospitalario capacitado para realizar tratamiento definitivo.
3. Medio de transporte adecuado con un personal capacitado que nos permita continuar la asistencia y estabilización del paciente hasta su llegada al hospital.

Teniendo en cuenta el desarrollo de los Sistemas de Emergencias Médicas y los Programas de Atención Prehospitalaria, se hace necesario un proceso de entrenamiento y capacitación, acorde a las realidades locales, sin perder el horizonte de los lineamientos internacionales, basados en evidencia científica probada, logrando al mismo tiempo una estandarización única universal en el proceso de atención para el personal que trabaja en el área.

En los procesos propios de las emergencias médicas son necesarios profesionales con un nivel de calificación, caracterizado por el dominio de conocimientos teóricos especializados y saberes operativos que se movilizan en la producción de servicios en el área de la salud, y que le permiten desempeñarse de modo competente en un rango amplio de actividades.

Quienes obtienen esta certificación deben ser capaces de asumir la responsabilidad sobre los resultados del propio trabajo y sobre la gestión del propio aprendizaje, así como asumir roles de liderazgo y responsabilidad sobre el mejoramiento de la organización y de los resultados del trabajo de otros.

El Técnico Superior en Emergencias Médicas es un profesional de la salud que, desde una formación basada en evidencia científica y comprometido socialmente con la actividad que realiza, participa en la gestión y en la atención de la salud, ejecutando procedimientos técnicos específicos y desarrollando competencias que le permitan el cuidado, en el menor tiempo posible y de la manera más ventajosa, del paciente en cualquier situación de urgencia.

La complejidad de su accionar, así como las responsabilidades que afronta en el desempeño de sus prácticas, exigen una formación integral y amplia, que contemple desde el vamos la práctica y la teoría imbricadas, como así también una sólida formación ética. Asimismo, los constantes cambios tecnológicos requieren la concientización acerca de la necesidad de la educación permanente.

### **Justificación de la Propuesta Curricular de Tecnicatura Superior en Emergencias Médicas**

La complejidad de los cambios producidos en el contexto mundial en materia económica, política y social, se han acompañado de nuevas relaciones y reglas de juego en los diversos ámbitos

de la vida de los hombres y las organizaciones, tanto públicas como privadas. Se ha producido una globalización del mundo y la sociedad en su conjunto.

Ha surgido una nueva realidad que exige transformaciones profundas en todos los ámbitos de la sociedad, lo que hace necesario colocar, como eje de estas transformaciones al factor humano, sus potencialidades y su creatividad.

En este marco resulta estratégico para una sociedad la formación y la cualificación de los ciudadanos, con la finalidad de preparar a los jóvenes y adultos para desarrollarse laboralmente en un mundo cada vez más competitivo.

Específicamente en el campo de la salud ya no es discutible la necesidad de articular la planificación de los recursos humanos con los esfuerzos de formación, es por ello que, previo al diseño de esta propuesta, se efectuó un análisis de la composición de la fuerza de trabajo en salud, para poder determinar la necesidad de formar perfiles técnicos, que contribuyan con la creciente demanda de solución de problemas de salud en centros de menor complejidad; contribuyendo a disminuir los crecientes costos en atención sanitaria.

Con el fin de fundamentar lo anteriormente dicho se transcribe textualmente el informe elaborado por la Dirección General de Recursos Humanos del Consejo Provincial de Salud Pública de Río Negro, en el año 2004, efectuando un análisis de los problemas relacionados con el sector; el mismo dice "La comparación entre categorías profesionales permite graficar la fuerza de trabajo en salud con una figura en reloj de arena, que se estrangula en el medio ya que, coincidiendo con el resto del país, hay escasez de personal en categorías técnicas. Esto permite inferir que existe personal auxiliar cumpliendo funciones para las que no se encuentra debidamente formado, así como personal profesional subutilizado en roles técnicos".

Otro dato a mencionar es el establecido en el informe sobre Recursos Humanos en Salud en Argentina/2006, de la OPS/OMS, en el cual los expertos de la Organización Mundial de la Salud proporcionan una valiosa información sobre estos aspectos descriptos.

Dicho informe aporta un dato de interés: "Otra cuestión que interesa destacar, respecto a los recursos humanos en salud es que, a pesar de su elevado número y aún en contextos de altas tasas de desocupación, sus índices de desempleo resultan bajos".

Estas características, sumadas a los cambios experimentados en el perfil epidemiológico de la Provincia, en particular, y del país, en general, acarrearán una mayor demanda de servicios de salud, tanto públicos como privados, con la consiguiente transformación del mercado laboral en salud. En este marco se inscribe esta oferta educativa "Tecnatura Superior en Emergencias Médicas", que permite a los jóvenes de la provincia completar su formación superior en la Región.

En torno de la Formación mencionada, la Organización Panamericana de la Salud destaca que la atención de urgencia puede contribuir considerablemente a reducir las discapacidades y las defunciones evitables en los países de ingresos bajos y medios. Pero la atención de urgencia se ha de planificar bien, tiene que contar con apoyo a todos los niveles -nacional, provincial y comunitario-, y debe tener en cuenta todo el espectro asistencial, desde la aparición de un evento médico agudo en la comunidad, hasta la prestación de la atención apropiada en el hospital. La combinación de personal, material e infraestructura sanitaria puede adaptarse, para optimizar la dispensación de atención de urgencia en entornos con distintos niveles de disponibilidad de recursos.

La idea de que la atención de urgencia no puede ser costoeficaz en los entornos de bajos ingresos es, como puede demostrarse, errónea. Se producen urgencias en todas partes, y esas urgencias consumen cada día recursos haya o no haya sistemas capaces de conseguir buenos resultados. Con una mejor planificación, los costos de la atención de urgencia pueden traducirse en mejores resultados y en una mayor costoeficacia. Cada país y cada comunidad pueden y deben proporcionar atención de urgencia independientemente de cuál sea su índice de desarrollo.

Las condiciones socioeconómicas de nuestro país y factores externos hacen que las patologías de urgencias, en relación a padecimientos cardiovasculares y el trauma, representen un porcentaje significativo del número de ingresos a instituciones de salud. Es así como, en la comunidad y en los servicios de emergencias, se crea la necesidad de contar con personal idóneo, que tenga conocimiento y habilidad para la toma de decisiones en situaciones en donde el tiempo juega un papel fundamental.

Otros de los aspectos a considerar es la necesidad de construir nuevos diseños curriculares, adaptados al perfil epidemiológico y al perfil de los servicios de salud de la región en el que se insertarán los recursos formados, articulando la teoría con la práctica, para que esta se vea realmente modificada.

Las provincias de Río Negro y Neuquén se ven inmersas en procesos de transformación de sus sistemas de salud, en los que se busca conformar una red de prestación de servicios, a fin de que se complementen, integren y articulen los subsectores público y privado, de manera de evitar superposición de esfuerzos.

Por tal motivo la educación técnico profesional de nivel superior constituye una alternativa de formación que ofrece a los ciudadanos propuestas académicas que permitan disponer de recursos humanos formados, que intervengan en la planificación, constitución, organización y administración de estas entidades de forma eficiente, responsable y con un fuerte componente en el Desarrollo Local.

## Organización Curricular

La propuesta curricular está organizada en tres (3) años, compuesta por seis (6) cuatrimestres de dieciséis (16) semanas, con un total de 1760 horas. Las Unidades Curriculares que la componen se encuentran organizadas según los Campos de Formación – con sus respectivos porcentajes- establecidos por la Resolución N° 47/08 del Conejo Federal de Educación.

### - Plan de Estudios

#### PRIMER AÑO

<b>1er cuatrimestre</b>			
<b>Unidades Curriculares</b>	<b>HORAS Semanales</b>	<b>HORAS Mensuales</b>	<b>HORAS Cuatrimestrales</b>
Estado, Sociedad y Democracia	3	12	48
Estadística y Matemáticas	3	12	48
Física Biológica	3	12	48
Morfofisiología	2	8	32
Emergentología I	5	20	80
Fundamentos de Esterilización	2	8	32
<b>TOTAL</b>			<b>288</b>
<b>2° cuatrimestre</b>			
<b>Unidades Curriculares</b>	<b>HORAS Semanales</b>	<b>HORAS Mensuales</b>	<b>HORAS Cuatrimestrales</b>
Ciudadanía y Derechos Humanos	3	12	48
Morfofisiología	2	8	32
Nuevas TICS	2	8	32
Química Biológica	3	12	48
Técnicas Asistenciales I	4	16	64
Metodología de la Investigación	3	12	48
<b>TOTAL</b>			<b>272</b>

**Horas anuales: 560**

#### SEGUNDO AÑO

<b>1er cuatrimestre</b>			
<b>Unidades Curriculares</b>	<b>HORAS Semanales</b>	<b>HORAS Mensuales</b>	<b>HORAS Cuatrimestrales</b>
Patología	3	12	48
Farmacología	3	12	48
Salud Pública y Adm. Sanitaria	2	8	32
Gestión y Org. de Serv. de Emergencias	3	12	48
Inglés Técnico	2	8	32
Emergentología II	5	20	80
<b>TOTAL</b>			<b>288</b>

<b>2° cuatrimestre</b>			
<b>Unidades Curriculares</b>	<b>HORAS Semanales</b>	<b>HORAS Mensuales</b>	<b>HORAS Cuatrimestrales</b>
Salud Ambiental y Bioseguridad	2	8	32
Inglés Técnico	2	8	32
Salud Pública y Adm. Sanitaria	2	8	32
Técnicas Asistenciales II	4	16	64
Prácticas en Servicio I	9	36	144
<b>TOTAL</b>			<b>304</b>

**Horas anuales: 592**

### **TERCER AÑO**

<b>1er cuatrimestre</b>			
<b>Unidades Curriculares</b>	<b>HORAS Semanales</b>	<b>HORAS Mensuales</b>	<b>HORAS Cuatrimestrales</b>
Emergentología III	4	16	64
Teleoperación y teleasistencia sanitarias	3	12	48
Ética y Relaciones Humanas	3	12	48
Prácticas en Servicio II	9	36	144
<b>TOTAL</b>			<b>304</b>

<b>2° cuatrimestre</b>			
<b>Unidades Curriculares</b>	<b>HORAS Semanales</b>	<b>HORAS Mensuales</b>	<b>HORAS Cuatrimestrales</b>
Emergentología III	4	16	64
Apoyo Psicológico en situaciones de Emergencia	3	12	48
Técnicas Asistenciales III	3	12	48
Prácticas en Servicio II	9	36	144
<b>TOTAL</b>			<b>304</b>

**HORAS ANUALES: 608**

**TOTAL HORAS DE LA CARRERA: 1760**

#### **- Correlatividades**

<b>Año</b>	<b>Materia</b>	<b>Régimen</b>	<b>Correlatividad</b>
<b>1°</b>	1.- Estado, Sociedad y Democracia	Cuatrimestral	
	2.- Ciudadanía y Derechos Humanos	Cuatrimestral	
	3.- Estadística y Matemáticas	Cuatrimestral	
	4.- Física Biológica	Cuatrimestral	
	5.- Química Biológica	Cuatrimestral	
	6.- Morfofisiología	Anual	

	7.- Nuevas Tecnologías e la Información y la Comunicación	Cuatrimestral	
	8.- Emergentología I	Cuatrimestral	
	9.- Técnicas Asistenciales I	Cuatrimestral	
	10.- Fundamentos de Esterilización	Cuatrimestral	
	11.- Metodología de la Investigación	Cuatrimestral	
<b>2º</b>	12.- Patología	Cuatrimestral	6
	13.- Farmacología	Cuatrimestral	
	14.- Salud Pública y Administración Sanitaria	Anual	
	15.- Gestión y Organización de Servicios de Emergencia	Cuatrimestral	
	16.- Inglés Técnico	Anual	
	17.- Emergentología II	Cuatrimestral	8
	18.- Técnicas Asistenciales II	Cuatrimestral	9
	19.- Salud Ambiental y Bioseguridad	Cuatrimestral	
	20.- Prácticas en Servicio I	Cuatrimestral	6, 9 y 8
<b>3º</b>	21.- Emergentología III	Anual	17
	22.- Teleoperación y Teleasistencia Sanitarias	Cuatrimestral	
	23.- Técnicas Asistenciales III	Cuatrimestral	18
	24.- Ética y Relaciones Humanas	Cuatrimestral	
	25.- Apoyo Psicológico en situaciones de emergencias	Cuatrimestral	
	26.- Prácticas en Servicio II	Anual	20

- Organización de la Unidades Curriculares según Campos de Formación

<b>Campos de Formación</b>	<b>Cantidad de horas</b>	<b>Porcentaje</b>
Campo de Formación General	176	10 %
Campo de Formación de Fundamentos	352	20%
Campo de Formación Específica	624	35,45%
Campo de Formación de la Práctica Profesionalizantes	608	34,55%
<b>Total</b>	<b>1760</b>	<b>100</b>



Campo de Formación General

<b>Unidades Curriculares</b>	<b>Hs semanales</b>	<b>Total</b>
Estado, Sociedad y Democracia	3	48
Ciudadanía y Derechos Humanos	3	48
Nuevas Tecnologías de la Información y la Comunicación	2	32
Ética y Relaciones Humanas	3	48
<b>Total</b>		<b>176</b>

Campo de Formación de Fundamento

<b>Unidades Curriculares</b>	<b>Hs semanales</b>	<b>Total</b>
Estadística y Matemáticas	3	48
Física Biológica	3	48
Química Biológica	3	48
Salud Pública y Administ. Sanitaria (Anual)	2	64
Inglés técnico (Anual)	2	64
Metodología de la Investigación	3	48
Fundamentos de Esterilización	2	32
<b>Total</b>		<b>352</b>

Campo de Formación Específica

<b>Unidades Curriculares</b>	<b>Hs semanales</b>	<b>Total</b>
Morfofisiología (Anual)	2	64
Patología	3	48
Farmacología	3	48
Salud ambiental y Bioseguridad	2	32
Emergentología I	5	80
Emergentología II	5	80
Emergentología III (Anual)	4	128
Gestión y Organización de Servicios de Emergencias	3	48
Apoyo psicológico en situaciones de emergencia	3	48
Teleoperación y teleasistencia sanitarias	3	48
<b>Total</b>		<b>624</b>

Campo de Prácticas Profesionalizantes

<b>Unidades Curriculares</b>	<b>Hs semanales</b>	<b>Total</b>
Técnicas Asistenciales I	4	64
Técnicas Asistenciales II	4	64
Técnicas Asistenciales III	3	48
Prácticas en Servicio I	9	144
Prácticas en Servicio II (Anual)	9	288
<b>Total</b>		<b>608</b>

## **Objetivos de la Propuesta**

Formar Recursos Humanos capacitados para:

- Mantener preventivamente el vehículo sanitario y controlar la dotación material del mismo.
- Prestar al paciente soporte vital básico instrumentalizado y apoyo al soporte vital avanzado.
- Trasladar al paciente al centro sanitario.
- Colaborar en la organización y el desarrollo de la logística sanitaria en escenarios con múltiples víctimas y catástrofes.
- Prestar atención sanitaria inicial a múltiples víctimas.
- Aplicar técnicas de apoyo psicológico y social en situaciones de crisis.
- Operar sistemas de teleasistencia sanitaria.
- Organizar y gestionar servicios de emergencias.
- Colaborar en el desarrollo y en la ejecución de planes de emergencias y de dispositivos de riesgo previsible para la protección civil.

## **Características de la Carrera**

Denominación de la Carrera:

- Tecnicatura Superior en Emergencias Médicas

Título que otorga:

- Técnico Superior en Emergencias Médicas

Modalidad:

- Formación Técnico Profesional- Nivel Superior

Familia Profesional: Salud

Opción Pedagógica: Presencial

Duración:

- 3 años organizados en seis cuatrimestres y dieciséis semanas. 1760

Horas Reloj

## **Perfil Profesional**

Los egresados de la Tecnicatura Superior en Emergencias Médicas adquirirán, como resultado de su formación, conocimientos, habilidades y aptitudes para desarrollar tareas como:

- 1) Transporte sanitario, que comprende las siguientes unidades de competencia:
  - Mantener preventivamente el vehículo sanitario y controlar la dotación material del mismo.
  - Prestar al paciente soporte vital básico instrumentalizado y apoyo al soporte vital avanzado.
  - Trasladar al paciente al centro sanitario útil.
  - Aplicar técnicas de apoyo psicológico y social en situaciones de crisis.

- 2) Atención sanitaria a múltiples víctimas y catástrofes, que comprende las siguientes unidades de competencia:
  - Colaborar en la organización y el desarrollo de la logística sanitaria en escenarios con múltiples víctimas y catástrofes.
  - Asegurar el abastecimiento y la gestión de recursos, apoyando las labores de coordinación en situaciones de crisis.
- 3) Prestar atención sanitaria inicial a múltiples víctimas.
- 4) Colaborar en la preparación y en la ejecución de planes de emergencias y de dispositivos de riesgo previsible.
- 5) Aplicar técnicas de apoyo psicológico y social en situaciones de crisis.

Las competencias profesionales, personales y sociales de este título desglosadas en su totalidad son:

- a) Evacuar al paciente o víctima utilizando las técnicas de movilización e inmovilización y adecuando la conducción a las condiciones del mismo, para realizar un traslado seguro al centro sanitario de referencia.
- b) Aplicar técnicas de soporte vital básico instrumental en situación de compromiso y de atención básica inicial en otras situaciones de emergencia.
- c) Colaborar en la clasificación de las víctimas en todo tipo de emergencias y catástrofes, bajo supervisión y siguiendo indicaciones del superior sanitario responsable.
- d) Ayudar al personal médico y de enfermería en la prestación del soporte vital avanzado al paciente en situaciones de emergencia sanitaria.
- e) Prestar apoyo psicológico básico al paciente, familiares y afectados en situaciones de crisis y emergencias sanitarias.
- f) Atender la demanda de asistencia sanitaria recibida en los centros gestores de teleoperación y teleasistencia (centrales 911 o similares)
- g) Limpiar y desinfectar el habitáculo del vehículo sanitario y su dotación para conservarlo en condiciones higiénicas.
- h) Verificar el funcionamiento básico de los equipos médicos y medios auxiliares del vehículo sanitario, aplicando protocolos de comprobación para asegurar su funcionamiento.
- i) Controlar y reponer las existencias de material sanitario, de acuerdo a los procedimientos normalizados de trabajo para asegurar su disponibilidad.
- j) Mantener el vehículo y la dotación no sanitaria en condiciones operativas.
- k) Actuar en la prestación sanitaria y el traslado de pacientes o víctimas ,siguiendo los protocolos de protección individual, prevención, seguridad y calidad.

l) Aplicar los procedimientos logísticos que aseguren el transporte, la distribución y el abastecimiento de los recursos en el lugar del suceso, de acuerdo con las instrucciones recibidas por el responsable de la intervención sanitaria.

m) Aportar datos para elaborar, ejecutar y evaluar planes de emergencia, mapas de riesgo y dispositivos de riesgo previsible, colaborando con los responsables del centro coordinador.

n) Establecer y mantener la comunicación entre la zona de intervención y el centro coordinador, operando los equipos de comunicaciones.

ñ) Atender las necesidades de movilidad y transporte de los pacientes, víctimas y familiares garantizando su privacidad y libertad.

o) Adaptarse a diferentes puestos de trabajo y nuevas situaciones laborales originados por cambios tecnológicos y organizativos en la prestación de los servicios.

p) Resolver problemas y tomar decisiones individuales siguiendo las normas y procedimientos establecidos, definidos dentro del ámbito de su competencia.

q) Participar en el trabajo en equipo, respetando la jerarquía en las instrucciones de trabajo.

### **Alcances del título**

El título de **Técnico Superior en Emergencias Médicas** habilita para trasladar al paciente al centro sanitario, prestar atención básica sanitaria y psicológica en el entorno prehospitalario, llevar a cabo actividades de teleoperación y teleasistencia sanitaria, y colaborar en la organización y desarrollo de los planes de emergencia, de los dispositivos de riesgo previsible y de la logística sanitaria ante una emergencia individual, colectiva o catástrofe.

De acuerdo a las actividades que se desarrollan en el perfil profesional, el Técnico Superior en Emergencias Médicas podrá desempeñarse tanto en el ámbito hospitalario (guardias en los servicios de emergencias, coordinación de emergencias, administración y gestión de servicios, docencia e investigación, asesoramiento técnico, etc.), como en el extrahospitalario (asesoramiento técnico de empresas relacionadas con la especialidad, docencia e investigación, promoción comunitaria, otros).

Su formación le permite actuar interdisciplinariamente con profesionales de diferente nivel de calificación en otras áreas fuera del ámbito de la salud, eventualmente involucrados en su actividad (licenciados y técnicos en seguridad e higiene; licenciados y técnicos en administración de empresas y administración de servicios de salud; docentes de diferentes niveles; abogados; especialistas en seguridad ciudadana; especialistas en seguridad vial, etc )

## **Perfil del egresado**

Se define el perfil del egresado como la persona que ha adquirido capacidades científicas y técnicas necesarias para ejercer su actividad profesional en el sector sanitario público o privado, relacionado con el traslado de pacientes o víctimas y la prestación de atención sanitaria y psicológica inicial, con la colaboración en la preparación y desarrollo de la logística sanitaria ante emergencias colectivas o catástrofes, así como participando en la preparación de planes de emergencia y dispositivos de riesgo previsible del ámbito de la protección civil.

Se tenderá a la formación de técnicos que desarrollen su potencial para contribuir a satisfacer las necesidades básicas de los individuos, familia y comunidad, en el campo de la salud y que sean capaces de ejercer su profesión manteniendo la ética y el compromiso social, de establecer relaciones interpersonales constructivas y de fomentar el respeto y la dignidad humana.

Por tratarse de un agente de salud se buscará fortalecer en él la actitud crítica y reflexiva sobre la propia labor y la repercusión social de la misma.

## **Contenidos Mínimos**

### **1.- Estado, Sociedad y Democracia**

Propósito: Conocer los aspectos fundamentales del Estado y la Sociedad, como ámbitos en los que se sitúa el estudiante en su rol de destinatario y participe de las políticas públicas, en un contexto democrático de gobierno.

#### Contenidos Mínimos:

Definición del concepto de Estado. Surgimiento histórico del Estado: poder, coerción y coacción. Formación del Estado Argentino. Atributos de estatidad. Tipologías de Estado. Funciones del Estado. Teorías contractualistas. Sociedad. Formas de Organización social. Sociedad Civil: origen del concepto. Sistema político, régimen político y sociedad civil. Políticas Públicas. Sistema de producción de Políticas Públicas. Actores, estrategias y racionalidad del sistema político administrativo. Gobierno y organizaciones de la sociedad civil. Democracia, orígenes y desarrollo. Tipologías de democracia. Participación ciudadana.

### **2.- Ciudadanía y Derechos Humanos**

Propósito: Introducir al alumno en el estudio de la ciudadanía y los derechos humanos como construcciones sociales y conocer los principios, conceptos y marcos normativos que confluyen en el ejercicio pleno de la ciudadanía y en la vigencia de los derechos humanos.

### Contenidos Mínimos:

Ciudadanía, Estado de derecho y democracia. Libertad, igualdad y justicia como principios fundantes de la ciudadanía y la democracia. Definición de derechos humanos. Concepto de derechos civiles, derechos políticos, derechos económicos y sociales, derechos colectivos o de los pueblos. Exigibilidad. Participación y organización de la ciudadanía. Derechos civiles y libertad individual. Papel del Estado. Concepciones de igualdad y justicia en los derechos civiles. Los Derechos políticos entre la libertad individual y la participación colectiva. Derechos económicos, sociales y culturales. Condiciones dignas de vida: educación, salud, trabajo, vivienda. Ciudadanía y democracia social y su vinculación con los conceptos de igualdad y justicia. Los pueblos como titulares de Derechos. El problema de la discriminación. El problema de la igualdad y la justicia: diferenciaciones legítimas e ilegítimas. Tipos de discriminación. Análisis normativo.

### **3.- Estadística y Matemáticas**

Propósito: Cultivar el desarrollo intelectual poniendo a disposición del alumno la variedad de herramientas que se desarrollan en esta disciplina para interpretar, modelar y resolver múltiples situaciones de la vida cotidiana. Fomentar la capacidad de analizar la información contenida en datos, permitiendo realizar inferencias estadísticas.

### Contenidos Mínimos:

Números racionales, operaciones. Razones y proporciones. Sistema de medición. Relación entre sistemas. Funciones. Función lineal y cuadrática. Ecuaciones. Desigualdades. Funciones de variables real. Límite de funciones. Sistema Sexagesimal. Medidas de resumen, porcentajes, media, modo y mediana. Desviación estándar. Construcción de índices y Tasas. Cálculo de dosificación de medicamentos. Estadística hospitalaria. Indicadores de rendimiento de servicios. Tasas de uso.

### **4.- Física Biológica**

Propósito: Poner a disposición del alumno los principios fundamentales y leyes de la física aplicables a los mecanismos que operan en el organismo humano, en relación con el medio externo e interno, estimulando, en los estudiantes, el desarrollo de la capacidad de observación sistemática de los fenómenos físicos inmediatos.

### Contenidos Mínimos:

Física. Materia y energía. Teorías mecánicas, ondulatorias, termodinámicas, electromagnéticas. Teorías de Campo. Tipos de energía. Principios básicos sobre los estados de la materia. Hidroestática. Física de la materia. Hidrodinamia. Hemodinamia. Osmosis. Soluciones. Radiaciones. Electricidad. Concepto de PH.

## **5.- Química Biológica.**

Propósito: Poner a disposición del alumno los principios fundamentales de la química orgánica y biológica en relación al organismo humano, estimulando en los estudiantes el desarrollo de la capacidad de observación sistemática de los fenómenos químicos inmediatos.

Contenidos Mínimos:

Química general. Orgánica e Inorgánica. Soluciones. Concepto de PH. Química del Carbono. Composición química en el cuerpo humano. Glúcidos. Lípidos. Proteínas. Enzimas. Estudio de los procesos químicos que ocurren en los seres vivos, funciones y propiedades. Vitaminas. Metabolismo. Minerales. Electrolitos. Medio Interno

## **6.- Morfofisiología**

Propósito: Adquirir competencias para la interpretación y explicación de los mecanismos morfofisiológicos del cuerpo humano, en condiciones de salud partiendo del concepto estructura-función.

Contenidos Mínimos:

Bases conceptuales sobre organización del cuerpo humano. Sistemas que participan en el transporte y defensa. Sistemas que participan en la respiración y el intercambio gaseoso. Sistemas que participan en la nutrición y el metabolismo. Sistema que participan en la excreción. Sistemas que participan en el soporte y movimiento. Sistemas que participan en la comunicación, control e integración. Sistemas que participan en la reproducción y el desarrollo.

## **7.- Fundamentos de Esterilización**

Propósito: Introducir al alumno en el campo de formación específica de su carrera, destacando la importancia de la función en la prevención de infecciones.

Contenidos Mínimos:

Esterilización generalidades. Infecciones hospitalarias. Fuentes de infección. Modo de transmisión. Factores determinantes para la prevención de infecciones intrahospitalarias. Procesos de Higiene en esterilización. Lavado de manos, técnicas. Concepto de desinfección y antisepsia. Generalidades sobre higiene, desinfección y esterilización.

## **8.- Salud Pública y Administración Sanitaria**

Propósito: Brindar conocimientos sobre la salud pública como disciplina encargada de la protección de la salud a nivel poblacional y de las herramientas del campo de la Administración Sanitaria, necesarias para la planificación, organización, gestión y evaluación de los servicios de salud.

### Contenidos Mínimos:

La salud pública: marco conceptual, concepto de salud comunitaria . Promoción de la salud y prevención de la enfermedad. El proceso salud enfermedad. Concepto de salud: definición, percepción y evolución. Etiología de la enfermedad a través de la historia. Noción de factor de riesgo. La historia natural de la enfermedad. Los sistemas de salud: concepto. Principios y modelos. Factores de riesgo ambiental y sus efectos sobre la salud. factores económicos, sociales y culturales: salud y desigualdad social. Comportamientos saludables. Salud laboral. Fundamentos de epidemiología, objetivos y aplicaciones. Medidas de frecuencia. Criterios de causalidad en epidemiología. El método epidemiológico. Tipos de estudios epidemiológicos. La demografía y su interés en salud pública. Cnceptos generales de análisis demográfico: tasas, razones y proporciones. La administración sanitaria: concepto y características. Desarrollo histórico. Teorías administrativas. Administración clásica. Administración participativa por objetivos. Proceso administrativo. la planificación sanitaria concepto y modelos de planificación. Etapas del proceso de planificación sanitaria. La organización de los servicios sanitarios: definición, finalidades y etapas de la organización. Modelos organizativos dirección, evaluación y control de los servicios sanitarios

### **9.- Inglés Técnico**

Propósito: Brindar conocimientos sobre el idioma inglés, su gramática, poniendo énfasis en el vocabulario técnico y las técnicas para la interpretación de información en inglés, en el campo de la salud.

### Contenidos Mínimos:

Introducción. Información Personal. Gramática básica. Verbo to be. Estructura de oraciones. Verbos. Simple present. Presente continuous. Past tense. Present perfect. Past continuous. Comunicación, descripción de sitios y situaciones. Comparaciones, reglas, Conclusiones. Vocabulario específico del área de salud. Comprensión de textos. Práctica de la traducción. Interpretación de bibliografía técnica.

### **10.- Nuevas Tecnologías de la Información y la comunicación**

Propósito: Brindar al alumno conocimientos y habilidades básicas para comprender las nuevas formas de gestión de la información e identificar y seleccionar las herramientas informáticas y comunicacionales, que mejor se adecuan a distintas situaciones problemáticas.

### Contenidos Mínimos

Impacto Tecnológico en la Sociedad y la Comunicación. Sistemas y Tratamiento de la Información. Tecnología y Comunicación. Recursos Físicos de Sistemas Informáticos (Hardware). Recursos Lógicos de Sistemas Informáticos (Software). Lenguaje Mediático y Multimedial. Ética y Seguridad Informática



## **11.- Salud Ambiental y Bioseguridad**

Propósito: Brindar conocimientos básicos sobre los determinantes ambientales del proceso salud enfermedad, su abordaje, la prevención de sus efectos. Brindar conocimientos y técnicas para lograr la calidad de la vida libre de daño, riesgo o peligro.

Conocimientos mínimos:

Salud y ambiente. Agua de uso y de consumo. Riesgos ambientales: prevención, efectos en la salud. Productos químicos, plaguicidas. Vectores de interés en salud pública. Contaminación atmosférica, sonora y radiactiva. Los residuos. Estudios del impacto ambiental. Emergencia ambiental.

Los riesgos de origen biológico. Muestras y materiales infecciosos. Accidentes asociados al transporte. Planes de contingencia y procedimientos de emergencia. Decontaminación y eliminación de desechos biológicos. Descarte. Seguridad química y eléctrica y protección contra incendios. Causas de accidentes. Bioseguridad de organismos genéticamente modificados (OGM). Normas y legislación nacionales e internacionales.

## **12.- Metodología de la Investigación**

Propósito: Introducir al alumno en el conocimiento del método científico como base para la investigación y la generación de conocimientos.

Contenidos Mínimos:

La investigación y el método científico. Etapas de la investigación. Problemas y Objetivos. Marco teórico. Hipótesis y variables. Diseño metodológico. Protocolo e informe final.

## **13.- Patología**

Propósito: Introducir al estudiante en el estudio científico de las enfermedades, sus causas y evolución.

Contenidos Mínimos:

Nomenclatura de las operaciones. Clasificación y nomenclatura de las enfermedades (OMS) Traumatismos. Hemorragias. Shock. Infección. Quemaduras. Patología vascular, venosa y arterial. Tumores. Patología torácica. Trauma de tórax. Patología abdominal. Trauma de abdomen. Paro cardíaco. Patología clínica general.

## **14.- Farmacología**

Propósito: Introducir al alumno en el estudio de los fármacos, evaluando sus efectos en la especie humana, promoviendo el uso racional de los mismos.

### Contenidos Mínimos:

Orígenes de los fármacos, drogas y medicamentos. Clasificación. Medidas de peso, volumen. Titulaciones más usadas en terapéutica. Nociones básicas de Farmacología, formas farmacéuticas. Dosis. Vías de suministro, ventajas y desventajas. Formas medicamentosas o farmacéuticas. Interacciones. Prevención y requisitos legales. Farmacología de los sistemas respiratorio, cardiovascular, digestivo, genitourinario y renal. Farmacología del sistema nervioso central. Antisépticos, desinfectantes.

### **15.- Ética y Relaciones Humanas**

Propósito: Introducir al estudiante en el conocimiento del actuar humano, de la moralidad y de los principios y valores en los que se basa para determinar y juzgar lo bueno y lo malo, en relación a su propia conciencia. Impartir conocimientos respecto a los valores y principios que rigen las profesiones de la salud. Introducir al alumno en el estudio de la interacción que se da entre los individuos de una sociedad, basada en ciertas reglas aceptadas por todos y, fundamentalmente, en el reconocimiento y respeto de la personalidad humana.

### Contenidos Mínimos

Concepto e importancia de la ética profesional. Deontología. Bioética. Actitud profesional en relación con la persona del paciente. Muerte digna. Eutanasia, Eugenesia. Actitud profesional para con los otros profesionales de la salud. Trabajo en equipo. Concepto de Relaciones Humanas. Las relaciones humanas en la institución. Objeto de las Relaciones Humanas. Mejoramiento de las relaciones interpersonales y organizacionales. Principios sobre cambios en el relacionamiento mutuo. Los niveles del trabajo en grupo. La comunicación. Manejo de las situaciones de conflicto. La Motivación y la Conducta. Las relaciones humanas en el trabajo.

### **16.- Gestión y Organización de Servicios de Emergencias Médicas**

Propósito: Brindar conocimientos básicos que permitan la aplicación de las distintas etapas del proceso administrativo, para contribuir al logro de los objetivos de la institución, desde los servicios de Emergencias Médicas

### Contenidos Mínimos

Proceso administrativo, concepto, etapas, distintos enfoques. Administración de servicios de hemoterapia: planeación, organización, coordinación, evaluación y control de la calidad de la prestación. Planificación estratégica. Estructura organizativa. Procesos. Toma de decisiones. Liderazgo.

### **17, 18 y 19.- Emergentología I, II y III**

Propósito: Brindar conocimientos sobre atención de las urgencias prehospitalarias, derivadas de patologías de base o como resultado de accidentes, la forma de actuar en cada una de ellas en su fase inicial hasta el traslado en forma adecuada al centro asistencial. Poner al alcance de los alumnos las formas de prevención de accidentes.

Contenidos Mínimos:

Sistema integral de emergencias médicas. Concepto, integración de servicios de emergencias en una comunidad. Historia de los servicios de emergencias. recursos sanitarios. tipos y características de los servicios de emergencias.

Incumbencias profesionales. Rescates vehicular y de víctimas atrapadas. Técnicas de ingreso por entrada forzada. Manejo de incidentes con víctimas en masa. Desastres. Materiales peligrosos.

Escala de coma de Glasgow. Trauma. Respuesta a una llamada en superficie. Evacuación. Técnicas de inmovilización y traslado. Materiales peligrosos. Operaciones con ambulancias.

Emergencias médicas, respiratorias, cardiopulmonares. Emergencias en trauma. Emergencias toxicológicas. Emergencias pediátricas. Emergencias ambientales. Emergencias misceláneas. Emergencias obstétricas. Urgencias psiquiátricas. Aspectos médico-legales en la asistencia sanitaria.

### **20.- Teleoperación y teleasistencia sanitarias**

Propósito: Brindar conocimientos teórico prácticos sobre las técnicas de comunicación para evaluar la situación de urgencia o emergencia, brindar la atención inicial del paciente a través de técnicas de teleasistencia y georeferenciar al equipo de emergencias.

Contenidos Mínimos:

Habilidades de comunicación y estrategias asistenciales en el ámbito sanitario: actuación en situaciones de urgencias y emergencias. Claves de la Comunicación Telefónica. Fases de la Conversación Telefónica. Transmisión Eficaz de la Información. Filtro de Llamadas. Reconocer y Manejar el Comportamiento del Interlocutor. Dificultades en la comunicación. Acceso al interlocutor válido Telediagnóstico. Tratamiento informático de bases de datos y recogida de información. Manejo de mapas y georeferencia.

### **21, 22 y 23.- Técnicas Asistenciales I, II y III**

Propósito: Brindar conocimientos teórico prácticos sobre las técnicas sanitarias para evaluar el estado del paciente, administrar su tratamiento e intervenir en su recuperación.

Contenidos Mínimos:

Signos vitales, síntomas, Historia Clínica. Valoración inicial del paciente. Valoración de pacientes pediátricos y geriátricos. Comunicación y documentación. Principales manifestaciones de las

patologías. Preparación y administración de medicamentos, diluciones. Venoclisis, sondas, drenajes, oxigenoterapia, función cardiopulmonar, conducción de ambulancias, transferencias de pacientes. Técnicas de inmovilización y traslado. Uso de tecnología: respiradores, cardiodesfibriladores y bamba de infusión. Técnicas de asistencias en situaciones de desastres. Técnicas de asistencia del paciente psiquiátrico. Técnicas de asistencia de incidentes con materiales peligrosos

#### **24.- Apoyo psicológico en situaciones de emergencia**

Propósito: Optimizar la actuación de los diferentes profesionales de la asistencia y la ayuda en tragedias como son los psicólogos, médicos, enfermeros, bomberos, policías, trabajadores sociales, etc.

Contenidos Mínimos:

Importancia de los aspectos psicológicos en emergencias y catástrofes. Principios de atención psicológica. Psicología de Emergencias. Reconocimiento de las disfunciones del comportamiento. Estrés. Etapas del estrés. Crisis psicológica y principios de la intervención en crisis. Manifestaciones individuales y comportamiento de la población ante una catástrofe. Primeros auxilios psicológicos: concepto, características y objetivos; fase de evaluación, intervención y seguimiento. Técnicas de comunicación. Técnicas psicológicas de intervención temprana en un desastre. Cuadros psicológicos en situaciones de desastres.

#### **Bibliografía Básica**

##### 1.- Estado, Sociedad y Democracia

- Campione, Daniel. 1999. Estado y Sociedad: Algunas reflexiones sobre la Política en la Argentina actual. Buenos Aires, Argentina. EUDEBA.
- Kaplan, Marcos. 1987. Estado y Sociedad. México. Universidad Autónoma de México.
- García Delgado, Daniel. 1999. Globalización y Estado Nación. Argentina. Editorial Planeta.
- Laclau, Ernesto et al. 2000. Estado y política en América Latina. México. Siglo XXI Editores.
- Miliband, Ralph. 1997. El Estado en la Sociedad Capitalista. México. Siglo XXI Editores.
- Oszlak, Oscar. 2000. Estado y Sociedad: Las Nuevas Reglas del Juego. Buenos Aires, Argentina. UBA. Centro de Estudios Avanzados.
- Oszlak, Oscar. 2007. Lecturas sobre el Estado y las políticas públicas: Retomando el debate de ayer para fortalecer el actual. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina. Jefatura de Gabinete de Ministros. Presidencia de la Nación.
- Oszlak, Oscar. 1982. La conquista del orden político y la formación histórica del Estado Argentino. Argentina. Centro de estudios de Estado y Sociedad.
- Sartori, Giovanni. 2003. ¿Qué es la Democracia?. España. Taurus.
- Skocpol, Theda; 2007 "El Estado regresa al primer plano" en Carlos H. Acuña (comp.) Lecturas sobre el Estado y las Políticas Públicas, Proyecto de Modernización del Estado/Jefatura de Gabinete de Ministros, 2007 [1989], pp. 169 - 202.
- Tamayo Sáez, Manuel. En Bañon, R. Y E. Carrillo (comps). 1997. El Análisis de las Políticas Públicas. Madrid. Alianza.
- Weber, Max. 2007. Economía y Sociedad. España. Editorial Alianza.
- Di Sanza y otros. 2002. Filosofía y formación ética y ciudadana I. Argentina: Santillana.

## 2.- Ciudadanía y Derechos Humanos

- Arbos, Xavier y Giner, Salvador.1993. La gobernabilidad: ciudadanía y democracia en la encrucijada mundial. España. Siglo XXI Editores.
- Arredondo, Vicente.2000. Ciudadanía en movimiento. México. Universidad Iberoamericana A.C.
- Bolivar, Antonio. 2003. Educación para la ciudadanía. Barcelona, España. Edit. Grao.
- Durand Ponte, Víctor. 2004 Ciudadanía y Cultura Política. México. Siglo XXI Editores.
- Farfan, Guillermo. 2003. Desarrollo, Equidad y Ciudadanía. México. Plaza y Valdez Editores.
- Fariñas Dulce, María José. 2004, Globalización, ciudadanía y Derechos Humanos. Instituto Derechos Humanos, Universidad Carlos II de Madrid. España. Ed. Dyckinson.
- Morales Gil de la Torre, Héctor. 1996. Derechos Humanos: dignidad y conflicto. México: Universidad Iberoamericana A.C.
- Naciones Unidas. 2002. Derechos Humanos: Recopilación de Instrumentos Internacionales. ST/HR Rev 6 .Publicación de la Naciones Unidas.
- Pacheco Gómez, 2000. Los Derechos Humanos: Documentos básicos. Santiago, Chile: Editorial Jurídica de Chile.
- Pérez Luño, Antonio . 2005- Derechos Humanos, Estado de Derecho y Constitución. Madrid, España. Tecnos.
- Sen, Amartya y Kliksberg, Bernardo. 2007. Primero la Gente. España. Edit. Deusto.

## 3.- Estadística y Matemáticas

- Budnick, Frank. 2006. Matemáticas Aplicadas para la Administración, Economía y Ciencias Sociales. México: Mac Graw Hill.
- Chao, Lincoln. 1997. Estadísticas para las Ciencias de la salud. Bogotá: Mac Graw Hill.
- Ferrandis Ballester, Edmundo et al. 1997. Cuadernos de Bioestadística. México: Club Universitario.
- Guzmán, Miguel y Cólera, José. 1989. Matemáticas I. COU: Anaya
- Juez Martel, Pedro y Diez Vegas, Francisco.1997. Probabilidad y Estadística en Medicina. Madrid: Díaz de Santos.
- Larson, Roland et al. 2006. Cálculo. Vol 1 y 2. México: Mac Graw Hill. Levin, Rubin. 2004. Estadística para Administradores. México: Pearson Educacion.
- Norman, Geoffrey y Streiner, David. 1998. Bioestadística. España: Mosby Doyma Libros.

## 4.- Física Biológica

- Cicardo, Vicente. 1987. *Física Biológica*. Buenos Aires: López Libreros.
- Cromer, Alan. 1994. *Física para las ciencias de la vida*. España: Reverté
- Frumento, Antonio. 1995. Biofísica. Mosby/Doyma Libros
- Kitaigorodski, Alexander. 1985 . *Introducción a la física*. Moscú: Mir
- Kolokolov, Ivan et al. 1991. *Problemas resueltos de métodos matemáticos de la física*. Moscú: Mir
- Parisi, Mario. 2001. Introducción a la biofísica. España.Mac Graw Hill.
- Remizov, Alexei. 1991. *Física Médica y Biológica*. Moscú: Mir.
- Remizov, Alexei et al. 1990. *Compendio de problemas de Física Médica y Biológica*. Moscú: Mir.
- Nelson Philip. 2005. Física Biológica. España: Reverté

## 5.- Química Biológica

- Angelini, María del Carmen et al. 1997. *Temas de Química General*. Buenos Aires: Editorial Eudeba.
- Baynes, John y Dominiczak, Marek. 2005. *Bioquímica médica*. España. Elsevier.
- Campbell, Mary y Farrell, Shawn. 2004. *Bioquímica*. México. Internacional Thomson Editores.
- Lehninger, Albert. 2000. *Principios de Bioquímica*. Barcelona: Omega.
- Montgomery, Rex et al. 1998. *Bioquímica, casos y texto*. Madrid: Elsevier.
- Murray, Robert. 2004 *Bioquímica de Harper*. México: Editorial El Manual Moderno.
- Peretó, Juli. 2007. *Fundamentos de Bioquímica*. España. Universitat de Valencia.
- Whitten Kenneth et al. 1998. *Química General*. España: Mac Graw Hill Interamericana de España.

## 6.- Morfofisiología

- Agur, Anne y Dalley, Arthur. 2007. *Grant Atlas de Anatomía*. Madrid: Médica Panamericana.
- Ameerally, Philips. 1998. *Lo esencial en anatomía*. Cursos "Crash de Mosby". Harcourt Brace.
- Drake, Richard. 2005. *Gray Anatomía para estudiantes*. Madrid: Elsevier Science España.
- Dvorkin, Mario y Cardinalli, Daniel. 2003. *Best – Taylor .Bases fisiológicas de la práctica médica*. Madrid, España: Médica Panamericana.
- Guyton Arthur y Navascues Ignacio. 2007. *Tratado de Fisiología Médica*. Madrid, España: Elsevier España.
- Hansen, Joahn y Lambert, David. 2006. *Netter Anatomía Clínica*. Barcelona: Masson.
- Latarjet, Michel y Ruiz Liard, Alfredo. 2005. *Anatomía Humana. Volumen I y II*. Barcelona: Médica Panamericana.
- Moore, Keith y Dalley, Arthur. 2007. *Anatomía con orientación clínica*. México DF: Médica Panamericana.
- Netter, Franne. 2003. *Atlas de Anatomía Humana*. Barcelona: Masson.
- Rohen, Johannes et al. 2007. *Atlas de Anatomía*. Madrid: Elsevier España.
- Rouviere, Henry y Delmas, Andre. 2005. *Anatomía Humana Descriptiva, Topográfica y Funcional*. Barcelona: Masson. .
- Thibodeau, Gerard. 2000. *Anatomía y Fisiología, Estructuras y Funciones del Cuerpo Humano*. España: Editorial Mosby/Doyma.

## 7.- Fundamentos de Esterilización.

- Aucassi Rojas. Marcelino 1999. *Enfermería en el control de infecciones Intrahospitalarias*. Revista Enfermería. [Asociación Argentina de Enfermería]
- Bidou, Beatriz y Grupillo, Juan Carlos. 1997. *Fundamentos y Técnicas de Esterilización*. Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana.
- Lopez Matheu, Carmen. 2003. *Infección y Esterilización*. Revista ROL de enfermería. Barcelona, España, Vol 26.
- Maimone, Stella; Castilla Alejandra y Giuffer, Carolina. *Manual de Prevención de Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud*. Buenos Aires, Argentina: Visión.
- Ninemeier, Jack. 2004. *Principios de Desinfección: esterilización y procesamiento de instrumental médico y de laboratorio*. México: Grupo Editorial Iboamericano.
- Ponce de León, Samuel y Soto, José L. 1996. *Infecciones Intrahospitalarias* México: McGraw Hill Interamericana.

## 8.- Salud Pública y Administración Sanitaria

- Almeida, Filha. 1992. *Epidemiología sin números*. México. OPS/ OMS
- Berrenechea, Juan y Trujillo Uribe, Emiro. 1990. *Salud para Todos en el Año 2000: Implicaciones para la planificación y la administración en Salud*. Colombia: Universidad de Antioquia.

Buck, Carol y Nájera, Enrique, comp. 1998. *El desafío de la epidemiología*. Publicación Científica N° 505. OPS/OMS

Dever, Alan. 1991. *Epidemiología y Administración de los Servicios de Salud*. México. OPS/OMS.

Errasti, Francisco. 1997. *Principios de Gestión Sanitaria*. Madrid: Díaz de Santos.

Frías Osuna, Antonio. 2000. *Salud Pública y Educación para la Salud*. España: Elsevier Masson.

Guerrero Rodrigo; González, Carlos y Medina, Ernesto. 1998. *Epidemiología*. España: Addison Wesley Iberoamericana.

Martín Zurro, Armando. 2005. *Compendio de Atención Primaria*. España: Elsevier

Martín Zurro, Armando y Cano Pérez Juan Francisco. 2008. *Atención Primaria. Concepto, Organización y Práctica Clínica*. Madrid: Elsevier.

OPS - OMS. *La crisis de la Salud Pública*. Publicación Científica N°540. OPS/OMS.

Paganini, José María. *Calidad y Eficiencia en la Atención Hospitalaria*. OPS/ OMS. Año 1993.

Testa, Mario.1993. *Pensar en Salud*. Buenos Aires: Lugar.

Victoria, Cesar; Barros, Fernando y Vaughan, Patrick. 1992. *Epidemiología de la Desigualdad*. OPS/ OMS

Varo, Jaime. 1994. *Gestión estratégica de la calidad en los servicios sanitarios*. Madrid, España: Díaz de Santos

#### 9.- Inglés Técnico

Abbs, Brian. 2002. *Opening Strategies an Integrated Language for Begginings*. Madrid, España: Logman.

Abbs, Brian. 1999. *Snap Shot*. Madrid, España: Pearson Education.

Alcaraz, Enrique et al. 1996. *Enseñanza y Aprendizaje de las Lenguas*. Madrid, España: Rialp.

Boardman, Cynthia. 2002. *Writing to Communicate*. Madrid, España: Pearson Education.

Byrne, David. 1976. *Teaching oral English*. Madrid, España: Longman.

Foley, Mark y Hall, Dianne. 2005. *Total English Elementary*. Londres: Logman.

Harmer, Jeremy. 1991. *The practice of English: language teacher*. Madrid, España: Longman.

Murphy, Raimond. 2007. *Essencial Grammar in use*. Reino Unido: Cambridge University Pres.

Reid, Joy. 2000. *The Process of Composition*. Madrid, España: Pearson Education.

Troyka, Lyn y Nudelman, Jerold. 2004. *Steps in Composition*. Madrid: Prentice Hall.

#### 10.- Nuevas Tecnologías de la Información y la Comunicación

Barba, Estela; Billorou, Nina; Negrotto, Adolfo; Varela, María Celeste. 2007. *Enseñar a trabajar. Las competencias de los docentes que forman para el trabajo*. Montevideo: OIT/Cinterfor.

Becerra, Antonio. 2003. *Diccionario de Informática e Internet*. Madrid: McGrawHill.

Cabero Almenara, Julio. (Coord.) 2007. *Nuevas Tecnologías Aplicadas a la Educación*. Madrid: Mc Graw Hill.

Carballal, José Antonio .1994.*Internet: El mundo en sus manos*. Madrid: RA-MA.

Guazmayán Ruiz, Carlos. 2004. *Internet y la investigación científica: el uso de los medios y las nuevas tecnologías en la educación*. Bogotá: Magisterio.

Gookin, Dan y Wallace, Wang. 2001. *Diccionario ilustrado de computación para inexpertos*. México: Limusa Noriega

Long , Larry y Long, Nancy. 1999. *Introducción a las computadoras y a los sistemas de información*. México: Prentice-Hall.

Kaplun, Gabriel. 2005. *Aprender y enseñar en tiempos de Internet. Formación profesional a distancia y nuevas tecnologías*. Montevideo: OIT/Cinterfor.

Marí Sáez, Víctor Manuel. 2000. *Globalización, nuevas tecnologías y comunicación*. España: Ediciones de la Torre

Majó, Joan y Marqués, Pere. 2002. *La revolución educativa en la era Internet*. Barcelona: Praxis.

Millán, José Antonio. 1998. *De redes y saberes. Cultura y educación en las nuevas tecnologías*. Madrid: Aula XXI, Santillana.

Pavón, Francisco. 2001. *Educación con Nuevas Tecnologías de la Información y la Comunicación*. España: Kronos.

Pérez Tornero, Juan Manuel. 2000. *Comunicación y educación en la sociedad de la información. Nuevos lenguajes y conciencia crítica*. Barcelona: Paidós Ibérica.

Ríos Ariza, José y Cebrián de la Serna, Manuel. 2000. *Nuevas tecnologías de la información y de la comunicación aplicadas a la educación*. España: Ed. Aljibe.

Romero Tena, Rosalía. 2000. *La integración de las nuevas tecnologías*. Sevilla, MAD.

Zapata, Miguel. *Formación abierta y a distancia a través de redes digitales: modelos de redes de aprendizaje*. RED Revista de Educación a Distancia. Murcia, España.n. 1, 2001. p. 6- 9. [www.um.es/ead/red/](http://www.um.es/ead/red/)

#### 11.- Salud ambiental y bioseguridad

Aramendia, Rafael. 1999. *Bioseguridad*. Bogotá, Colombia. Tercer Mundo Editores S.A.

Bello, Alfonso. 2002. *Normas de Bioseguridad relacionadas al Sida y Hepatitis*. <http://www.fcmfajardo.sld.cu>.

Garrison, Robert. 2001. *Taller sobre Bioseguridad*. Managua, Nicaragua. OMS-OPS.

Ministerio de Salud y Acción Social. 1997. *Programa Nacional de Garantía de Calidad de la Atención Médica*. Buenos Aires, Argentina.

Mac. Junkin, Roberto.1988. *Agua y salud humana* . OPS-OMS.

OPS- OMS. 2001. *Tecnologías alternativas en saneamiento básico*. OPS-OMS .

Pardón, Mauricio. 2001. *Ambiente y salud: entendiendo los vínculos*. OPS-OMS.

Rodríguez, José. 2001. *Riesgos en los laboratorios: Técnicas en Bioseguridad*. La Habana, Cuba. Félix Varela.

Rodríguez, Orfelina y Argote, Esther. 2002. *Curso de Capacitación en Bioseguridad*. Asunción, Paraguay. CDFAO.

Secretaría de Salud Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. 1999. *Fascículo de Bioseguridad*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Secretaría de Salud Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. 1999. *Manual de Gestión de Residuos Patogénicos*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Velásquez, Gloria. 1996. *SIDA: enfoque integral*. Medellín, Colombia. Corporación para Investigación Biológica.

#### 12.- Metodología de la Investigación

Arellano, Jaime. 1992. *Elementos de Investigación*. Costa Rica: Editorial de la Universidad Estatal a Distancia -EUNED.

Barrera, Marcos. 2008. *Cómo elaborar proyectos*. Caracas, Venezuela: Quirón

Canales, Francisca; Alvarado, Eva y Pineda, Elia. 1989. *Metodología de la Investigación*. OPS – OMS, Serie Paltex.

Hurtado de Barrera, Jacqueline. 2007. *El Proyecto de Investigación*. Caracas, Venezuela: Quirón.

Neupert, Ricardo 1977. *El proceso de la Investigación social*. Honduras: Editorial Universitaria.

Tamayo y Tamayo, Mario. 2001. *El proceso de la Investigación Científica*. México: Limusa – Noriega Editores.

#### 13.- Patología

Fauci, Anthony. 2008. *Harrison. Principios de Medicina Interna*. México: Mcgraw-Hill/ Interamericana.

Kumar, Vinay y Cotran, Ranzi. 2007. *Robbins. Patología estructural y funcional*. España: Elsevier.

Mcphee, Stephen. 2007. *Fisiopatología Médica: Una introducción a la Medicina Clínica*. México: Manual Moderno.



Mitchell, Richard y Kumar, Vinay. 2002. *Compendio de Robbins y Cotran. Patología Estructural y Funcional*. España: Harcourt Brace.

Pérez Arellano, José Luis. 2006. *Sisinio de Castro. Manual de Patología General*. Barcelona, España: Masson.

Pérez Tamayo, Ruy y López Corella, Eduardo. 2007. *Principios de Patología*. España: Médica Panamericana.

Smith, Lloyd y Thier, Samuel. 1993. *Fisiopatología*. Buenos Aires Argentina: Médica Panamericana.

#### 14- Farmacología

Asperheim, Mary Kaye. 1998. *Farmacología*. México: Mac Graw – Hill Interamericana.

Azanza, José Ramón. 2000. *Farmacología Clínica para profesionales de la salud*. Pamplona, España: Eunate.

Del Río, Joaquín. 1996. *Farmacología Básica*. Madrid: Síntesis.

Flores, Jesús. 2004 *Farmacología Humana*. Barcelona, España: Masson.

Goodman, Louis y Gilman, Alfred. 2005. *Las bases farmacológicas de la Terapéutica*. México: Mac Graw – Hill. Interamericana.

Katzung, Bertrand. 2006 *Farmacología Básica y Clínica*. México: El Manual Moderno.

López Castellano, Alicia et al. 2005. *Manual de Farmacología: Guía para el uso racional del medicamento*. España: Masson.

Page, Clive et al. 1998. *Farmacología integrada*. España: Harcourt

#### 15.- Ética y Relaciones Humanas

Asociación Médica Argentina. 2001. *Código de Ética para el Equipo de Salud*. Buenos Aires: Siglo XXI.

Bañares Parera, Leticia. 1994. *La cultura del trabajo en las organizaciones*. Madrid: RIALP.

Borden, George. 1982. *La comunicación humana: el proceso de interrelación*. Buenos Aires: Ateneo.

Chiavenato, Idalberto. 2003. *Introducción a la Teoría General de la Administración*. Bogotá: McGraw-Hill Latinoamericana.

Drucker, Peter. 2000. *El management del siglo XXI*. Barcelona: EDHASA.

Fingermann, Gregorio. 2001. *Relaciones humanas: fundamentos psicológicos y sociales*. Buenos Aires: Ateneo

Luna, Florencia y Salles, Arleen. 1998. *Bioética: Investigación, Muerte y Procreación*. Buenos Aires: Sudamericana.

Luna, Florencia y Salles, Arleen. 2008. *Bioética: Nuevas reflexiones sobre debates*. Buenos Aires: Fondo de Cultura.

Llano, Alejandro et al. 1992. *El humanismo en la empresa*. Madrid: RIALP.

Llano, Carlos et al. 1991. *La vertiente humana del trabajo en la empresa*. Madrid: RIALP.

Mainetti, José Alberto. 1992. *Ética Médica*. Argentina: Quirón

Mainetti, José Alberto. 1990. *Bioética Fundamental*. Argentina: Quirón

Pérez López, Juan Antonio. 1992. *Teoría de la acción humana en las organizaciones*. Madrid: RIALP.

Sotillo, Ricardo. 2000. *El Nuevo Humanismo en la empresa*. Madrid: RIALP.

Soria Murillo, Víctor Manuel. 2006. *Relaciones humanas*. México: Limusa.

Roa, Armando. 1998. *Ética y Bioética*. Santiago Editorial Andrés Bello.

Valverde Brenes, Francisco. 1997. *Ética y salud: un enfoque ético para trabajadores de la salud*. Costa Rica: Editorial de la Universidad Estatal a Distancia -EUNED.

Velez Correa, Luis Alfonso. 1999. *Ética Médica*. Colombia: Corporación para Investigaciones Biológicas. CIB

## 16.- Gestión y Organización de Servicios de Emergencias

- Blanco Restrepo, Jorge y Maya Mejía, José María. 2006. *Administración de Servicios de salud*. Medellín, Colombia. Corporación para Investigaciones Biológicas.
- Corella, José María. 1996. *La Gestión de Servicios de salud*. Madrid, España. Díaz de Santos.
- Barbieri, Nelly; De la Puente, Catalina y Tarragona, Sonia. 2005. *La equidad en el gasto público en salud*. Buenos Aires, Argentina. ISALUD.
- Díaz, Carlos Alberto. 2006. *El pequeño gestión ilustrado*. Buenos Aires, Argentina. ISALUD.
- Díaz, Carlos Alberto. 2005. *Función Gerencial*. Buenos Aires, Argentina. ISALUD.
- Díaz Carlos Alberto. 2004. *Pensamiento Estratégico sanitario*. Buenos Aires, Argentina. ISALUD.
- Morgan, Gareth. 1998. *Imágenes de la organización*. D.F. México. Alfaomega Ra- Ma.
- Paganini, José María. 1993. *Calidad y Eficiencia en la Atención Hospitalaria*. O.P.S.
- Varo, Jaime. 1994. *Gestión Estratégica de la Calidad de los Servicios Sanitarios*. Madrid, España. Díaz de Santos.
- Testa, Mario. 1987. *Pensamiento Estratégico y Lógica de la Programación*. O.P.S.

## 17, 18 y 19.- Emergentología I, II y III

- Baldwin, Gregory A. 2002. *Manual de Emergencias Pediátricas*. México. Manual Moderno
- Castillo Sánchez, María Dolores. 2009. *Signos y Síntomas en Urgencias y Emergencias*. Jaén, España. S.L. Formación Alcalá
- Chapleau, Wilson. 2008. *Técnico en Emergencias Sanitarias*. Barcelona, España. S.A. Elsevier
- Chinchilla, Alfonso. 2009. *Manual De Urgencias Psiquiátricas*. Barcelona, España. Masson.
- Davis, Mark. 1999. *Signos y síntomas en medicina de urgencias*. España. Elsevier.
- Fano Maroto, Carlos. 2006. *Técnicos en Emergencias Sanitarias*. Madrid, España. S.A. Aran Ediciones
- Gabaldon, Sebastián. 2006. *Urgencias Psiquiátricas en el niño y el adolescente*. Barcelona, España. Masson.
- Garrido Miranda, José María. 2004. *Urgencias y Emergencias Pediátricas (Vol. I)*. Jaén, España. Formación Continuada Logoss S.L.
- Garrido Miranda, José María. 2004. *Urgencias y Emergencias Pediátricas (Vol. II)*. Jaén, España. Formación Continuada Logoss S.L.
- Mora Pérez, Francisco. 2008. *Técnico Sanitario en Emergencias y Primeros Intervinientes*. Madrid, España. S.A. Aran Ediciones
- Moya Mir, Manuel. 2002. *Guía rápida de actuación en urgencias*. Madrid, España. Editorial Médica Panamericana.
- Moya Mir, Manuel. 2008. *Normas de Actuación en Urgencias (4ª Ed.)* Madrid, España. Editorial Médica Panamericana.
- Pérez Olmo, José Luis et al. 2008. *Emergencia prehospitalaria y rescate (2ª Edición)* Madrid, España. S.A. Aran Ediciones
- PouI Fernández, Jordi. 2002. *Urgencias en Pediatría (3ª Ed.)* Madrid, España. Ediciones Ergon S.A.
- Redondo Castan, Luis Carlos. 2006 *Soprote Vital Básico y Avanzado*. Jaén, España. S.L. Formación Alcalá.
- Rozman, Cirl. 2009. *Compendio de medicina interna*. España. Elsevier.
- Sadock, Benjamin. 1996. *Manual de Psiquiatría de Urgencias*. Madrid, España. Editorial Médica Panamericana

## 20.- Teleoperación y teleasistencia sanitarias.

Acinas, M<sup>a</sup> Patricia. 2005. *Habilidades de comunicación y estrategias asistenciales en el ámbito sanitario (vol. I): Aspectos generales y contextuales*. Jaén, España. S.L. Formación Alcalá.

Acinas, M<sup>a</sup> Patricia. 2005. *Habilidades de comunicación y estrategias asistenciales en el ámbito sanitario (vol. I): Actuación en situaciones de Urgencias y Emergencias*. Jaén, España. S.L. Formación Alcalá.

Almaraz, Ángel Luis. 2007. *Curso de Teleoperación*.

Curso de Teleoperadores. 2005. *Computer Aided Education, S.A.*

Grupo de trabajo. 2006. *Coordinación Médica en las Emergencias*. Sociedad Española de Medicina de Urgencias. España.

Hermoso Gadeo, Francisco et al. 2005. *Características de la Coordinación médica de los Sistemas de Emergencias*. Sociedad Española de Medicina de Urgencias. España.

Martínez Almoyna, Miguel et al. 2002. *Manual de regulación médica de los SAMU*. Francia

## 21, 22 y 23.- Técnicas Asistenciales I, II y III

Acinas, M<sup>a</sup> Patricia. 2005. *Habilidades de comunicación y estrategias asistenciales en el ámbito sanitario (vol. I): Aspectos generales y contextuales*. Jaén, España.: S.L. Formación Alcalá.

Acinas, M<sup>a</sup> Patricia. 2005. *Habilidades de comunicación y estrategias asistenciales en el ámbito sanitario (vol. I): Actuación en situaciones de Urgencias y Emergencias*. Jaén, España: S.L. Formación Alcalá.

Caravaca Caballero, Ana. 2008. *ABC de la Resucitación Cardiopulmonar Pediátrica*. Madrid, España : S.A. Aran Ediciones.

Carmona, Richard. 2008. *PHTLS: soporte vital básico y avanzado en el trauma prehospitalario (6<sup>a</sup> ed.)* Madrid, España: Elsevier.

Jiménez Murillo, Luis. 2009. *Medicina de Urgencias y Emergencias - 4<sup>a</sup> Ed.: Guía diagnóstica y protocolos de actuación*. Madrid, España: Elsevier.

López Mesa, Juan et al. 2007. *RCP. Manual De Soporte Vital Avanzado (4<sup>a</sup> Ed.)* Madrid, España: Masson.

Pérez Salvador, Pablo. 2009. *Manual de técnicas de transporte sanitario*. Madrid, España: S.A. Aran Ediciones.

Reyes Alcazar, Víctor y García Montes, José Luis. 2001. *Manual de Medicina de Emergencias: codificación, documentación clínica y soporte asistencial*. Madrid. España: Aran S.A. Ediciones

Robles, José Ignacio. 2008. *Manual de salud mental en desastres*. Madrid. España: Síntesis.

Rodríguez Soler, Alberto. 2008. *Manual de Triage Prehospitalario*. Barcelona. España: Elsevier.

Sánchez Isla, José Ramón. 2006. *Guía de Resucitación Cardiopulmonar Básica y desfibrilación semiautomática (5<sup>a</sup> Ed.)* Barcelona, España: Masson

## 24.- Apoyo psicológico en situaciones de emergencia

Acinas, M<sup>a</sup> Patricia. 2005. *Habilidades de comunicacion y estrategias asistenciales en el ámbito sanitario (vol. I): Aspectos generales y contextuales*. Jaén, España: S.L. Formación Alcalá.

Acinas, M<sup>a</sup> Patricia. 2005. *Habilidades de comunicacion y estrategias asistenciales en el ámbito sanitario (vol. I): Actuación en situaciones de Urgencias y Emergencias*. Jaén, España: S.L. Formación Alcalá.

Fernández Millán, Juan. 2005. *Apoyo psicológico en situaciones de emergencia*. Madrid, España: Pirámide.

Gómez-Mascaraque Pérez, Francisco J. 2009. *Técnico en emergencias sanitarias 7: apoyo psicológico en situaciones de emergencia*. Madrid, España: Aran Ediciones S.A.

Lorente Gironella, Fernanda. 2008. *Asistencia psicológica a víctimas: manuales prácticos*. Madrid, España: Aran Ediciones S.A.

Manuales VV.AA. 2008. *Técnicas de apoyo psicológico y social en situaciones de crisis: como desarrollar las habilidades adecuadas ante situaciones de emergencia*. Vigo, España: Ideas Propias.

Parada Torres, Enrique. 2008. *Psicología y emergencia: habilidades psicológicas en las profesiones de socorro y emergencia*. Bilbao, España: Desclee De Brouwer.

Ramos Álvarez, Rodolfo. 2002. *Intervención psicológica en desastres con niños*. Granada, España: Grupo Editorial Universitario.

Ramos Álvarez, Rodolfo. 2006. *Psicología aplicada a crisis, desastres y catástrofes*. Melilla, España: UNED Centro Asociado de Melilla.

Robledo Sánchez, José Ignacio et al. 2002. *Intervención psicológica en las catástrofes*. Madrid, España: Síntesis.