



Universidad de Puerto Rico – Recinto de Mayagüez

**DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA**

*PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTINUA*

CALL BOX 9000

MAYAGÜEZ, P.R. 00681- 9000

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO  
RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGÜEZ  
COLEGIO DE ARTES Y CIENCIAS  
*DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA*

**PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTINUA**

NÚMERO DE PROVEEDOR  
00002

CALENDARIO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS

**FEBRERO - JUNIO 2011**

## PROGRAMA DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS – FEBRERO - JUNIO 2011

TEMA	FECHA Y HORA	COSTO	CUPO	SOMETIDO A APROBACIÓN DE	HORAS CONTACTO	LUGAR
<b>Manejo y Tratamiento del Paciente con Fallo Cardíaco</b>	jueves, 17 de febrero de 2011 8:00 am - 12:00 md	\$25.00	200 Personas	QUI, ES/ESC, TR, TCR, PHL/THL/AUD, CP, TEM, TM, PSI, TO/ATO, EMB, D/AD, TMN, RN/LPN, F/AF, TF/ATF, OPT, HD, OP, ASS, TD, POD	.4 CEU	Anfiteatro de Enfermería, RUM Recurso: Dra. Miriam J. Nieto, RN, PhD
<b>2<sup>do</sup> Simposio de Salud Mental y Psiquiatría: Promoción de la Salud Sexual en la Adultez</b>	sábado, 26 de febrero de 2011 7:30 am - 5:00 pm	\$45.00	200 Personas	QUI, ES/ESC, TR, TCR, PHL/THL/AUD, CP, TEM, TM, PSI, TO/ATO, EMB, D/AD, TMN, RN/LPN, F/AF, TF/ATF, OPT, HD, OP, ASS, TD, POD	.8 CEU	Anfiteatro de Enfermería, RUM Recurso: Dra. Marisol Santiago, RN, PhD
<b>*Violencia en Desastres y Defensa Personal</b>	jueves, 17 de marzo de 2011 8:00 am - 12:00 md	\$25.00	200 Personas	QUI, ES/ESC, TR, TCR, PHL/THL/AUD, CP, TEM, TM, PSI, TO/ATO, EMB, D/AD, TMN, RN/LPN, F/AF, TF/ATF, OPT, HD, OP, ASS, TD, POD	.4 CEU	<b>LLAMAR PARA INFORMACIÓN</b> Recurso: Dra. Abigail Matos, RN, DNP
<b>Control de Infecciones, Hepatitis, HIV y Tuberculosis</b>	jueves, 31 de marzo de 2011 8:00 am - 12:00 md	\$25.00	200 Personas	QUI, ES/ESC, TR, TCR, PHL/THL/AUD, CP, TEM, TM, PSI, TO/ATO, EMB, D/AD, TMN, RN/LPN, F/AF, TF/ATF, OPT, HD, OP, ASS, TD, POD	.4 CEU	Anfiteatro de Enfermería, RUM Recurso: Profa. Clara Valderrama, RN, MSN Profa. Wanda Irizarry, RN, MSN
<b>Alianza Contra el Suicidio</b>	jueves, 7 de abril de 2011 8:00 am - 12:00 md	\$25.00	200 Personas	QUI, ES/ESC, TR, TCR, PHL/THL/AUD, CP, TEM, TM, PSI, TO/ATO, EMB, D/AD, TMN, RN/LPN, F/AF, TF/ATF, OPT, HD, OP, ASS, TD, POD	.4 CEU	Anfiteatro de Enfermería, RUM Recurso: Dra. Madeline Delgado, RN, EdD
<b>Entendimiento y Tratamiento de Condiciones Mentales y Emocionales en Niños y Adolescentes</b>	jueves, 28 de abril de 2011 8:00 am - 12:00 md	\$25.00	200 Personas	QUI, ES/ESC, TR, TCR, PHL/THL/AUD, CP, TEM, TM, PSI, TO/ATO, EMB, D/AD, TMN, RN/LPN, F/AF, TF/ATF, OPT, HD, OP, ASS, TD, POD	.4 CEU	Anfiteatro de Enfermería, RUM Recurso: Dra. Marisol Santiago, RN, PhD
<b>Manejo del Paciente Pediátrico en Ventilador Mecánico</b>	jueves, 5 de mayo de 2011 8:00 am - 12:00 md	\$25.00	200 Personas	QUI, ES/ESC, TR, TCR, PHL/THL/AUD, CP, TEM, TM, PSI, TO/ATO, EMB, D/AD, TMN, RN/LPN, F/AF, TF/ATF, OPT, HD, OP, ASS, TD, POD	.4 CEU	Anfiteatro de Enfermería, RUM Recurso: Profa. Solangie Pagán, RN, MSN
<b>Ante la Muerte en Desastres</b>	jueves, 12 de mayo de 2011 8:00 am - 12:00 md	\$25.00	200 Personas	QUI, ES/ESC, TR, TCR, PHL/THL/AUD, CP, TEM, TM, PSI, TO/ATO, EMB, D/AD, TMN, RN/LPN, F/AF, TF/ATF, OPT, HD, OP, ASS, TD, POD	.4 CEU	Anfiteatro de Enfermería, RUM Recurso: Profa. Sandra Zapata, RN, MSN
<b>Equipo Multidisciplinario: Sexual Assault Response Team (SART)</b>	jueves, 19 de mayo de 2011 8:00 am - 12:00 md	\$25.00	200 Personas	QUI, ES/ESC, TR, TCR, PHL/THL/AUD, CP, TEM, TM, PSI, TO/ATO, EMB, D/AD, TMN, RN/LPN, F/AF, TF/ATF, OPT, HD, OP, ASS, TD, POD	.4 CEU	Anfiteatro de Enfermería, RUM Recurso: Dra. Rose Marie Méndez, RN, DNP
<b>Control de Infecciones, Hepatitis, HIV y Tuberculosis</b>	Jueves, 26 de mayo de 2011 8:00 am - 12:00 md	\$25.00	200 Personas	QUI, ES/ESC, TR, TCR, PHL/THL/AUD, CP, TEM, TM, PSI, TO/ATO, EMB, D/AD, TMN, RN/LPN, F/AF, TF/ATF, OPT, HD, OP, ASS, TD, POD	.4 CEU	Anfiteatro de Enfermería, RUM Recurso: Profa. Clara Valderrama, RN, MSN Profa. Wanda Irizarry, RN, MSN

## PROGRAMA DE MÓDULOS – FEBRERO - JUNIO 2011

TEMA	FECHA Y HORA	COSTO	CUPO	SOMETIDO A APROBACIÓN DE	HORAS CONTACTO	LUGAR
<b>Módulo Manejo del Paciente Terminal</b>	<b>POR ACUERDO</b>	<b>\$25.00</b>	<b>ILIMITADO</b>	QUI, ES/ESC, TR, TCR, PHL/THL/AUD, CP, TEM, TM, PSI, TO/ATO, EMB, D/AD, TMN, RN/LPN, F/AF, TF/ATF, OPT, HD, OP, ASS, TD, POD	<b>.4 CEU</b>	<b>Recurso: Profa. Sandra Zapata, RN, MSN</b>  FAVOR LLAMAR PARA REALIZAR ARREGLOS
<b>Módulo Manejo de Personas Difíciles en el Ambiente Laboral de los Profesionales de la Salud</b>	<b>POR ACUERDO</b>	<b>\$25.00</b>	<b>ILIMITADO</b>	QUI, ES/ESC, TR, TCR, PHL/THL/AUD, CP, TEM, TM, PSI, TO/ATO, EMB, D/AD, TMN, RN/LPN, F/AF, TF/ATF, OPT, HD, OP, ASS, TD, POD	<b>.4 CEU</b>	<b>Recurso: Profa. Zaida L. Torres, RN, MSN</b>  FAVOR LLAMAR PARA REALIZAR ARREGLOS
<b>Módulo Síndrome de Quemazón “Burnout”</b>	<b>POR ACUERDO</b>	<b>\$25.00</b>	<b>ILIMITADO</b>	QUI, ES/ESC, TR, TCR, PHL/THL/AUD, CP, TEM, TM, PSI, TO/ATO, EMB, D/AD, TMN, RN/LPN, F/AF, TF/ATF, OPT, HD, OP, ASS, TD, POD	<b>.4 CEU</b>	<b>Recurso: Dra. Margaret E. Toro, RN, EdD</b>  FAVOR LLAMAR PARA REALIZAR ARREGLOS
<b>Módulo Depresión en los Viejos</b>	<b>POR ACUERDO</b>	<b>\$25.00</b>	<b>ILIMITADO</b>	QUI, ES/ESC, TR, TCR, PHL/THL/AUD, CP, TEM, TM, PSI, TO/ATO, EMB, D/AD, TMN, RN/LPN, F/AF, TF/ATF, OPT, HD, OP, ASS, TD, POD	<b>.4 CEU</b>	<b>Recurso: Dra. Margaret E. Toro, RN, EdD</b>  FAVOR LLAMAR PARA REALIZAR ARREGLOS
<b>Módulo Manejo del Chisme y el Rumor en el Ambiente Laboral de los Profesionales de la Salud</b>	<b>POR ACUERDO</b>	<b>\$25.00</b>	<b>ILIMITADO</b>	QUI, ES/ESC, TR, TCR, PHL/THL/AUD, CP, TEM, TM, PSI, TO/ATO, EMB, D/AD, TMN, RN/LPN, F/AF, TF/ATF, OPT, HD, OP, ASS, TD, POD	<b>.4 CEU</b>	<b>Recurso: Profa. Zaida L. Torres, RN, MSN</b>  FAVOR LLAMAR PARA REALIZAR ARREGLOS
<b>Módulo Entendiendo la Bulimia Nerviosa: Desorden de Alimentación Serio</b>	<b>POR ACUERDO</b>	<b>\$25.00</b>	<b>ILIMITADO</b>	QUI, ES/ESC, TR, TCR, PHL/THL/AUD, CP, TEM, TM, PSI, TO/ATO, EMB, D/AD, TMN, RN/LPN, F/AF, TF/ATF, OPT, HD, OP, ASS, TD, POD	<b>.4 CEU</b>	<b>Recurso: Profa. Gloribell Ortiz, RN, MSN</b>  FAVOR LLAMAR PARA REALIZAR ARREGLOS
<b>Módulo Agresión Sexual Infantil: Problema de Salud Publica</b>	<b>POR ACUERDO</b>	<b>\$25.00</b>	<b>ILIMITADO</b>	QUI, ES/ESC, TR, TCR, PHL/THL/AUD, CP, TEM, TM, PSI, TO/ATO, EMB, D/AD, TMN, RN/LPN, F/AF, TF/ATF, OPT, HD, OP, ASS, TD, POD	<b>.4 CEU</b>	<b>Recurso: Profa. Lourdes Ramirez, RN, MSN</b>  FAVOR LLAMAR PARA REALIZAR ARREGLOS
<b>Módulo Manejo del Profesional de Salud ante la Conducta Suicida</b>	<b>POR ACUERDO</b>	<b>\$25.00</b>	<b>ILIMITADO</b>	QUI, ES/ESC, TR, TCR, PHL/THL/AUD, CP, TEM, TM, PSI, TO/ATO, EMB, D/AD, TMN, RN/LPN, F/AF, TF/ATF, OPT, HD, OP, ASS, TD, POD	<b>.4 CEU</b>	<b>Recurso: Dra. Margaret E. Toro, RN, EdD</b>  FAVOR LLAMAR PARA REALIZAR ARREGLOS
<b>Módulo Manejo del Trastorno del Déficit de Atención e Hiperactividad</b>	<b>POR ACUERDO</b>	<b>\$25.00</b>	<b>ILIMITADO</b>	QUI, ES/ESC, TR, TCR, PHL/THL/AUD, CP, TEM, TM, PSI, TO/ATO, EMB, D/AD, TMN, RN/LPN, F/AF, TF/ATF, OPT, HD, OP, ASS, TD, POD	<b>.4 CEU</b>	<b>Recurso: Dra. Margaret E. Toro, RN, EdD</b>  FAVOR LLAMAR PARA REALIZAR ARREGLOS
<b>Módulo Manejo de los Trastornos de Ansiedad</b>	<b>POR ACUERDO</b>	<b>\$25.00</b>	<b>ILIMITADO</b>	QUI, ES/ESC, TR, TCR, PHL/THL/AUD, CP, TEM, TM, PSI, TO/ATO, EMB, D/AD, TMN, RN/LPN, F/AF, TF/ATF, OPT, HD, OP, ASS, TD, POD	<b>.4 CEU</b>	<b>Recurso: Dra. Margaret E. Toro, RN, EdD</b>  FAVOR LLAMAR PARA REALIZAR ARREGLOS

\* Pago a nombre de la **SIGMA THETA TAU**, NO se aceptaran pagos a nombre de la **UPR – RUM**. Llamar al **787-832-4040 ext. 2433** para más información.

\*\*Favor verificar si las actividades han sido aprobadas por las Juntas de su interés llamando al **787-832-4040 ext. 2433**, antes de enviar su pago y registro. Para que se les certifiquen las horas deberán llegar a la hora indicada para las actividades y permanecer hasta que recoja su certificado al final (*sin excepción de personas*).

Legenda: QUI (Quiropráctico), ES (Educador en Salud)/ESC (Educador en Salud Comunal), TR (Técnico Radiología/Radioterapia), TCR (Técnico Cuidado Respiratorio), PHL (Patólogo del Habla-Lenguaje)/THL(Terapia del Habla-Lenguaje)/AUD (Audiólogo), CP (Consejero Profesional), TEM (Técnico Emergencias Médicas), TM (Tecnólogo Médico), PSI (Psicólogo), TO (Terapia Ocupacional)/ATO (Asistente Terapia Ocupacional), EMB (Embalsamador), D (Dentista)/AD (Asistente Dental), TMN (Tecnólogo Medicina Nuclear), RN/LPN (Enfermería), F (Farmacia)/ AF(Asistente Farmacia), TF (Terapia Física) /ATF (Asistente Terapia Física), OPT (Óptica), HD (Higienista Dental), OP (Ópticos) ASS (Administrador Servicios de Salud), TD (Tecnólogo Dental), POD (Podiatra).

## INSTRUCCIONES GENERALES

1. Complete en todas sus partes la hoja de registro (**incluyendo el SEGURO SOCIAL**). Utilice letra de molde y envíe el mismo por correo a la dirección correspondiente. Asegúrese que hace la matrícula, con **15 DÍAS LABORABLES ANTES** de la fecha de la actividad y que la información sea legible y correcta.
2. El pago debe ser efectuado, con **cheque certificado, en línea a través de [www.uprm.edu/recaudaciones](http://www.uprm.edu/recaudaciones) o giro postal a nombre de UPR-RUM**. (Excepto, en aquellos casos que indiquen otras instrucciones en el Programa de Actividades). Personas que quieran realizar su pago en persona antes del día de la actividad deberán venir y comunicarse con el Sr. Michael Colón de 8:30 AM a 11:30 AM (lunes a viernes). De el Sr. Colón no encontrarse disponible podrá ir a la oficina de Recaudaciones del Recinto (detrás de la guardia universitaria) a realizar su pago. Deberá traer el recibo del pago con la hoja de registro debidamente cumplimentada a las oficinas del Programa de Educación Continua del Departamento de Enfermería (EE - 142).
3. **Favor notificar si efectúa su pago a través de la internet, enviando un correo electrónico a la siguiente dirección [ecenfe@uprm.edu](mailto:ecenfe@uprm.edu), donde indique nombre y la educación continua que tomará con copia del recibo.**
4. **Si la solicitud es enviada sin el pago o falta información, no podrá ser procesada para matrícula.**
5. **Solamente se acepta pago por adelantado. EL PAGO EN PUERTA CONLLEVA UN CARGO DE \$10.00 ADICIONALES.**

### CANCELACIONES

1. En caso de que la Universidad cancele la actividad educativa por falta de participantes u otras razones fuera del alcance de coordinación del programa (huelgas, huracanes, etc.), se le otorgará un crédito por el total pagado a ser redimido en otra actividad similar.

### ASISTENCIA A LA ACTIVIDAD

1. **Cada actividad comenzará en el horario estipulado. Se requiere que el participante sea puntual y permanezca en la actividad hasta el final. NO SE ENTREGARÁ certificados a personas que lleguen tarde o se retiren más temprano de la actividad sin excepción de personas (7:30 – 8:00 AM será el horario de registro). Tampoco se devolverá el dinero de matrícula a estas personas, ni se otorgarán créditos correspondientes a la actividad.**
2. En el registro de la actividad educativa se requiere presentar la licencia profesional, el número de registro y recibo de pago. Empleados del Recinto deberán presentar su tarjeta de identificación de empleado.
3. El certificado será entregado solamente a la persona que haya firmado la hoja de registro sin excepción de personas.
4. **Las actividades en el calendario están sujetas a aprobación de las Juntas a las que fueron sometidas.** Si la actividad no ha sido aprobada por la Junta Examinadora al momento de ofrecerse, se le enviará el certificado por correo una vez se apruebe la actividad. En el caso de que ésta no fuera aprobada se le ofrecerá un crédito por la cantidad del dinero pagado. **ES RESPONSABILIDAD DEL ASISTENTE COTEJAR QUE SU ACTIVIDAD EN EFECTO HAYA SIDO APROBADA POR LA JUNTA EXAMINADORA A LA QUE USTED PERTENECE.**
5. Si se le extravía el certificado, podrá obtener una copia por la cantidad de \$10.00. Esto es, si aparece evidencia de su asistencia a la actividad.
6. Si el certificado presenta errores porque la información provista es errónea o está incompleta, el participante pagará la cantidad de \$10.00 para la corrección del mismo.
7. **En las actividades educativas no se permiten niños, infantes u otros acompañantes.**
8. Con el propósito de mantener las actividades de Educación Continua a un precio económico para nuestros consumidores **NO SE OFRECERÁ MERIENDA** en las mismas. Se invita a nuestros consumidores traer su propia merienda la cual deberá consumir en el patio interior durante el receso provisto. No se permitirán alimentos dentro de las facilidades del anfiteatro.
9. **FAVOR TRAER ABRIGO YA QUE EL SALÓN ES EXCESIVAMENTE FRÍO.** La temperatura no puede controlarse dado que afectaría todo el sistema eléctrico que se nutre de estas bajas temperaturas.

**Nota:** El Programa de Educación Continua del Departamento de Enfermería de la UPR-RUM, se reserva el derecho de cancelar aquellos cursos que no tienen suficiente matrícula y de admisión de personas que no cumplan con los requisitos antes expuestos.



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO  
RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGUEZ  
COLEGIO DE ARTES Y CIENCIAS  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

- Solicitud completa  
 Solicitud incompleta  
 Pago recibido

**PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTINUA**

***HOJA DE REGISTRO***

Enviar correspondencia a:

**PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTINUA  
RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGUEZ  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA  
CALL BOX 9000  
MAYAGUEZ, PR 00680-9000  
TELÉFONO: 787-832-4040 Ext. 2433  
Correo Electrónico: *ecenfe@uprm.edu***

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	FECHA
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____

**Favor llenar en letra de molde legible. Solicitud incompleta no será registrada.**

Nombre: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

No. de licencia: \_\_\_\_\_ No. Seguro Social \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Institución donde labora: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Forma de pago: ( ) giro postal ( ) en persona ( ) efectivo Cantidad: \_\_\_\_\_

