

Curso académico 2025/2026

Identificación y características de la asignatura			
Asignatura	Enfermería en cuidados intensivos y situaciones especiales		
Materia	Cuidados de Enfermería		
Módulo			
Titulación	Grado en Enfermería		
Plan	479 (2011 mod 2014)	Código	46532
Período de impartición	1º cuatrimestre	Tipo/Carácter	OP
Nivel/Ciclo	Grado	Curso	3º
Créditos ECTS	3		
Lengua en que se imparte	Castellano		
Profesor/es responsable/s	Jairo Treceño Gaité		
Profesor coordinador (si hay más de uno)			
Datos de contacto	jairotg@saludcastillayleon.es		

1. Situación y sentido de la asignatura

1.1. Contextualización

La etapa de obtención del título de Grado en Enfermería, constituye un marco formativo clave para los alumnos en el reconocimiento y actuación ante situaciones vitales como las que se abordan en las Unidades de Cuidados Intensivos; así como utilizar e incorporar en su futura práctica los conocimientos que le permitan aplicar los métodos para promover, mantener la salud y prevenir la enfermedad, y adelantarse a las posibles complicaciones.

1.2. Relación con otras materias

Esta asignatura pretende mantener una estrecha relación con otras áreas, del currículo del Grado en enfermería.

1.3. Prerrequisitos

Se requiere formación en anatomía y fisiología.

2. Competencias

2.1. Competencias generales

- C.G.1 Deben demostrar poseer y comprender conocimientos en el área de enfermería que incluyan también algunos aspectos que implican conocimientos procedentes de la vanguardia del campo de la enfermería.
- C.G.2 Serán capaces de aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma profesional y poseer las competencias que demuestren por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro del área de enfermería.

2.2. Competencias transversales

- C.T.1. Capacidad para trabajar en equipo.
- C.T.2. - Capacidad para aplicar el razonamiento crítico
- C.T.3. Capacidad de análisis y síntesis.
- C.T.4. Capacidad para asumir el compromiso ético.
- C.T.5. Capacidad para comunicarse adecuadamente de forma verbal y no verbal y establecer relaciones interpersonales.
- C.T.7. Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica.
- C.T.8. - Capacidad de resolución de problemas y toma de decisiones
- C.T.10. - Capacidad para desarrollar la creatividad

2.3. Competencias específicas

- C.E.5. Utilización de los medicamentos, evaluando los beneficios esperados y los riesgos asociados y/o efectos derivados de su administración y consumo.
- C.E.14.Reconocer las situaciones de riesgo vital y saber ejecutar maniobras de soporte vital básico y avanzado.
- C.E. 33. - Seleccionar las intervenciones encaminadas a tratar o prevenir los problemas derivados de las desviaciones de salud.
- C.E.34. Tener una actitud cooperativa con los diferentes miembros del equipo.
- C.E.56. Desarrollar técnicas de comunicación, razonamiento clínico, gestión clínica y juicio crítico, integrando en la práctica profesional los conocimientos, habilidades y actitudes de la Enfermería, basados en principios y valores, asociados a las competencias descritas en los objetivos generales y en las materias que conforman el Título.

3. Resultados de aprendizaje

Al finalizar esta materia el estudiante será capaz de:

1. Prestar una atención sanitaria, técnica y profesional adecuada a las necesidades de salud de las personas que atienden, de acuerdo con el estado de desarrollo de los conocimientos científicos y con los niveles de calidad que se establecen en las normas legales y deontológicas aplicables.
2. Realizar los cuidados de enfermería basándose en la atención integral de salud, que supone la cooperación multiprofesional, la integración de los procesos y la continuidad asistencial.

4. Contenidos

Introducción del PAE y lenguaje enfermero (NANDA, NIC y NOC) en todo el temario

1. Bloque Teórico

Tema 1: Los Cuidados Intensivos

- 1.1 Organización de las Unidades de Cuidados Intensivos. Presente y futuro de las Unidades de Cuidados Intensivos
- 1.2 Enfermería en Cuidados Intensivos

Tema 2: Seguridad del paciente. Eventos adversos y seguridad del paciente crítico. Papel de enfermería

- 2.1 Prácticas seguras
- 2.2 Sistemas de notificación de eventos
- 2.3 Valoración de las necesidades de personal de enfermería en cuidados intensivos

Tema 3: Actuación de enfermería en el paciente crítico

- 3.1 Paciente crítico. Definición y características específicas. Escalas de valoración de la gravedad
- 3.1 Higiene y movilización
- 3.2 Control y mantenimiento de dispositivos
- 3.3 Registro y control de constantes vitales
- 3.4 Administración de tratamientos

Tema 4: Accesos vasculares en la UCI

- 4.1 Mantenimiento aséptico de catéteres
- 4.2 Equipos, laves de tres vías y bioconectores
- 4.3 Vía intraósea, indicaciones y cuidados de enfermería
- 4.4 PICC, indicaciones y cuidados de enfermería
- 4.5 CVC, indicaciones y cuidados de enfermería

Tema 5: Cuidados y atención al paciente crítico con trastornos hemodinámicos y cardiovasculares

- 5.1 Conceptos básicos de hemodinámica
- 5.2 Fisiopatología y tipos de Shock
- 5.3 Monitorización cardiovascular
- 5.4 Diagnósticos e intervenciones de enfermería
- 5.5 Técnicas de soporte vital extracorpóreo
- 5.6 Cuidados durante el implante y el seguimiento de pacientes con marcapasos

Tema 6: Cuidados y atención al paciente crítico con trastornos respiratorios

- 6.1 Insuficiencia respiratoria aguda severa. Fisiopatología y tipos
- 6.2 Ventilación mecánica invasiva y no invasiva. Conceptos básicos y modos ventilatorios
- 6.3 Monitorización del paciente en ventilación mecánica
- 6.4 Cuidados del paciente intubado en ventilación mecánica
- 6.5 Cuidados del paciente en ventilación mecánica no invasiva

Tema 7: Sedación y analgesia en cuidados intensivos

- 7.1 Sedo-analgesia en el paciente sometido a ventilación mecánica

- 7.2 Escalas de valoración por enfermería de los niveles de sedación y analgesia
- 7.3 Delirio en cuidados intensivos. Desarrollo, control, cuidados y tratamiento

Tema 8: Sepsis e infecciones graves en el paciente crítico

- 8.1 Código sepsis. Campaña Sobrevivir a la sepsis. Papel de la enfermería
- 8.2 Control de la infección nosocomial en cuidados intensivos. Proyectos Bacteriemia Zero, Neumonía Zero, Resistencia Zero e Infección Tracto Urinario Zero.

Tema 9. Aspectos psicosociales, humanos y éticos en cuidados intensivos

- 9.1 Limitación de medidas de soporte vital
- 9.2 Papel de enfermería en la información al paciente y sus familiares
- 9.3 Síndrome de desgaste profesional en cuidados intensivos
- 9.4 Humanización de la asistencia en cuidados intensivos
- 9.5 Proyecto HUCI

Tema 10. Donación de órganos

- 10.1 Detección del potencial donante de órganos
- 10.2 Cuidados de enfermería la paciente potencial que va a donar
- 10.3 Papel de enfermería en el mantenimiento del donante de órganos y en el proceso de donación y Trasplante.

Tema 11: Aplicación del proceso enfermero en los cuidados de enfermería

- 11.1 caso clínico
- 11.2 Aplicación NNNconsult

4.2. Bloque Práctico

Los seminarios tendrán una duración de una hora, pudiéndose ampliar a dos, por necesidades docentes.

- 1. Cuidados y monitorización del paciente crítico
- 2. Monitorización del paciente en cuidados intensivos y medicación en bomba
- 3. Cuidados en la inserción y mantenimiento de tubos traqueales y catéteres
- 4. Ventilación mecánica invasiva y no invasiva

Bibliografía básica

- Ayuso Murillo, D. La gestión en las unidades de cuidados críticos. In D. Ayuso Murillo (Ed.), La gestión de enfermería y la división médica como dirección asistencial (pp. 326–359). Madrid: Ediciones Díaz de Santos.2012.
- Consejo Europeo de Resucitación (ERC). Recomendaciones para la Resucitación.2015.
- Gutiérrez Lizardi, P. Protocolos y procedimientos en el paciente crítico. México DF: Manual Moderno.2010.
- Junta Directiva de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC). Medicina intensiva en España. Med Intensiva 2011;35(2):92- 101.
- Marino P .El libro de la UCI.. 3ª Edición. Wolters Kluwer. 2008. Barcelona
- Ministerio de Sanidad Incidentes y eventos adversos en medicina intensiva. Seguridad y riesgo en el enfermo crítico. Syrec 2007 . Informes, estudios e investigación 2010
- Montejo, J., García de Lorenzo, A., Marco, P., & Ortiz, C. Manual de Medicina Intensiva (5a Edición). Barcelona: Elsevier.2017
- Navarro Arnedo, J. M., Perales Pastor, R. Guía Práctica de Enfermería en el Paciente Crítico (2a Edición). Alicante: Agencia Valenciana de Salut.2012
- Nicolas, J., Ruiz, J., Jiménez, X., & Net, Á. Enfermo crítico y emergencias. Barcelona: Elsevier.2011.
- Palanca Sánchez I, Estaban de la Torre A, Elola Somoza J. Unidad de Cuidados Intensivos. Estándares y Recomendaciones. Madrid: Ministerio de Sanidad y Política Social; 2010.
- Registered Nurses' Association of Ontario. (2008). Guía de buenas prácticas en enfermería. Cuidados y mantenimiento de los accesos vasculares para reducir las complicaciones. Investen, 1–102.
- SEMICYUC. Medicina intensiva en España. Med Intensiva. 2011;35(2):92-101. doi:10.1016/j.medin.2010.12.008

Proyecto docente Enf en cuidados intensivos y situaciones especiales

- Serapio, M. M. Técnicas Continuas de depuración extracorpórea (Hospal, ed.). Barcelona: Elsevier Doyma.2012.
- Cuidados en el Reservoirio Subcutáneo y Hickman. Albacete: Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. [citado 23 Sept 2005]. [42 p.]. Disponible en: <http://www.chospab.es/jornadas/presentaciones/cateteresvasculares/diapos/hickman.ppt>
- Escalante Zamorano C. Reservorios: mantenimiento y sellado. En: Jornada de Enfermería. Cuidados Enfermeros en Accesos Vasculares. Hospital de Cruces: 22 Noviembre 2005.
- Proyectos Zero [Internet]. [cited 2023 Oct 26]. Available from: https://proyectoszero.semicyuc.org/?_gl=1*14fxsr8*_ga*MTY3NTEExODA1MS4xNjk3OTc3Njg2*_ga_WGQ5Y3BMK8*MTY5Nzk3NzY4NS4xLjAuMTY5Nzk3NzY4NS42MC4wLjA.&_ga=2.98645398.929400522.1697977686-1675118051.1697977686

Bibliografía complementaria

- Antonelli M, Conti G, Rocco M, Bufi M, De Blasi RA, Vivino G, et al. A Comparison of Noninvasive Positive-Pressure Ventilation and Conventional Mechanical Ventilation in Patients with Acute Respiratory Failure. *New England Journal of Medicine*. 1998 Aug 13;339(7):429–35.
- Aylló Garridoa, N., Rodríguez Borrajoa, Mj., Soletto Paredes, G., & Latorre García, P. M. Extubaciones no programadas en pacientes sometidos a fase de destete en cuidados intensivos: incidencia y factores de riesgo. *Enfermería Clínica*, 2009. 19(4), 210–214.
- Bazán P, Paz E, Subirana M. Monitorización del paciente en ventilación mecánica. *Enferm Intensiva* [Internet]. 2000 Apr 1 [cited 2023 Oct 26];11(2):75–85. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-monitorizacion-del-paciente-ventilacion-mecanica-13008822>
- Bell, L. (2011). Catheter-Associated Urinary Tract Infections. *Practice Alert*. American Association of Critical-Care Nurses.
- Bell, L. (2011). Prevention of Aspiration in Adults. Retrieved October 3, 2020, from American Association of Critical-Care Nurses. <https://www.aacn.org/clinical-resources/practice-alerts/prevention-of-aspiration>
- Brochard L, Mancebo J, Wysocki M, Lofaso F, Conti G, Rauss A, et al. Noninvasive Ventilation for Acute Exacerbations of Chronic Obstructive Pulmonary Disease. *New England Journal of Medicine* [Internet]. 1995 Sep 28 [cited 2023 Oct 26];333(13):817–22. Available from: <http://www.nejm.org/doi/abs/10.1056/NEJM199509283331301>
- Chulay, M., & Gallagher, J. J. (2017). AACN Practice Alert Prevention of Ventilator-Associated Pneumonia in Adults. American Association of Critical-Care Nurses.
- Confalonieri M, Potena A, Carbone G, Porta R Della, Tolley EA, Meduri GU. Acute respiratory failure in patients with severe community-acquired pneumonia: A prospective randomized evaluation of noninvasive ventilation. *Am J Respir Crit Care Med*. 1999;160(5 Pt 1):1585–91.
- Declaración de Madrid 2005 WFCCN – Formación enfermeras en cuidados intensivos <http://wfccn.org/wp-content/uploads/2018/01/Madrid-declarations.pdf>
- Delirio en el paciente crítico [Internet]. [cited 2023 Oct 26]. Available from: <https://www.medintensiva.org/es-pdf-13116129>
- el auspicio de B, Candel González Ferrer Roca P Vidal Cortés R Zaragoza Crespo FR. Recomendaciones Sociedades Científicas Participantes. [cited 2023 Oct 26]; Available from: www.codigosepsis.com
- Evans TW, Albert RK, Angus DC, Bion JF, Chiche JD, Epstein SK, et al. International consensus conferences in intensive care medicine: Noninvasive positive pressure ventilation in acute respiratory failure. *Am J Respir Crit Care Med*. 2001;163(1):283–91.
- Fernández, G. J. I. (2008). *Electrocardiografía en Medicina Extrahospitalaria* (Segunda ed; E. Alfí, ed.).
- Giménez AM^a, Fernández-Reyes I, Serrano P, García M^aR, Nicolás M. Cuidados enfermeros en el proceso de destete del ventilador. *Metas* 2001;37(Jul/ag):36- 41.
- Gutiérrez Muñoz F. Ventilación mecánica. *Acta Médica Peruana* [Internet]. 2011 [cited 2023 Oct 26];28(2):87–104. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Proyecto docente Enf en cuidados intensivos y situaciones especiales

- Hampton, & Hampton. ECG fácil. Elsevier.2109.
- Hilbert G, Gruson D, Vargas F, Valentino R, Gbikpi-Benissan G, Dupon M, et al. Noninvasive Ventilation in Immunosuppressed Patients with Pulmonary Infiltrates, Fever, and Acute Respiratory Failure. New England Journal of Medicine. 2001 Feb 15;344(7):481–7.
- Martin, B. (2010). Venous Thromboembolism Prevention. Prevention Alert. American Association of Critical-Care Nurses.
- Martínez Toquero, J., & Llauredó Serra, M. (2016a). Necesidades de los pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos: revisiones. Metas De Enfermería, 19(10), 63–70.
- Mehta S, Hill NS. Noninvasive ventilation. Am J Respir Crit Care Med. 2001;163(2):540–77.
- Nuvials Casals Hospital Vall X, Barcelona H, García Díez Organización Sanitaria Integrada Bilbao Basurto Bilbao R, Delicado Domingo Organización Sanitaria Integrada Bilbao Basurto Bilbao Elisabet Gallart Hospital Vall M, Barcelona SEMPSP H, Agra Varela Nuria Prieto Santos Y. DIRECCIÓN TÉCNICA DEL PROYECTO.
- Nuvials Casals Hospital Vall X, Barcelona H, García Díez Organización Sanitaria Integrada Bilbao Basurto Bilbao R, Delicado Domingo Organización Sanitaria Integrada Bilbao Basurto Bilbao Elisabet Gallart Hospital Vall M, Barcelona SEMPSP H, Agra Varela Nuria Prieto Santos Y. DIRECCIÓN TÉCNICA DEL PROYECTO.
- Pérez-Boillos J, Alcalde-Martín M., García-paloma I., González-pastrana, J., Soledad Montero-Alonso, M., & García-espinosa, P. (2017). Sistema de notificación de incidentes sin daño en el sistema de salud de Castilla y León = Notification system of incidents without damage in the health system of Castilla y León (Spain). Revista ORL, 8(1), 17–21. <https://doi.org/10.14201/orl201781.15423>
- Protocolos de cuidados accesos venosos. Clínica Universitaria de Navarra octubre 2008 <http://www.slideshare.net/ClinicaUniversidadNavarra/protocolos-de-cuidados-de-accesos-venosos>
- Proyectos Zero [Internet]. [cited 2023 Oct 26]. Available from: https://proyectoszero.semicyuc.org/?_gl=1*14fxsr8*_ga*MTY3NTEwODA1MS4xNjk3OTc3Njg2*_ga_WGQ5Y3BMK8*MTY5Nzk3NzY4NS4xLjAuMTY5Nzk3NzY4NS42MC4wLjA.&_ga=2.98645398.929400522.1697977686-1675118051.1697977686
- Rialp Cervera G, Del Castillo Blanco A, Pérez Aizcorreta O, Parra Morais L. Ventilación mecánica no invasiva en la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y en el edema agudo de pulmón cardiogénico. Med Intensiva [Internet]. 2014 Mar 1 [cited 2023 Oct 26];38(2):111–21. Available from: <http://www.medintensiva.org/es-ventilacion-mecanica-no-invasiva-enfermedad-articulo-S0210569112003038>
- Robles Rangil, M., Córcoles Gallego, T., Torres Lizcano, M., Muñoz Ruiz, F., Cantos de la Cuesta, Y., Arias Rivera, S., ... Alía Robledo, M. Frecuencia de eventos adversos durante el aseo del paciente crítico. Enfermería Intensiva, 2002. 13(2), 47–56.
- Romera Ortega MA, Chamorro Jambrina C, Lipperheide Vallhonrat I, Fernández Simón I. Indicaciones de la dexmedetomidina en las tendencias actuales de sedoanalgesia en el paciente crítico. Med Intensiva [Internet]. 2014 Jan 1 [cited 2023 Oct 26];38(1):41–8. Available from: <http://www.medintensiva.org/es-indicaciones-dexmedetomidina-tendencias-actuales-sedoanalgesia-articulo-S0210569113000727>
- Sedación prolongada en Unidades de Cuidados Intensivos [Internet]. [cited 2023 Oct 26]. Available from: <https://www.medintensiva.org/es-pdf-13116123>
- Tratamiento de la insuficiencia respiratoria aguda | Medicina Integral [Internet]. [cited 2023 Oct 26]. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-tratamiento-insuficiencia-respiratoria-aguda-13018822>
- Zaragoza R, Ramírez P, López-Pueyo MJ. Infección nosocomial en las unidades de cuidados intensivos. Enferm Infecc Microbiol Clin [Internet]. 2014 May 1 [cited 2023 Oct 26];32(5):320–7. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-infeccion-nosocomial-unidades-cuidados-intensivos-S0213005X14000597>
- Zaragoza R, Ramírez P, López-Pueyo MJ. Infección nosocomial en las unidades de cuidados intensivos. Enferm Infecc Microbiol Clin [Internet]. 2014 May 1 [cited 2023 Oct 26];32(5):320–7. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-infeccion-nosocomial-unidades-cuidados-intensivos-S0213005X14000597>

5. Principios metodológicos y métodos docentes

5.1. Actividades presenciales

- **Clases expositivas:** se utilizarán contenidos teóricos, utilizando metodología y lenguaje enfermero, con el fin

Proyecto docente Enf en cuidados intensivos y situaciones especiales

de interiorizar conceptos y desarrollar habilidades en el cuidado. La explicación del temario, se realizará según el guión del proyecto docente. Es necesaria la asistencia a clase para poder acudir a los seminarios. Las clases se impartirán con apoyo de presentación PowerPoint y videos. Las dudas referentes al tema, serán realizadas en el foro o directamente previa petición del turno en clase.

- **Tutorías:** Se asesorará y/o dirigirá a los alumnos durante todo el proceso de enseñanza aprendizaje de manera que se les facilite la consecución de los objetivos y el alcance de las competencias.
- **Seminarios teórico-prácticos:** Es necesaria la asistencia a clase, con el fin de tener interiorizado el temario, para posteriormente realizar el seminario asociado. La no asistencia a los seminarios de al menos el 80%, derivará en un cero automático en este apartado, suponiendo la imposibilidad de aprobar la asignatura. Con el objetivo de que el estudiantado adquiera competencias vinculadas con la población y con la comunidad, **algunos seminarios y/o prácticas de aula se podrían desarrollar fuera de las dependencias de la Escuela.**

5.2. Actividades no presenciales

- Estudio, análisis y comprensión de la materia así como la resolución de problemas y casos clínicos.

5.3. Tutorías.

Las tutorías serán presenciales en horario lectivo, siempre concertando un cita previa vía mail

La respuesta por parte del profesor no se demorará más de 72 hora

6. Tabla de dedicación del estudiante a la asignatura

ACTIVIDADES PRESENCIALES	HORAS	ACTIVIDADES NO PRESENCIALES	HORAS
Clases teórico-prácticas (T/M)	20	Estudio y trabajo autónomo individual	35
Clases prácticas de aula (A)		Estudio y trabajo autónomo grupal	10
Laboratorios (L)			
Seminarios (S)	8		
Prácticas externas, clínicas o de campo			
Tutorías	1		
Evaluación	1		
Total presencial	30	Total no presencial	45
Total presencial + no presencial			75

7. Sistema y características de la evaluación

INSTRUMENTO/PROCEDIMIENTO	PESO EN LA NOTA FINAL	OBSERVACIONES
Examen final (convocatorias ordinaria y extraordinaria)	60%	Nota mínima de 5 sobre 10. Sólo se suma las notas de las otras tareas evaluables si se supera la nota mínima. Las notas de las otras tareas evaluables se conservan tanto para la convocatoria ordinaria como extraordinaria. El examen contará de una parte de test y caso clínico. Es necesario aprobar los dos partes para poder hacer media
Trabajos individuales	20%	Calificación independiente del apartado teórico, no compensable. Imprescindible obtener nota mínima 5 sobre 10 para agregar a la obtenida en el examen. De no superar este apartado, el profesorado podrá
Trabajos en grupo	20%	

		establecer el proceso evaluador.
--	--	----------------------------------

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN
- Convocatoria ordinaria: Evaluación continua (40%)-Evaluación final (60%) La asistencia a los seminarios es obligatoria, salvo causa justificada El examen contará de una parte de test y caso clínico, es necesario aprobar los dos partes para poder hacer media Convocatoria extraordinaria: Evaluación continua (40%)-Evaluación final (60%) Se seguirán los mismos criterios que en la convocatoria ordinaria. Si no se presentaron los trabajos en la convocatoria anterior, se podrán presentar antes del examen de la segunda convocatoria. Los seminarios perdidos no son recuperables, por lo que se mantendrá la calificación de cero en este apartado

La participación en la convocatoria extraordinaria no quedará sujeta a la asistencia a clase ni a la presencia en pruebas anteriores, salvo en los casos de prácticas externas, laboratorios u otras actividades cuya evaluación no fuera posible sin la previa realización de las mencionadas pruebas. Así mismo, podrán abarcar todo el contenido de la asignatura salvo aquellos aspectos o competencias que por su naturaleza resulten de imposible evaluación mediante esta convocatoria.

Las calificaciones se aplicarán con arreglo al RD 1125/2003 de 5 de septiembre, por el que se establece el sistema europeo de créditos y el sistema de calificaciones en las titulaciones universitarias de carácter oficial y validez en todo el territorio nacional.

8. Consideraciones finales

La difusión, distribución o divulgación de materiales docentes, especialmente en servicios dedicados a compartir apuntes, atenta contra el derecho fundamental a la protección de datos, el derecho a la propia imagen y los derechos de propiedad intelectual. De la misma forma, la grabación de las clases, y en especial compartirlo en redes sociales. Tales usos están prohibidos y podrían generar responsabilidad disciplinaria, administrativa y civil a la persona infractora.

Las actividades y trabajos que realice el estudiantado deben estar libres de plagio y exentos de la utilización de herramientas de Inteligencia Artificial no declarada. Su uso podría suponer el suspenso en la asignatura. El profesorado supervisará especialmente estas prácticas fraudulentas.