

CURSO DE TECNICO BASICO EN URGENCIAS MÉDICAS

REPUBLICA DE CUBA

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

VICE MINISTERIO DE DOCENCIA E INVESTIGACIONES

SISTEMA INTEGRADO DE URGENCIAS MEDICAS

CURSO DE TÉCNICO BÁSICO EN URGENCIAS MÉDICAS.

PARA APLICAR A PARTIR DEL CURSO 2004-2005

## **Curso de Técnico Básico en Urgencias Médicas:**

### **Fundamentación:**

La extensión de los servicios de urgencia y emergencia en el área de atención primaria es un reto que enfrentamos en el desarrollo de nuestros servicios de salud y en la satisfacción de la demanda asistencial de nuestra población.

El acceso precoz a servicios de emergencia y la atención continua del paciente garantiza un satisfactorio impacto en la disminución de la mortalidad y la gravedad de las secuelas de enfermos y lesionados en un extenso rango de severidad y peligro para sus vidas, así como en el aumento en el grado de satisfacción de la población con el servicio de atención de salud.

Todo un nuevo diseño de estructura y funcionamiento se ha concebido y como parte del mismo las categorías de los trabajadores que se requieren para el desempeño de tales funciones han variado.

El técnico básico en urgencias médicas elevará el nivel de calificación del actual chofer de ambulancias y conductor paramédico, sustituirá al enfermero en las ambulancias de urgencia y garantizará además la masividad del nuevo proyecto.

El técnico básico en urgencias médicas es el eje de la atención de urgencia en la nueva concepción, no solo en la ambulancia, también para la jefatura de bases, la jefatura de operaciones, expedidores e inspectores.

### **Requisitos de ingreso al curso:**

- Tener duodécimo grado o nivel equivalente.

### **Objetivo general:**

Realizar acciones de urgencia a los pacientes con patologías clínicas y a los pacientes víctimas de lesiones traumáticas en el ámbito prehospitalario para garantizar el soporte vital de los mismos.

### **Competencias a desarrollar:**

- Efectúa la evaluación del escenario según los tres factores básicos: SEGURIDAD, ESCENA Y SITUACIÓN.
- Evalúa al paciente con precisión, rapidez y define prioridades. Evaluación inmediata simultánea.
- Realiza el A-B-C-D de la evaluación primaria en la escena y el E en marcha.
- Estabiliza manualmente la columna cervical y moviliza en bloque. Coloca collarín cervical.

- Manejo básico de vía aérea por métodos manuales e inserción de cánulas orofaríngeas y nasofaríngeas.
- Realiza Maniobras de Heimlich.
- Realiza cricotiroidostomía por punción con aguja.
- Ventila con dispositivo de Bolsa Válvula Máscara y ventilación boca a dispositivo o a boca o a nariz.
- Administra Oxígeno con máscara facial.
- Realiza compresiones torácicas a todas las edades.
- Realiza el ABC de la Resucitación cardiopulmocerebral básica.
- Coloca electrodos del desfibrilador, monitor y oxímetro.
- Desfibrila usando el Desfibrilador Externo Automático.
- Controla la hemorragia por métodos manuales.
- Inicia la vía endovenosa periférica e inyección intramuscular y subcutánea.
- Coloca del Pantalón Neumático Antishock.
- Realiza extracción vehicular.
- Realiza el camillar.
- Posiciona al paciente.
- Improvisa primeros auxilios.
- Identifica fracturas, alineación e inmovilización (Coloca férulas rígidas y neumáticas).
- Realiza la inmovilización del paciente en forma alineada sobre tabla espinal.
- Coloca el Chaleco de Extracción (Oregon y/o KED).
- Aplica los principios del que hacer y que no hacer en caso de accidentes y atención masiva.
- Organiza y dirige el escenario con múltiples lesionados.

### **Contenido y Estrategia Docente:**

La formación del técnico básico en urgencias médicas tiene una duración de un curso académico y se realizará en dos períodos: en un período corto inicial concentrado a tiempo completo (fase intensiva de 4 semanas) y un segundo período trabajando que se realizará por encuentros bajo atención tutelada (fase extensiva de 36 semanas), éste último será mas largo, porque es necesario conjugar la puesta en marcha del programa y los requerimientos de la formación que implica más tiempo.

En la fase intensiva se desarrollará el módulo 1 y en la fase extensiva el resto de los módulos. Durante el curso se impartirán actividades docentes de carácter teórico y prácticas sobre Apoyo Vital Básico, referidas a pacientes adultos y pediátricos con urgencias traumáticas y no traumáticas, así como atención a víctimas en masa producidas por desastres de cualquier tipo.

Las actividades teóricas se desarrollarán con grupos de hasta 25 estudiantes y las prácticas se realizarán en las estaciones de destrezas con grupos de hasta 8 estudiantes. Las actividades prácticas deben estar precedidas por las teóricas. Se

crearán tantas estaciones de destrezas como sean necesarias en dependencia del contenido a desarrollar y todos los estudiantes deberán practicar en cada una de ellas. Las estaciones de destrezas se utilizarán fundamentalmente en la fase intensiva aunque se pueden utilizar también en la fase extensiva.

En las clases teóricas se utilizarán como métodos fundamentales: conferencias, clases de grupos, videos y seminarios; los mismos serán apoyados con preguntas problémicas y otras técnicas docentes con el objetivo de lograr una mayor participación de los educandos y convertirlos junto al profesor en sujetos del proceso docente - educativo.

En las actividades prácticas cada grupo estará con un profesor. Al inicio de cada estación de destreza, el profesor se debe presentar, exponer de forma concisa el tema y los objetivos principales de la práctica, así como su importancia. El profesor hará una demostración práctica a los estudiantes para brindar un modelo guía de actuación que los mismos deberán reproducir. Al finalizar la actuación del estudiante éste deberá hacer su propia evaluación crítica y más tarde el resto de los estudiantes opinarán sobre la práctica realizada; finalmente el profesor realizará una valoración integral de todas las actividades prácticas realizadas durante la sesión, a la vez que evaluará individualmente a los cursistas.

Las estaciones de destrezas constituyen las actividades docentes de mayor valor en el curso, son la esencia del saber hacer en el modelo final del cursista.

### **Evaluación:**

La evaluación será frecuente, parcial y final.

### **Evaluación frecuente:**

Los docentes evaluarán los contenidos (habilidades y conocimientos) teóricos y prácticos de forma sistemática en las diferentes actividades programadas.

La evaluación frecuente se realizará mediante la participación en clase, trabajos en grupos, seminarios, y otras formas de evaluación del aprendizaje, a través de preguntas orales y escritas tipo test objetivo. También a través de las actividades prácticas individuales y del trabajo en equipo. Serán objeto especial de evaluación las competencias planteadas en este documento. La calificación se realizará sobre la base de 100 puntos.

### **Evaluación parcial:**

La evaluación parcial se realizará a través de los trabajos de control escrito con preguntas tipo test objetivo.

Esta evaluación parcial se califica por separado sobre la base de 100 puntos.

### **Evaluación final:**

Cada módulo culminará a través de un examen práctico teórico, la práctica se realizará a través de la presentación de casos simulados o reales donde se demuestren las habilidades de las diferentes técnicas realizadas durante el mismo y tendrá un valor de 60 puntos y la teoría consistirá en dar respuestas a las preguntas que formule el tribunal y tendrá un valor de 40 puntos, lo que hacen un total de 100 puntos. El estudiante tiene que aprobar el examen final del 1er Módulo (fase intensiva) antes de pasar a la fase extensiva. Si el estudiante obtiene menos de 70 puntos en el examen final del 1er Módulo se considerará desaprobado y no podrá continuar el resto de los módulos.

Para concluir el curso se realizará el examen práctico y el examen teórico. La calificación se emitirá sobre la base de 100 puntos.

Tendrán derecho al examen final del curso los estudiantes que hayan acumulado más del 70 % de los puntos en las evaluaciones sistemáticas y parciales realizadas.

El examen final práctico consistirá en evaluar la competencia y el desempeño del futuro técnico básico en urgencias médicas a través de la presentación de casos simulados o reales donde se demuestren las habilidades de las diferentes técnicas realizadas durante el curso. El aprobado de este examen será de 70 puntos.

El examen final teórico consistirá en dar respuestas a 50 preguntas tipo test objetivo que recojan todo el contenido recibido por el cursista; a este examen tendrán derecho los estudiantes que hayan obtenido más de 70 puntos en el examen final práctico. El aprobado del examen teórico también será de 70 puntos y la nota final será el promedio de estas dos notas siempre y cuando hayan sido aprobados ambos.

Ningún estudiante podrá concurrir al examen teórico si no tiene aprobado los contenidos prácticos.

A los estudiantes que aprueben satisfactoriamente el curso se les entregará un certificado que acreditará el nivel básico alcanzado.

Las deficiencias y errores detectados en cualquiera de las evaluaciones realizadas (frecuente, parcial o final) conllevarán la determinación de ejercicios y del estudio individual necesario para eliminarlos.

De no aprobar los contenidos prácticos el estudiante tendrá derecho a realizar el examen práctico y teórico extraordinario entre 3 y 6 meses posteriores a haber desaprobado.

En el caso de que el estudiante desaprobe el examen teórico ordinario tendrá derecho a asistir al examen teórico extraordinario del semestre y, de no aprobar nuevamente, podrá asistir al examen teórico extraordinario de final del curso.

Los exámenes prácticos y teóricos extraordinarios solo se calificarán en el rango de 70 puntos o menos.

La nota final estará dada por una evaluación integral, sobre la base de 100 puntos, que contemple los resultados de las evaluaciones frecuentes, parciales y final.

### **Requerimientos del Profesorado:**

Será impartido por instructores y facilitadores seleccionados por el SIUM provincial en coordinación con el Centro de Educación Médica (CEMS) del país; también serán seleccionados monitores, los cuales impartirán clases prácticas bajo supervisión directa del instructor. Podrán además impartir las clases profesores de especialidades afines.

### **Medios de enseñanza:**

- Maniqués para RCP básica y avanzada de niños y adultos.
- Cabezas para intubación de adultos.
- Brazo de canalización venosa.
- Monitor desfibrilador con simulador de arritmias.
- Computadora con programa de entrenamiento de arritmias.
- Maleta con equipamiento para vía aérea.
- Marcapasos transcutáneos.
- Equipos de succión.
- Sondas y cánulas de aspiración.
- Cánulas orofaríngeas y nasofaríngeas.
- Laringoscopio con espátulas curvas y rectas.
- Pinzas de Magyll.
- Tubos endotraqueales.
- Mascarilla laríngea.
- Obturador esofágico.
- Tubo de doble Lumen.
- BVM con reservorio.
- Ventilador mecánico de traslados.
- Balón de oxígeno con manómetro.
- Accesorios para la oxigenación suplementaria.
- Set para VTP y cricotiroidostomía quirúrgica.
- Jeringuillas.
- Trocar para vía EV.
- Agujas.
- Set para toracocentesis.
- Guantes.
- Collarines cervicales.
- Tabla espinal larga y corta.
- KED, frazadas.
- férulas para inmovilización.
- Frascos con soluciones cristaloides.
- Frascos con colorantes.
- Rollos de gasa y vendas.

- Torundas, apósitos y alcohol 90°.
- Retroproyector.
- Proyector.
- Video y televisor.
- Pizarra.
- Plumones y/o tizas.
- Camillas esqueléticas acanaladas. Silla escalera.

**Bibliografía:**

1. TEXTO DE PROCEDIMIENTOS AVANZADOS DE RESUSCITACION ACC/AHA Guideline for the management of patients with myocardial infarction: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association task force on Assessment of diagnostic and therapeutic cardiovascular procedures (Subcommittee to develop guidelines for the Early Management of Patients with acute myocardial infarction). Gunnar RM, Bourdillon PDV, Dixon DW, et al. Special report. Circulation. 1990; 82: 6641–707. este texto se entregará durante el curso uno para cada cursistas.
2. American Academy of Pediatrics and American Heart Association. Texto de Reanimación Avanzada Pediátrica. Editor: León Chameides. 1990.
3. American Heart Association. Advanced Cardiac Life Support. Richard O. Cummins. 1994.
4. FCCS. Fundamental Critical Care Support. Course Text. Second Edition. March. 1999.
5. Richard O. Cummis, MD, MPH, MSc, Subcommittee on advanced cardiac life support at Committee on Emergency Cardiac Care. Myocardial Infarction. Advanced cardiac life support, 1991 – 1994: 9 – 1. 9 – 15.
6. ATP. Software to Arrhythmia management. AMBU.
7. Curso de Reanimación Cardiopulmonar Básica. CD Room. Multimedia.
8. Curso de Electrocardiografía Básica. CD Room. Multimedia.
9. Curso de Electrocardiografía Elemental. CD Room. Multimedia.
10. AVIPREH Guía Del alumno. 2002 : Grupo provincial de docencia.
11. Diplomado en Terapia Intensiva para Enfermeros. 1999.

## **MÓDULO: 1 (FASE INTENSIVA).**

### **Introducción:**

Este módulo es de gran importancia porque en él se abordarán las nociones elementales del apoyo vital básico partiendo de los sistemas de atención para la urgencia, su organización y funcionamiento hasta las técnicas de la reanimación básica. Estos temas serán profundizados en el resto de los módulos (fase extensiva). Los estudiantes deberán adquirir las habilidades necesarias para asumir el trabajo en la ambulancia de urgencia.

### **Objetivos educativos:**

1. Aplicar la concepción científica del mundo a través del enfoque materialista dialéctico de los contenidos, expresado fundamentalmente en el carácter relativo e histórico-concreto del conocimiento científico, en correspondencia con el avance científico-técnico, que propicie la actuación consciente de su quehacer técnico, teniendo en cuenta las competencias previstas en su formación para el cumplimiento de su misión social de cuidar la salud de la persona, la familia y la comunidad manteniendo su compromiso con nuestro pueblo y de solidaridad internacional.
2. Desarrollar integralmente su personalidad mediante un enfoque del proceso formativo caracterizado por su protagonismo en la búsqueda y apropiación de los contenidos, en un proceso caracterizado por la educación a través de la instrucción mediante la participación en las actividades docentes que propicie el desarrollo de habilidades para la autoeducación mediante la utilización adecuada de la literatura docente disponible y las tecnologías de la información y las comunicaciones, la interiorización de la prioridad del rigor científico y la responsabilidad en su desempeño profesional, así como el desarrollo de otros valores individuales en correspondencia con los valores socialmente establecidos y prevalentes en nuestro contexto.
3. Desarrollar aptitudes que contribuyan a incrementar su capacidad de trabajo y Autocuidado en el desempeño de sus funciones tanto en tiempo de paz como de guerra y como parte del equipo de salud.

### **Objetivos instructivos:**

1. Describir la estructura y funcionamiento del sistema cubano de atención a pacientes en situaciones urgentes y emergentes.
2. Explicar la naturaleza de las afecciones clínicas y traumáticas que enfrentarán en su práctica profesional, teniendo en cuenta la anatomía humana y su fisiología elemental.
3. Intervenir aplicando los métodos, técnicas y procedimientos propios de la actuación de urgencia ante los pacientes con patologías clínicas y a los pacientes víctimas de lesiones traumáticas para satisfacer sus necesidades y

evitar el fallecimiento, en situaciones reales o modeladas en el ámbito prehospitalario.

### **Orientaciones metodológicas y de organización del Módulo:**

Este módulo se realizará durante 4 semanas, a razón de 8 horas diarias de lunes a viernes y el sábado de cada semana, excepto la última, realizarán 4 horas de familiarización en una tripulación de urgencia a determinar por el coordinador provincial del SIUM, supervisado por un tutor.

El módulo tiene un total de 172 horas, de ellas 42 son de conferencias, 82 de clase práctica, 2 de seminario, 12 de educación en el trabajo, con el objetivo de que se vayan familiarizando con su futuro desempeño, 8 de consolidación y 26 dedicadas a evaluaciones.

En el tema 1 se le explicará a los estudiantes en que consiste su formación y cómo está estructurado el curso, así como todo lo concerniente a las dos fases (intensiva y extensiva) y al sistema de evaluación.

El primer día de la segunda semana se realizará la evaluación práctica de intubación endotraqueal, utilizándose 2 horas para la misma, por lo que previamente todos los estudiantes tuvieron que realizar dicha práctica en las estaciones de destrezas. En el segundo día se orientará el seminario sobre tipos de arritmias que se realizará en la 3ra semana y se desarrollará la evaluación práctica de extracción vehicular, utilizándose 4 horas para la misma. En el 4to día se efectuará el trabajo de control parcial con una duración de 2 horas.

En la tercera semana, primer día, se realizará la evaluación práctica de obstrucción de las vías aéreas y RCP, utilizándose 4 horas para la misma. El 3er día se efectuará la evaluación práctica de las arritmias en EKG y el seminario de algoritmo universal-FV/TV-asistolia-AESP, taquicardia y bradiarritmia, así como otros contenidos que no fueron evaluados en el trabajo de control parcial, en 2 horas cada uno. El seminario se realizará a través de preguntas y respuestas. En el 5to día se desarrollará en 4 horas la evaluación práctica de la reanimación integral básica (RIB).

En la 4ta semana los estudiantes continuarán las prácticas de la reanimación integral básica durante 3 días, realizándose una consolidación de todo el contenido en el 4to día para efectuar en el 5to día el examen final práctico teórico en 8 horas. La parte práctica de este examen consistirá en presentar casos simulados del contenido desarrollado en el que se demuestre las habilidades de las diferentes técnicas adquiridas y tendrá un valor de 60 puntos y la parte teórica consistirá en dar respuesta a preguntas que le formule el tribunal y tendrá un valor de 40 puntos, lo que hacen un total de 100 puntos.

**Distribución del fondo de tiempo por temas y formas de organización de la enseñanza:**

<b>Temas</b>	<b>Sem</b>	<b>C</b>	<b>CP</b>	<b>S</b>	<b>ET</b>	<b>Con</b>	<b>Eva</b>	<b>T</b>
1. Introducción al Módulo. Cinemática del trauma.	1	4	-	-	-	-	-	4
2. Evaluación y manejo del paciente.		4	-	-	-	-	-	4
3. Manejo de la vía aérea y la ventilac.		4	4	-	-	-	-	8
4. Trauma regional. Shock y trauma térmico.		11	12	-	-	-	-	23
5. Atención a víctimas en masas.		1	-	-	4	-	-	5
<b>Sub total</b>		<b>24</b>	<b>16</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>44</b>
6. Trauma en el niño, en el anciano y embarazada. Evaluación intubación endotraqueal.	2	2	4	-	-	-	2	8
7. Paro cardio respiratorio (PCR). Cadena de supervivencia. RCP.		2(video)	-	-	-	-	-	2
8. Identificación de arritmias. Orientación para el Seminario sobre Algoritmo Universal-FV/TV-Asistolia-AESP. Taquicardia y bradiarritmia. Evaluación práctica de extracción vehicu.		2	-	-	-	-	4	6
9. Vías de infusión y fármacos.		2	-	-	-	-	-	2
10. Terapia eléctrica y monitorización. Trabajo Control Parcial		2	4	-	-	-	2	8
11. Otras emergencias.		2	4	-	-	-	-	6
12. Algoritmos de apoyo vital cardiovascular avanzado.		2	6	-	4	-	-	12
<b>Sub total</b>		<b>14</b>	<b>18</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>8</b>	<b>44</b>
13. Comunicación social. Fundamentos metodológicos para impartir clases.	3	2	-	-	-	-	-	2
14. Comunicación radial. Evaluación práctica obstrucción vías aéreas y RCP.		2	-	-	-	-	4	6
Práctica identificación de arritmias en EKG y computadora.		-	8	-	-	-	-	8
Evaluación práctica de arritmias en EKG.		-	-	-	-	-	2	2
Seminario sobre Algoritmo Universal-FV/TV-Asistolia-AESP. Taquicardia y bradiarritmia.		-	-	2	-	-	-	2
Práctica Reanimación Integral Básica (RIB).		-	16	-	-	-	-	16
Evaluación práctica RIB.		-	-	-	4	-	4	8
<b>Sub total</b>		<b>4</b>	<b>24</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>10</b>	<b>44</b>
Práctica RIB.	4	-	24	-	-	-	-	24
Consolidación.		-	-	-	-	8	-	8
Examen Final Práctico Teórico.		-	-	-	-	-	8	8
<b>Sub total</b>		<b>-</b>	<b>24</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>40</b>
<b>TOTAL</b>		<b>42</b>	<b>82</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>8</b>	<b>26</b>	<b>172</b>

**Leyenda:****Sem:** semanas.**S:** seminario.**Con:** consolidación.**C:** conferencia.**ET:** Educación en el Trabajo.**Eva:** evaluación.**CP:** clase práctica.**T:** total.

**Distribución de los contenidos por días:**

<b>1ra semana</b>				
<b>1er. Día</b>				
<b>Tema 1:</b> Introducción general del Tema Cinemática del trauma. Colisiones de vehículos motorizados.		4 horas		
Horario de la tarde				
<b>Tema 2:</b> Evaluación y manejo del paciente. Evaluación primaria. Resucitación. Evaluación secundaria. <b>Triage.</b>		4 horas		
<b>2do. Día</b>				
<b>Tema 3:</b> Manejo de la vía aérea. Ventilación.		4 horas		
Prácticas.		4 horas		
Horario	Grupo A	Grupo B	Grupo C	Grupo D
Tarde	Evaluación primaria. 1 rescatador	Vía aérea y ventilación en el adulto.	Evaluación secundaria. <b>Triage.</b>	Método General de inmovilización.
<b>3er. Día</b>				
<b>Tema 4:</b> Trauma regional: Trauma torácico y abdominal.		2 horas		
Trauma de cabeza		2 horas		
Prácticas.		4 horas		
Horario	Grupo A	Grupo B	Grupo C	Grupo D
Tarde	Intubación Endotraqueal	Traslado de pacientes Tabla larga	Remoción de casco y collarín cervical.	Traslado de pacientes KED
<b>4to. Día</b>				
<b>Continuación Tema 4:</b> Trauma de columna vertebral.		2 horas		
Trauma de extremidades.		2 horas		
Prácticas		4 horas		
Horario	Grupo A	Grupo B	Grupo C	Grupo D
Tarde	Extracción vehicular	Extracción vehicular	Intubación endotraqueal.	Intubación endotraqueal

<b>5to. Día</b>				
<b>Continuación Tema 4:</b> Shock y resucitación con líquidos. Trauma térmico.		3 horas		
<b>Tema 5:</b> Atención a víctimas en masas.		1 hora		
Prácticas		4 horas		
Horario	Grupo A	Grupo B	Grupo C	Grupo D
Tarde	Inmovilización de extremidades	Prácticas de <b>Triage</b> .	Extracción vehicular	Intubación endotraqueal
<b>6to día (sábado)</b> <b>Educación en el Trabajo 4 horas</b>				
<b>2da semana</b>				
<b>1er día</b>				
<b>Tema 6:</b> Trauma en el niño, en el anciano y embarazada.		2 horas		
Evaluación Intubación endotraqueal.		2 horas		
Prácticas		4 horas		
Horario	Grupo A	Grupo B	Grupo C	Grupo D
Tarde	Extracción vehicular.	Extracción vehicular.	Extracción vehicular.	Extracción vehicular.
<b>2do día</b>				
<b>Tema 7:</b> Paro Cardio Respiratorio. Cadena de supervivencia. RCP.		2 horas (proyección de video).		
<b>Tema 8:</b> Identificación de arritmias. EKG. Orientación para el Seminario sobre tipos de arritmias que se realizará en la 3ra semana.		2 horas		
Evaluación Práctica		4 horas		
Horario	Grupo A	Grupo B	Grupo C	Grupo D
Tarde	Extracción vehicular. Evaluación			
<b>3er día</b>				
<b>Tema 9:</b> Vías de infusión y fármacos.		2 horas		
<b>Tema 10:</b> Terapia eléctrica y monitorización.		2 horas		
Prácticas		4 horas		
Horario	Grupo A	Grupo B	Grupo C	Grupo D
Tarde	RCP adulto	Identificación de ritmos en computadora. Desfibrilación.	RCP Bebé	RCP Niño

4to día				
Trabajo de Control Parcial.		2 horas.		
<b>Tema 11:</b> Otras Emergencias: AVE, ASMA, HTA, Ahogamiento, Electrocución.		2 horas		
Prácticas		4 horas		
Horario	Grupo A	Grupo B	Grupo C	Grupo D
Tarde	Vías de infusión	Obstrucción de Vía Aérea. Adulto.	Obstrucción de Vía Aérea. Niño.	Obstrucción Vía Aérea. Bebé.
5to día				
<b>Tema 12:</b> Algoritmos de apoyo vital cardiovascular avanzado.		2 horas		
Identificación de arritmias en la computadora y EKG. Práctica.		2 horas		
Prácticas		4 horas		
Horario	Grupo A	Grupo B	Grupo C	Grupo D
Tarde	Identificación de arritmias en Computadora.	Obst. Vía Aérea y RCP adulto.	Obst. Vía Aérea y RCP niño.	Obst. Vía Aérea y RCP bebé.
6to día (sábado)				
Educación en el Trabajo 4 horas				
3ra semana				
1er día				
<b>Tema 13:</b> Comunicación social. Fundamentos metodológicos para impartir clases.		2 horas		
<b>Tema 14:</b> Comunicación radial.		2 horas		
Evaluación práctica obstrucción vías aéreas y RCP.		4 horas		
Horario	Grupo A	Grupo B	Grupo C	Grupo D
Tarde	Obstrucción Vía Aérea y RCP. Evaluación.			
2do día				
Práctica de Identificación de Arritmias en EKG y computadora.		8 horas		
3er día				
Evaluación práctica de arritmias en EKG.		2 horas		
Seminario Algoritmo Universal-FV/TV-Asistolia-AESP. Taquicardia y bradiarritmia.		2 horas		
Prácticas		4 horas		
Horario	Grupo A	Grupo B	Grupo C	Grupo D

CURSO DE TECNICO BASICO EN URGENCIAS MÉDICAS

Tarde	Reanimación Integral Básica (RIB).	Reanimación Integral Básica (RIB).
<b>4to día</b>		
Prácticas	8 horas	
<b>Horario</b>	<b>Grupo A</b>	<b>Grupo B</b>
Tarde	Reanimación Integral Básica.	Reanimación Integral Básica.
<b>5to día</b>		
Prácticas RIB	4 horas	
<b>Horario</b>	<b>Grupo A</b>	<b>Grupo B</b>
	RIB	RIB
Evaluación práctica de Reanimación Integral Básica.	4 horas	
<b>6to día (sábado)</b>		
<b>Educación en el Trabajo 4 horas</b>		
<b>4ta semana</b>		
<b>1er día</b>		
Prácticas de RIB	8 horas	
<b>2do día</b>		
Prácticas de RIB	8 horas	
<b>3er día</b>		
Prácticas de RIB	8 horas	
<b>4to día</b>		
Consolidación	8 horas	
<b>5to día</b>		
<b>EXAMEN FINAL PRÁCTICO TEÓRICO</b>	<b>8 HORAS</b>	

## Estaciones de destrezas.

### 1. Evaluación primaria.

#### Objetivo general:

Evaluar al paciente en el sitio del accidente, teniendo en cuenta las causas del mismo.

#### Contenido práctico:

- Reconocimiento del lugar: seguridad de la escena y situación.
- Evaluación inmediata simultánea.
- Respetar la **Hora Dorada** y los **Diez minutos de Oro**.
- Realizar el A-B-C-D-E de la evaluación primaria.
- Colocar collarín cervical.

Medios de Enseñanza	Cantidad	
	Normada	Mínima
Automóvil	1	-
Sillas	2	1
Paciente. Modelo vivo	1	1
Cintas, vendas o gasas (rollos)	6	3
Collarín cervical	3	1

### 2. Vía aérea y ventilación.

#### Objetivo general:

Realizar los pasos en el orden correcto para lograr la resucitación de A y B en el paciente.

#### Contenido práctico:

- Realizar la maniobra de VER; ESCUCHAR y SENTIR
- Permeabilizar la vía aérea manualmente protegiendo la columna cervical. Ventilar con BVM, no retrasarse por conectarle oxígeno.
- Si la vía aérea está obstruida extraer cuerpos extraños con pinzas Magyll. Identificar y resolver condiciones torácicas que interfieran con la ventilación. Succionar si es necesario.
- Insertar cánulas (métodos mecánicos) e iniciar oxígeno suplementario.
- Cánulas orofaríngeas. Indicaciones. Contraindicaciones. Selección del tamaño adecuado. Formas de colocación.
- Cánulas nasofaríngeas. Indicaciones. Contraindicaciones. Selección del tamaño adecuado. Formas de colocación.
- Ventilación con BVM y reservorio de oxígeno. Técnica con 1 y 2 rescatadores.
- Hiperventilar y realizar intubación endotraqueal.
- Ventilación asistida o mandatoria y controlada con BVM-BVT.
- Ventiladores de traslado. Indicaciones. Precauciones.

Medios de Enseñanza	Cantidad	
	Normada	Mínima
Maniquí de RCP de niño	1	1
Sondas de aspiración	5	2
Aspiradora	1	1
Pinzas de Magyll	3	1
Cánula orofaríngea y nasofaríngea	7	2
BVM	2	1
Fuente de oxígeno (balón o simulador)	1	1
Laringoscopio con hojas curvas	1	1
Medios necesarios para intubar	1	1
Alcohol 90 <sup>0</sup> (frasco)	1	1
Torundas de gasa	10	10
Equipo de ventilación o simulador	2	1

### 3. Evaluación Secundaria

#### Objetivo general:

Realizar un examen físico de mayor profundidad con el fin de determinar otras condiciones que puedan poner en peligro la vida del paciente o que puedan poner en peligro una extremidad.

#### Contenido práctico:

- Realizar la evaluación de cabeza a pies
- Revisar la espalda del paciente
- Detectar focos de fracturas y de luxaciones
- Escala de coma de Glasgow

### 4. Método general de inmovilización.

#### Objetivo general:

Realizar la secuencia correcta para inmovilizar, empaquetar y trasladar un paciente, según la situación que presenta.

#### Contenido práctico:

- Mover la cabeza hasta lograr la posición neutral alineada adecuada (a menos que esté contraindicada). Continuar el soporte manual ininterrumpidamente.
- Evaluar A – B – C. Resucitar si es necesario.
- Examinar el cuello y colocar el collarín cervical.
- Colocar el dispositivo de inmovilización al paciente o al paciente sobre el dispositivo de inmovilización. Fijar el tronco.

- Re-evaluar los cinturones que fijan el tronco, incluyendo los de las ingles si fueron usados. Ajustarlos si es necesario.
- Evaluar la necesidad de almohadilla bajo la cabeza del paciente.
- Inmovilizar la cabeza con el dispositivo.
- Anudar los pies juntos e inmovilizar las piernas.
- Sujetar los brazos.
- Re-evaluar el A – B – C y M.S.C. en los cuatro miembros.

Medios de Enseñanza	Cantidad	
	Normada	Mínima
Paciente. Modelo vivo	1	1
Collarín cervical	2	1
Tabla espinal larga	1	1
Tabla espinal corta	1	-
KED	1	-
Cintas, vendas o gasas (rollos)	6	3
Sillas	4	2
Almohadilla para usar bajo la cabeza	1	-

## 5. Intubación endotraqueal.

### Objetivo general:

Realizar la intubación endotraqueal en casos simulados, teniendo en cuenta las indicaciones en cada caso.

Contenido práctico:

- Identificar la necesidad de realizar la intubación endotraqueal.
- Intubación orotraqueal. Indicaciones técnicas a variantes para la intubación. Ventajas. Complicaciones. Errores. Contraindicaciones.
- Intubación nasotraqueal. Indicaciones técnicas. Ventajas. Complicaciones. Contraindicaciones.

Medios de Enseñanza	Cantidad	
	Normada	Mínima
Cabeza de intubación de adulto	1	1
Sonda de aspiración	5	2
Aspiradora	2	1
BVM-cánulas oro y nasofaríngeas	1	1
Pinzas de Magyll	1	1
Laringoscopio c/espátula recta y curva	1	1
Tub.endotraqueales 7.5, 8 c/guía estilet	3	1
Rollo de gasa o esparadrapo	1	1

Jeringuillas de 5 y 10 ml	2	1
Estetoscopio	1	1
Lubricante hidrosoluble (frasco)	1	1
Fuente de oxígeno	1	-

## 6. Traslado de pacientes.

### Objetivo general:

Efectuar el traslado de los pacientes utilizando diferentes medios en casos simulados y reales.

### Contenido práctico:

- Trasladar un paciente desde cualquier lugar hasta el interior de la ambulancia.
- Efectuar traslado de un paciente de una a otra cama o entre camillas.

Medios de Enseñanza	Cantidad	
	Normada	Mínima
Automóvil	1	-
Collarín cervical	6	3
Tabla espinal larga	2	1
Tabla espinal corta	1	1
KED	1	1
Cintas, vendas o gasas (rollos)	6	3
Sillas	4	4
Camilla: silla-escalera	1	1
Camilla acanalada (cucharas desarmables)	1	1
Camilla esquelética de ambulancia FORD	1	1

## 7. Remoción de casco.

### Objetivo general:

Retirar el casco a un paciente que ha sufrido un trauma de cabeza y cuello en casos simulados y reales.

### Contenido práctico:

- Inmovilización manual de la cabeza.
- Evaluación del estado de conciencia y el A – B- C.
- Realizar remoción del casco.
- Colocar collarín cervical

Medios de Enseñanza	Cantidad	
	Normada	Mínima
Paciente. Modelo vivo	1	1
Casco de motocicleta	1	1
Sillas	1	1
Collarín cervical	3	1

### 8. Collarín cervical.

#### Objetivo general:

Colocar adecuadamente el collarín cervical a un paciente con sospecha de lesión en la columna cervical.

#### Contenido práctico:

- Llevar la cabeza a una posición neutral y alineada. Indicaciones. Contraindicaciones.
- Formas de lesión de la columna cervical.
- Reconocer los diferentes tipos y medidas del collarín cervical.
- Objetivos de su empleo. Método correcto de colocación.

Medios de Enseñanza	Cantidad	
	Normada	Mínima
Paciente. Modelo vivo	1	1
Collarín cervical de diferentes tipos y medidas	6	2

### 9. Extracción vehicular.

#### Objetivo general:

Realizar las técnicas de extracción de los pacientes de un vehículo accidentado, de forma lenta y rápida.

#### Contenido práctico:

- Colisión de vehículos de motor.
- Análisis de la seguridad de la escena y situación. Revisión inmediata simultánea.
- Extracción vehicular rápida y lenta.
- Inmovilización, empaquetamiento y transporte.

Medios de Enseñanza	Cantidad	
	Normada	Mínima
Automóvil	1	1
Sillas	4	4
Tabla espinal larga	2	1
Tabla espinal corta	1	1

KED	1	1
Cintas, vendas o gasas (rollo)	6	3
Collarín cervical	2	1
Paciente. Modelo vivo	1	1
Equipo de vía aérea avanzada	1	1

## 10. Inmovilización de extremidades.

### Objetivo general:

Realizar la inmovilización de los miembros, utilizando diferentes métodos en casos simulados y reales.

### Contenido práctico:

- Lesiones de extremidades que ponen en peligro la vida.
- Fracturas abiertas y cerradas.
- Manejo de las heridas.
- Inmovilización de miembros por diferentes métodos.
- Férulas improvisadas.

Medios de Enseñanza	Cantidad	
	Normada	Mínima
Paciente. Modelo vivo	1	1
Pañuelos triangulares	4	2
Vendas	4	2
Apósitos	4	2
Tabla espinal larga	1	1
Férulas neumáticas o improvisadas	3	2
Tijeras	1	-

## 11. RCP con equipo.

### Objetivo general:

Realizar las técnicas de RCP en el bebito, en niños y en adultos.

### Contenido práctico:

- Evaluar conciencia. Solicitar ayuda.
- Maniobra del M.E.S. Técnica.
- A – B – C – D primario.
- Relación ventilación-compresión con 1 y 2 rescatadores. Indicaciones para suspender RCP.

Medios de Enseñanza	Cantidad	
	Normada	Mínima
Maniquí adulto para RCP básica	1	1
Maniquí niño para RCP básica	1	1
Alfombra, frazadas o sábanas	3	3

Penlon	1	1
BVM de 500 ml para niños	1	1
BVM de 1 500 ml para adultos	1	1
Cánulas orofaríngeas (caja 12 unid.)	1	1

## 12. Obstrucción de la vía aérea.

### Objetivo general:

Efectuar el manejo básico y con equipamiento completo de la obstrucción de la vía aérea en casos simulados y reales.

### Contenido práctico:

- Reconocer la obstrucción parcial y total de la vía aérea. Conducta en cada caso.
- Maniobras de desobstrucción en pacientes conscientes e inconscientes.
- Obstrucción de la vía aérea en embarazadas y obesos.
- Uso de las pinzas de Magyll para desobstruir la vía aérea.

Medios de Enseñanza	Cantidad	
	Normada	Mínima
Maniquí adulto para RCP básica	1	1
Maniquí de niño para RCP básica	1	1
Paciente. Modelo vivo	3	1
Torundas o rollos de gasa (paquetes)	9	3
Medios de Enseñanza	Cantidad	
	Normada	Mínima
Frascos de alcohol 90° 60 ml	3	1
Laringoscopio c/espátula recta y curva	1	1
Pinzas Mc Gyll	1	1

## 13. Vías de infusión.

### Objetivo general:

Aplicar las vías de infusión más utilizadas en la emergencia médica en casos simulados y reales.

### Contenido práctico:

- Vía endovenosa. Indicaciones. Técnica.

- Vía endotraqueal. Indicaciones. Técnica. Ventajas. Medicamentos a usar por esta vía.
- Vía intraósea. Indicaciones. Técnicas. Ventajas. Complicaciones.

Medios de Enseñanza	Cantidad	
	Normada	Mínima
Brazo de canalización intravenosa	1	1
Pierna de canalización intraósea y/o huesos de pollo conservados	1	1
Trocar de mariposa (18-20-22)	3	1
Angiocatéter 12-14-16-18	3	2
Frasco c/solución simuladora d/sangre	2	1
Medios práctica d/intubación endotraqueal.	19	12
Paño	1	-
Aguja de punción intraósea	2	1
Jeringuillas 1-3-5-10 ml	6	3
Sueros, p.-sueros y tramos de goma	3	1
Palangana	1	-
Guantes	10	5
Torundas de gasa o algodón	20	10
Mesa o camilla accesoria	2	1
Ligaduras	1	-
Esparadrapo (rollo)	1	1

#### 14. Ventilación.

##### Objetivo general:

Utilizar las técnicas de ventilación en el manejo de los problemas ventilatorios de pacientes traumatizados conscientes e inconscientes.

##### Contenido práctico

- Técnica de ventilación. Indicaciones.
- Ventilación con bolsa-válvula tubo endotraqueal.
- Ventilación transtraqueal percutánea. Técnica. Indicaciones.

Medios de Enseñanza	Cantidad	
	Normada	Mínima
Equipos de ventilación volumétricos-presiométricos	2	1
BVM	2	1

Laringoscopio c/espátula recta y curva	1	1
Tubos endotraqueales 7, 7.5, 8	6	3
Set para VTP	1	-
Trocar 12-14	2	1
Balón de oxígeno	1	1
Venda, gasa o esparadrapo (rollo)	1	1

### 15. Identificación de ritmos en el monitor.

Objetivo general:

Identificar rápidamente los ritmos cardíacos en el monitor.

Contenido práctico.

- Chequeo del pulso del paciente como requisito previo e indispensable para identificar un ritmo en el monitor.
- Metodología para la interpretación del trazo eléctrico en el monitor.
- Ritmo sinusal normal. Características.
- FV/TV sin pulso. Características.
- Asistolia. Características.

Medios de Enseñanza	Cantidad	
	Normada	Mínima
Simulador de arritmias	1	1
Computadora c/programa de arritmias.	1	1
Trazos eléctricos EKG con los ritmos.	8	4

### 16.Reanimación integral básica (R I B)

Objetivo general:

Integrar todos los conocimientos de **A. V. B.** para lograr la resucitación de un paciente en paro cardio-respiratorio.

Contenido práctico:

- Reconocer la seguridad de la escena y situación. Detectar el problema.
- Valorar respuesta del paciente. Pedir ayuda.
- Maniobra del M.E.S
- Diagnosticar la parada cardio-respiratoria. Conducta.
- A-B-C-D del Apoyo Vital Básico.
- Empleo del desfibrilador.
- A-B-C-D del Apoyo Vital Avanzado.
- Retorno a la circulación espontánea. Conducta.

- Comunicación Social.
- Comunicación Radial. Modulación. Uso de claves.

Medios de Enseñanza	Cantidad	
	Normada	Mínima
Maniquí RCP avanzada de adulto	1	1
Maniquí RCP de niño	1	1
Desfibrilador	2	1
Simulador de arritmias	1	1
Computadora c/programa de arritmias	1	1
Maletín c/equipo d/vía aérea	1	1
Balón oxígeno, tramos-goma y accesor.	1	1
Aspiradora	2	1
Sonda de aspiración	2	1
Porta-suero o similares (unidades)	2	1
Equipos de venoclisis	2	2
Alfombra, frazadas o sábanas	2	2
Torundas de gasa (unidades)	20	10
Alcohol 90° 60 ml	2	2
Lubricante hidrosoluble (tubo)	2	2
Cristaloides (frascos o bolsas)	2	1
Simulador de planta radial y WT		

### 17. Triage. Dinámica de grupo.

#### Objetivo general:

Clasificar a los pacientes traumatizados y establecer prioridades en los tratamientos según las afectaciones.

#### Contenido práctico:

- **Triage** de adultos.
- **Triage** de niños
- Establecimiento de prioridades.
- Selección de pacientes de acuerdo a compromiso vital, recursos disponibles y posibilidades de supervivencia. Utilización de tarjetas.

Camilla con sábana o mesa accesoría	1	1
-------------------------------------	---	---

### Objetivos y contenidos por temas:

Tema	Objetivos	Contenido	Duración
<b>1</b> <b>Introducción</b>  <b>Cinemática del trauma</b>	Brindar atención al paciente con trauma complejo en el ambiente prehospitalario. Aplicar conocimientos en la sospecha e identificación de lesiones.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Introducción. Reseña histórica. Distribución trimodal de la muerte en trauma.</li> <li>• Energía cinética. Cinemática. Cavitación. Factores de la cavitación. Factores del área frontal del objeto. Trauma cerrado y penetrante. Lesiones por compresión y por cambio de velocidad. Machacamiento y separación de tejidos. Colisiones de vehículos motorizados. Cinturones de seguridad. Accidente de motocicletas, peatonales. Caídas. Lesiones por explosión. Energía y grados de lesión. Lesiones topográficas específicas.</li> </ul>	Conferencia 4 horas
<b>2</b> <b>Evaluación y manejo del paciente</b>	Valorar la evaluación y manejo del paciente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Factores básicos para evaluar la escena. Evaluación primaria. Evaluación inmediata simultánea. <b>Hora Dorada. Diez minutos de Oro.</b></li> <li>A Vía aérea con control de la columna cervical</li> <li>B Ventilación</li> <li>C Circulación con control de hemorragias</li> <li>D Déficit neurológico</li> <li>E Exponer y examinar</li> </ul> Signos vitales. Resucitación. Evaluación secundaria: cabeza-cuello-tórax-abdomen-pelvis-extremidades. Examen neurológico: AVDI-PIRRL. Examen sensorial. Empaquetamiento-transportación-comunicación. Motorización y re-evaluación. <b>Triage</b> de trauma	Conferencia 4 horas
<b>3</b> <b>Manejo de la vía aérea y la ventilación</b>	Controlar la vía aérea, ventilación y oxigenación en el medio pre-hospitalario. Realizar el manejo de la vía aérea, la ventilación asistida y la oxigenación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Métodos manuales, mecánicos y transtraqueales de control de la vía aérea. Succión. Ventilación y oxigenación.</li> </ul> Secuencia general de la resucitación ventilatoria. Obstrucción de la vía aérea en el bebé, niño y adulto. Ventilación Asistida. Ventilación Controlada Manual.	Conferencia 4 horas  Estación de destreza 4 horas (Clase Práctica)

Tema	Objetivos	Contenido	Duración
<b>4</b> <b>Trauma regional. Shock y trauma térmico</b>	Realizar la evaluación secundaria en el trauma por regiones.	<u>Trauma torácico.</u> Fisiopatología. Evaluación. Fracturas costales. Tórax inestable. Contusión pulmonar. Neumotórax a tensión. Hemotórax. Contusión miocárdica. Taponamiento cardíaco. Ruptura aórtica. Rupturatraqueo-bronquial. Asfixia traumática. Ruptura diafragmática. <u>Trauma abdominal.</u> Fisiopatología. Evaluación. Manejo. Trauma en el embarazo. Evisceración. <u>Trauma de cabeza.</u> Fisiopatología. Niveles de afectación del tallo cerebral. Entidades clínicas en trauma de cabeza. Fracturas. Hematomas intracraneanos. Evaluación. Manejo. Transportación. <u>Trauma de columna vertebral.</u> Mecanismo de lesión. Fisiopatología. Evaluación. Manejo. Método general de empaquetamiento. <u>Trauma de extremidades.</u> Fisiopatología. Evaluación. Lesiones específicas. Signos y síntomas. Manejo. <u>Shock</u> y resucitación con líquidos. Fisiopatología. Falla del contenedor. Falla de volumen. Falla de bomba. Evaluación primaria. Manejo del shock. PNA. Reemplazo IV de líquidos. Efectos directos de la hemorragia vs cuadro clínico del paciente. <u>Trauma térmico.</u> Fisiopatología. Evaluación. Manejo. Tratamiento.	Conferencia 11 horas  Estación de destreza 12 horas (clases prácticas)

Tema	Objetivos	Contenido	Duración
<b>5</b> <b>Atención a Víctimas en Masa</b>	Brindar atención a las Víctimas en Masa en el ámbito pre-hospitalario y en pequeñas unidades de urgencia.	Introducción. Definiciones. Cadena de socorro multisectorial. Actividades en el lugar del accidente. Principio de las 3 T. Organización del traslado. Estudio de casos. Cronología.	Conferencia 1 hora
<b>6</b> <b>Trauma en el niño, en el anciano y embarazada.</b>	Realizar el manejo del trauma en las edades extremas de la vida y durante el embarazo.	El niño como víctima del trauma. Evaluación inmediata. Hipoxia. Lesión encefálica. Hemorragia. <b>Triage.</b> Evaluación inicial. Vía aérea. Respiración. Circulación. Déficit neurológico. Manejo. Trauma de cabeza, columna, tórax, abdomen y extremidades. Calificación de trauma pediátrico. El anciano como víctima del trauma. Fisiopatología del envejecimiento. Mecanismos de lesión. Evaluación. Consideraciones especiales en el anciano. Abuso y negligencia en los ancianos. Consideraciones en las embarazadas.	Conferencia 2 horas. Estación de destreza 4 horas (clase práctica)
<b>7</b> <b>PCR</b> <b>Cadena de la supervivencia</b> <b>Video RCP</b>	Reconocer la parada cardio-respiratoria en el ambiente prehospitalario y brindar atención a la misma Reconocer los eslabones de la cadena de la supervivencia como elementos claves en la sobrevida de pacientes en PCR. Identificar la actuación del emergencista ante situaciones con compromiso vital	Parada cardio-respiratoria. Concepto. Reconocimiento. Causas. En bebés, niños y adultos. Atención al paro en el ámbito pre-hospitalario. Detección precoz. Acceso precoz. A-B-C-D del Apoyo Vital Básico. Desfibrilación precoz. A-B-C-D del apoyo Vital Avanzado. Apoyo Vital Prolongado. RCP básica. Obstrucción de Vía aérea según grupos de edades. Explicación.	Conferencia 2 horas (video).

CURSO DE TECNICO BASICO EN URGENCIAS MÉDICAS

<b>Tema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Contenido</b>	<b>Duración</b>
<b>8 Identificación de arritmias</b>	Identificar los ritmos en el monitor-desfibrilador.	Ritmo sinusal normal, Fv/TV, asistolia, actividad eléctrica sin pulso, ritmo con marcapasos, bradirritmias, taquirritmias, extrasistoles y latidos de escape.	Conferencia 2 horas
<b>9 Vías de infusión y fármacos</b>	Utilizar las diferentes vías de infusión y medicamentos básicos en el Apoyo Vital Avanzado.	Vía EV. Indicaciones. Contraindicaciones. Técnica vía endotraqueal. Indicaciones. Técnica. Ventajas. Medicamentos por esta vía Vía intraósea. Indicaciones. Técnica. Ventajas. Complicaciones. Fármacos más usados en las emergencias. Dosis y formas de administración.	Conferencia 2 horas
<b>10 Terapia eléctrica y monitorización</b>	Utilizar el desfibrilador externo automático.	Desfibrilación. Concepto. Procedimiento.	Conferencia 2 hrs. Clase Práctica 4 hrs.
<b>11 Otras emergencias</b>	Brindar atención ante otras emergencias.	Anafilaxia, convulsiones, intoxicaciones exógenas. AVE, crisis severa, asma bronquial, cardiopatía isquémica	Conferencia 2 hrs. Clase Práctica 4 hrs.
<b>12 Algoritmos de Apoyo Vital Cardiovascular Avanzado</b>	Utilizar, en el orden correcto, los algoritmos relacionados con el aparato cardiovascular.	Algoritmo universal. FV/TV sin pulso, asistolia, AESP, DEA, bradicardia, taquicardia, fallo de bomba, EAP, IMA.	Conferencia 2 hrs. Clase Práctica 6 hrs.
<b>13 Comunicación Social. Fundamentos metodológicos para impartir clases</b>	Establecer comunicación con el paciente y su familiar así como con el resto del personal con que interactuará en el ámbito profesional. Aplicar la metodología para la impartición de las clases.	Bases teóricas de la comunicación. Ética médica en la comunicación. Comunicación con el paciente, el familiar y el público. Comunicación con otros técnicos y profesionales. Comunicación. Lenguaje. Relación receptor-emisor. Metodología didáctica	Conferencia 2 horas.

CURSO DE TECNICO BASICO EN URGENCIAS MÉDICAS

<b>Tema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Contenido</b>	<b>Duración</b>
<b>14 Comunicación Radial.</b>	Establecer comunicación utilizando adecuada y efectivamente la técnica radial.	Principios y reglas. Vocalización Brevedad, rapidez y exactitud. Tono-radio. Inicio y fin de la comunicación. Sistemas de telefonía convencional y móvil para acceso. Comunicación radiofónica. Comunicación Trunking. Códigos y claves médicas.	Conferencia 2 horas.
Examen Final Práctico Teórico	Evaluar el nivel de conocimientos y la capacidad de actuación de los cursistas.	Todo el contenido	8 horas.

### **Sistema de Evaluación:**

La evaluación frecuente se realizará mediante la participación activa en las conferencias, en las estaciones de destrezas (prácticas, ver guía de evaluación que aparece al final), en el seminario que se realizará en la 3ra semana y otras formas de evaluación del aprendizaje, a través de preguntas orales y escritas tipo test objetivo y de la actuación en las estaciones de destrezas. También a través de la actuación en los días de familiarización (educación en el trabajo). Serán objeto especial de evaluación las competencias planteadas en el programa. La calificación se realizará sobre la base de 100 puntos.

La evaluación parcial se realizará a través del trabajo de control parcial escrito que se realizará en la segunda semana con 25 preguntas tipo test objetivo. Esta evaluación parcial se califica sobre la base de 100 puntos.

El módulo finaliza con un examen práctico teórico, la práctica se realizará a través de la presentación de casos simulados o reales donde se demuestren las habilidades de las diferentes técnicas realizadas durante el mismo y tendrá un valor de 60 puntos y la teoría consistirá en dar respuestas a las preguntas que formule el tribunal y tendrá un valor de 40 puntos, lo que hacen un total de 100 puntos.

La calificación final del módulo será el promedio de las evaluaciones frecuentes, parcial y final. Si el estudiante obtiene menos de 70 puntos se considerará desaprobado y no podrá continuar el resto de los módulos (fase extensiva).

**TÉCNICO BÁSICO EN URGENCIAS MÉDICAS**

❖ Guía para evaluar sistemáticamente las prácticas

Curso: \_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_

Cursista: \_\_\_\_\_

Módulo: \_\_\_\_\_

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Fecha											
Aspectos a evaluar											
Asistencia y puntualidad.	2										
Cumplimiento de las normas de servicio epidemiológico técnico y administrativo	5										
Actitud antes los problemas y tareas	4										
Cumplimiento de: Etica médica. Porte personal	4										
Responsabilidad	5										
Aprovechamiento del trabajo	5										
Orden y limpieza del puesto de trabajo	5										
Recibo de materiales	5										
Uso, cuidado, preparación y conservación de materiales, instrumental y equipos.	5										
Precisión de la ejecución	10										
Rapidez en la ejecución	5										
Aplicación en los requisitos de asepsia y antisepsia	10										
Aplicación de precauciones.	5										
Independencia en el actuar	10										
Integración de conocimientos	10										
Fundamentación de las acciones	10										
Total	100										

Relacionar las técnicas a evaluar

---



---



---

---

---

---

---

---

Fundamentación teórica:

---

---

---

---

Total de puntos (100)\_\_\_\_\_

Total en 60 puntos\_\_\_\_\_

Evaluador: \_\_\_\_\_

Evaluado\_\_\_\_\_

(Firma)

(Firma)