



**SISTEMA INTEGRADO DE URGENCIAS MÉDICAS LA HABANA
CENTRO DE ENTRENAMIENTO E INVESTIGACIÓN EN SOPORTE VITAL PREHOSPITALARIO**

Guía de Evaluación Práctica

Nombre y apellidos: _____

Base: _____ Fecha: ____/____/____

Categoría profesional: Médico ____ Lic. Enf. ____ Enf Técnico ____

Conductor-Paramédico ____

SOPORTE VITAL BÁSICO (para pacientes adultos)		
Aspectos a evaluar	Puntos	
Comprueba consciencia.	10	
Paciente que no responde. Descubre el tórax para observar si respira.	10	
No respira o gasping. Pide ayuda (Activa SIUM-104)	10	
Comprueba pulso carotídeo en 10 seg. En el lado proximal coloca los dedos índice y del medio en el borde medial del esternocleidomastoideo.	10	
Sin pulso. Comienza RCP básica. Compresiones torácicas: Coloca las manos en la posición correcta y de forma adecuada. Realiza 30 compresiones.	10	
Comprime el tórax 5 cm de profundidad a una frecuencia de 100/min, permitiendo la expansión completa.	10	
Abre la vía aérea con métodos manuales. Proporciona 2 ventilaciones consiguiendo la elevación del tórax.	10	
Relación compresiones-ventilación 30x2x5. Comprueba pulso en 10 seg. Minimiza interrupciones.	10	
Paciente con pulso que no respira. Ventila cada 5-6 seg (10-12 vent/min). Chequea pulso cada 2 min.	10	
Paciente con pulso y que respira. Lo coloca en posición lateral de seguridad. Comprueba pulso y respiración cada 2 min.	10	
Total.	100	

Criterios de evaluación:

- | | |
|--|--|
| 1. Uso correcto de equipos y dispositivos. | 4. Cumplimiento de las precauciones. |
| 2. Cumplimiento del orden lógico de la maniobra. | 5. Habilidad y destreza en el proceder. |
| 3. Independencia. en la ejecución de la técnica. | 6. Integración de conocimientos. |
| | 7. Respuesta correcta a preguntas formuladas |

Observaciones

Total de puntos (100) _____

Evaluadores:

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Evaluated _____

Firma.



**SISTEMA INTEGRADO DE URGENCIAS MÉDICAS LA HABANA
CENTRO DE ENTRENAMIENTO E INVESTIGACIÓN EN SOPORTE VITAL PREHOSPITALARIO**

Guía de Evaluación Práctica

Nombre y apellidos: _____

Base: _____ **Fecha:** ____/____/____

Categoría profesional: Médico ____ Lic. Enf. ____ Enf Técnico ____

Conductor-Paramédico ____

SOPORTE VITAL BÁSICO (para lactantes)		
Aspectos a evaluar	Puntos	
Valora respuesta (estimula el talón del lactante)	5	
Si no respira o jadea, envía a alguien a activar SIUM-104. (Si no encuentra a quien enviar por ayuda, NO ABANDONA AL LACTANTE, sigue la secuencia de pasos.)	10	
Comprueba pulso en arteria braquial (entre 5-10 seg.)	5	
Sin pulso palpable o pulso menor de 60 l/min. Comienza RCP básica. 30x2x5. Con 2 reanimadores la relación puede ser 15x2.	10	
Realiza CT con la técnica correcta: Coloca los dedos índice y del medio en el centro del tórax del lactante por debajo de la línea de los pezones. Puede realizar también la maniobra de los 2 pulgares.	10	
Comprime el tórax 4 cm de profundidad a una frecuencia de 100/min, permitiendo la expansión completa.	10	
Coloca la cabeza en posición de olfateo u hociqueo teniendo la precaución de no hiperextender demasiado el cuello y suministra 2 ventilaciones con la técnica boca-boca/nariz.	10	
Comprueba pulso braquial en 10 seg. Minimiza interrupciones.	5	
Si después de 5 ciclos no se ha activado SIUM-104, activa el sistema.	10	
Reinicia la secuencia.	5	
Paciente con pulso que no respira. Ventila cada 3-5 seg (10-20 vent/min). Chequea pulso cada 2 min.	10	
Paciente con pulso y que respira. Lo coloca en posición lateral de seguridad. Comprueba pulso y respiración cada 2 min.	10	
Total.	100	

Criterios de evaluación:

- | | |
|--|--|
| 1. Uso correcto de equipos y dispositivos. | 4. Cumplimiento de las precauciones. |
| 2. Cumplimiento del orden lógico de la maniobra. | 5. Habilidad y destreza en el proceder. |
| 3. Independencia. en la ejecución de la técnica. | 6. Integración de conocimientos. |
| | 7. Respuesta correcta a preguntas formuladas |

Observaciones

Total de puntos (100) _____

Evaluadores:

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Evaluado _____

Firma.



**SISTEMA INTEGRADO DE URGENCIAS MÉDICAS LA HABANA
CENTRO DE ENTRENAMIENTO E INVESTIGACIÓN EN SOPORTE VITAL PREHOSPITALARIO**

Guía de Evaluación Práctica

Nombre y apellidos: _____

Base: _____ Fecha: ____/____/____

Categoría profesional: Médico ____ Lic. Enf. ____ Enf Técnico ____

Conductor-Paramédico ____

OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA POR CUERPO EXTRAÑO (para pacientes adultos)		
Aspectos a Evaluar	Puntos	
En obstrucción incompleta: Se identifica como miembro del SEM. Incita al paciente a toser.	5	
En obstrucción completa en paciente consciente: Alterna 5 palmadas interescapulares con 5 compresiones abdominales.	10	
Compresiones abdominales: Coloca las manos en la posición correcta y de forma adecuada.	5	
Obstrucción completa en paciente inconsciente: Desliza suavemente al paciente y lo coloca en decúbito supino, con cuello hiperextendido. Pide ayuda (Activa SIUM-104)	5	
Comienza RCP básico. No se detiene a comprobar pulso.	10	
Compresiones torácicas: Coloca las manos en la posición correcta y de forma adecuada. Realiza 30 compresiones.	10	
Abre la vía aérea y busca cuerpo extraño. Intenta 2 ventilaciones.	10	
Relación compresiones-ventilación 30x2x5. Comprueba pulso en 10 seg.	10	
Barrido digital: lo realiza luego de observar cuerpo extraño.	5	
Realiza ventilaciones de comprobación luego de extraer cuerpo extraño.	10	
Paciente con pulso que no respira. Ventila cada 5-6 seg.	10	
Paciente con pulso y que respira. Lo coloca en posición lateral de seguridad. Comprueba pulso y respiración cada 2 min.	10	
Total.	100	

Criterios de evaluación:

- | | |
|--|--|
| 1. Uso correcto de equipos y dispositivos. | 4. Cumplimiento de las precauciones. |
| 2. Cumplimiento del orden lógico de la maniobra. | 5. Habilidad y destreza en el proceder. |
| 3. Independencia. en la ejecución de la técnica. | 6. Integración de conocimientos. |
| | 7. Respuesta correcta a preguntas formuladas |

Observaciones

Total de puntos (100) _____

Evaluadores:

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Evaluado _____

Firma.



**SISTEMA INTEGRADO DE URGENCIAS MÉDICAS LA HABANA
CENTRO DE ENTRENAMIENTO E INVESTIGACIÓN EN SOPORTE VITAL PREHOSPITALARIO
Guía de Evaluación Práctica**

Nombre y apellidos: _____

Base: _____ Fecha: ____/____/____

Categoría profesional: Médico ____ Lic. Enf. ____ Enf Técnico ____

Conductor-Paramédico ____

SOPORTE VITAL AVANZADO		
Aspectos a evaluar	Puntos	
Comprueba consciencia.	5	
No respira o gasping. Pide ayuda (Activa SIUM-104)	5	
Comienza RCP básica. Compresiones torácicas: Coloca las manos en la posición correcta y de forma adecuada. Realiza 30 compresiones x 2 ventilaciones.	5	
Comprime el tórax 5 cm de profundidad a una frecuencia de 100/min, permitiendo la expansión completa. Las compresiones se cuentan en voz alta.	5	
Utiliza dispositivo BVM, consiguiendo un adecuado sellado. Lo conecta a fuente de oxígeno.	5	
Sin detener CT se elige el tamaño apropiado para cánula orofaríngea (Guedell) y la coloca correctamente.	5	
Carga Desfibrilador Bifásico con 150-200 J. Continúa CT hasta alcanzar la carga.	5	
Analiza ritmo cardiaco con el desfibrilador cargado. Coloca las palas en la posición correcta.	5	
SI RITMO NO DESFIBRILABLE (AESP, Asistolia)		
Continúa RCP de alta calidad. 30x2x5.	5	
Intenta obtener acceso venoso sin detener CT. Administra Epinefrina 1 mg EV, seguido de 10 ml de Sol. Salina 0.9% para arrastre y eleva el miembro c/ 3-5 min.	5	
Al concluir el 5 ciclo analiza ritmo cardiaco con el desfibrilador cargado. Coloca las palas en la posición correcta. Se pueden intercambiar los reanimadores.	5	
Si continúa igual ritmo se reinicia RCP 30x2x5. Se tratan las causas reversibles	5	
SI RITMO DESFIBRILABLE (FV/TVSP)		
Se asegura que el área alrededor del paciente está despejada. Avisa que va realizar la descarga.	2	
Se aplica descarga 150-200 J en modo asincrónico, colocando las palas en la posición correcta y aplicando presión de ≈ 25 lbs.	5	
Se reinician CT de alta calidad 30x2x5. Minimiza interrupciones.	2	
Intenta obtener acceso venoso sin detener CT. Administra Epinefrina 1 mg EV, c/ 3-5 min., seguido de 10 ml de Sol. Salina 0.9% para arrastre y eleva el miembro.	5	
Al concluir el 5 ciclo analiza ritmo cardiaco con el desfibrilador cargado. Coloca las palas en la posición correcta.	5	
Si continúa igual ritmo se aplica nuevamente una descarga 150-200 J asincrónica, colocando las palas en la posición correcta y aplicando presión de ≈ 25 lbs.	5	
Administra Amiodarona 300 mg EV (dosis de ataque), seguido de 10 ml de Sol. Salina 0.9% para arrastre y eleva el miembro. Si es necesario se administrará otra dosis de 150 mg.	5	

PARA AMBOS TIPOS DE RITMO

Planifican anticipadamente las decisiones. Las acciones se realizan de manera simultánea sin causar interrupciones	4	
Al concluir el 3 ^{er} bucle de actuación (3 ciclos de 30x2x5) intenta obtener vía aérea avanzada.	5	
Realiza CT continuas no sincronizadas con la ventilación, luego de intubación ET.	2	
Utiliza el capnografo para comprobar intubación, monitorizar la calidad de las compresiones y reconocer regreso a la circulación espontanea.	5	
Total.	100	

Criterios de evaluación:

- | | |
|--|--|
| 1. Uso correcto de equipos y dispositivos. | 4. Cumplimiento de las precauciones. |
| 2. Cumplimiento del orden lógico de la maniobra. | 5. Habilidad y destreza en el proceder. |
| 3. Independencia. en la ejecución de la técnica. | 6. Integración de conocimientos. |
| 8. | 7. Respuesta correcta a preguntas formuladas |

Observaciones

Total de puntos (100) _____

Evaluadores:

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Evaluated _____



**SISTEMA INTEGRADO DE URGENCIAS MÉDICAS LA HABANA
CENTRO DE ENTRENAMIENTO E INVESTIGACIÓN EN SOPORTE VITAL PREHOSPITALARIO**

Guía de Evaluación Práctica

Nombre y apellidos: _____

Base: _____ Fecha: ____ / ____ / ____

Categorías profesional: Médico ____ Lic. Enf. ____ Enf Técnico ____

Identificación y manejo de las arritmias.		
Aspectos a evaluar	Puntos	
Analiza (describe) adecuadamente el trazado (Frecuencia, Ritmo, Ondas y complejos)	10	
Valora e identifica si existe actividad auricular (ondas P normales o no)	3	
Valora e identifica la amplitud del QRS (ancho o estrecho)	10	
Valora e identifica adecuadamente la ritmicidad (rítmico o no)	10	
Identifica adecuadamente la arritmia. (supra o ventricular, trastorno de la conducción)	10	
Pide valorar el estado clínico del paciente (estabilidad hemodinámica, otros signos)	10	
Tratamiento farmacológico		
Propone tratamiento adecuado farmacológico si corresponde o si es prudente previo a otro procedimiento.	10	
Selecciona adecuadamente la droga.	5	
Selecciona adecuadamente la dosis.	5	
Cumple las precauciones para su administración (velocidad, dilución)	3	
Conoce los posibles riesgos o complicaciones en su administración.	3	
Tratamiento Eléctrico.		
Propone tratamiento eléctrico adecuado si corresponde.	10	
Selecciona adecuadamente la dosis	5	
Cumple las precauciones para su administración (seguridad)	3	
Conoce los posibles riesgos o complicaciones en su administración.	3	
Total.	100	

Criterios de evaluación:

- | | |
|--|---|
| 1. Identificación correcta de la entidad | 5. Cumplimiento de las precauciones. |
| 2. Uso correcto de equipos y dispositivos. | 6. Habilidad y destreza en el proceder. |
| 3. Cumplimiento del orden lógico de la maniobra. | 7. Integración de conocimientos. |
| 4. Independencia. en la ejecución de la técnica. | 8. Respuesta correcta a preguntas formuladas. |

Observaciones

Total de puntos (100) _____

Evaluadores:

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Evaluados _____

Firmas.



**SISTEMA INTEGRADO DE URGENCIAS MÉDICAS LA HABANA
CENTRO DE ENTRENAMIENTO E INVESTIGACIÓN EN SOPORTE VITAL PREHOSPITALARIO**

Guía de Evaluación Práctica

Nombre y apellidos: _____

Base: _____ **Fecha:** ____/____/____

Categoría profesional: Médico ____ Lic. Enf. ____ Enf Técnico ____

Conductor-Paramédico ____

MANEJO DE LA VÍA AÉREA E INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL

(Si el paciente está recibiendo ventilaciones con BVM comienza directamente por la preparación del material para intubación sino debe evaluarse primero ventilación con BVM aunque no se incluyan dispositivos mecánicos de apertura)

Aspectos a Evaluar	Puntos	
Manejo de la vía aérea métodos manuales y mecánicos		
Realiza la apertura de la vía aérea (maniobra frente-mentón en pacientes clínicos, elevación del mentón, subluxación mandibular en pacientes traumatizados)	5	
Elige tamaño apropiado para la cánula orofaríngea (Guedell) o nasofaríngea.	5	
Introduce la cánula con la técnica correcta.	5	
Conecta dispositivo BVM a fuente de oxígeno.	5	
Suministra ventilaciones al paciente con volúmenes adecuados evitando fugas de aire.	5	
Intubación endotraqueal		
Comienza la preparación del material para intubación: Verifica funcionamiento de la luz del laringoscopio.	5	
Selecciona tubo endotraqueal (TET) de calibre apropiado para el paciente. Comprueba buen estado del manguito o cuff del TET seleccionado.	5	
Coloca al paciente en la posición apropiada, alineando el eje cabeza-cuello-tronco, hiperextendiendo ligeramente el cuello.	5	
Inicia la intubación luego de tener preparada las condiciones.	5	
Sujeta el mango del laringoscopio con la mano izquierda y con la derecha mantiene la hiperextensión del cuello.	5	
Introduce la espátula del laringoscopio por el lado derecho de la boca, avanzando suavemente para visualizar estructuras anatómicas.	5	
Tracciona el mango del laringoscopio hacia arriba y adelante sin apoyarse en los incisivos superiores.	10	
Introduce el tubo con la mano derecha hasta pasar las cuerdas vocales. Puede utilizar una guía situándola en el interior del TET sin que sobresalga la punta.	5	
Si no logra intubar en menos de 30 seg. Suspende proceder y reinicia ventilaciones con BVM. Espera 2 min., para reintentar intubación.	10	
Si logró intubar ventila con BVM sin soltar el TET, ausculta ambos campos pulmonares y epigastrio para comprobar situación del TET.	10	
Infla el manguito o cuff sin detener la ventilación y sin soltar el TET.	5	
Fija con una gasa TET y ausculta para comprobar que no se ha desplazado.	5	
Total.	100	

Criterios de evaluación:

- | | |
|--|--|
| 1. Uso correcto de equipos y dispositivos. | 4. Cumplimiento de las precauciones. |
| 2. Cumplimiento del orden lógico de la maniobra. | 5. Habilidad y destreza en el proceder. |
| 3. Independencia. en la ejecución de la técnica. | 6. Integración de conocimientos. |
| | 7. Respuesta correcta a preguntas formuladas |

Observaciones

Total de puntos (100) _____

Evaluadores:

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Evaluado _____

Firma.



**SISTEMA INTEGRADO DE URGENCIAS MÉDICAS LA HABANA
CENTRO DE ENTRENAMIENTO E INVESTIGACIÓN EN SOPORTE VITAL PREHOSPITALARIO**

Guía de Evaluación Práctica

Nombre y apellidos: _____

Base: _____ Fecha: ____/____/____

Categoría profesional: Médico ____ Lic. Enf. ____

APLICACIÓN Y MANEJO DE LA VENTILACIÓN MECÁNICA (uso del Oxilog 2000)		
Aspectos a Evaluar	Puntos	
General.		
Mantiene la ventilación por BVM de manera adecuada hasta concretar el método mecánico.	10	
Demuestra conocimientos sobre el equipo (colocación de mangueras, tubuladuras, y encendido o conexión eléctrica)	5	
Demuestra destreza a la hora de manipularlo (sabe utilizar los mandos rotatorios, interruptores y teclas de confirmación)	5	
Mantiene medidas adecuadas de asepsia y antisepsia en la manipulación.	5	
Específicas		
Prefija adecuadamente la modalidad de ventilación.	6	
Explora o analiza variables del paciente para el cálculo de parámetros (peso, edad)	8	
Calcula adecuadamente volumen tidal según paciente	8	
Prefija adecuadamente la frecuencia respiratoria según paciente.	5	
Establece adecuadamente un límite de presión máxima según paciente.	8	
Selecciona adecuadamente una relación I:E según paciente o patología.	5	
Escoge adecuadamente la concentración de O2 para iniciar la ventilación.	8	
Comprueba durante un tiempo prudente el funcionamiento del equipo antes del acople con el paciente.	8	
Comprueba que los parámetros de ventilación son adecuados para el paciente (uso del display digital)	8	
Comprueba la ventilación a través del examen clínico y electrónico del paciente (auscultación, frecuencia cardíaca, SaO2, EtCO2)	6	
Asegura las tubuladuras para evitar extubación o desconexiones.	5	
Total.	100	

Criterios de evaluación:

- | | |
|--|--|
| 1. Uso correcto de equipos y dispositivos. | 4. Cumplimiento de las precauciones. |
| 2. Cumplimiento del orden lógico de la maniobra. | 5. Habilidad y destreza en el proceder. |
| 3. Independencia. en la ejecución de la técnica. | 6. Integración de conocimientos. |
| | 7. Respuesta correcta a preguntas formuladas |

Observaciones

Total de puntos (100) _____

Evaluadores:

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Evaluado _____

Firma.



**SISTEMA INTEGRADO DE URGENCIAS MÉDICAS LA HABANA
CENTRO DE ENTRENAMIENTO E INVESTIGACIÓN EN SOPORTE VITAL PREHOSPITALARIO**

Guía de Evaluación Práctica

Nombre y apellidos: _____

Base: _____ Fecha: ____ / ____ / ____

Categorías profesional: Médico ____ Lic. Enf. ____ Enf Técnico ____

Conductor-Paramédico ____ PIO ____

Extracción Vehicular y Valoración primaria.		
Aspectos a evaluar	Puntos	
Evaluación del escenario (Seguridad, Escena y Situación)	5	
Buscan la vía más aceptable para abordar al paciente.	5	
Control manual de columna cervical.	10	
Evaluación Inmediata Simultanea (Verificar estado de conciencia, presencia de pulso, llenado capilar y temperatura, color y humedad.)	5	
Clasificación (triage) según orden de prioridades.	5	
Colocación del collarín cervical. (Selección correcta del tamaño).	5	
Selección correcta del dispositivo de extracción a utilizar. (Tabla espinal larga, kendrix, etc.)	3	
Capacidad de innovar según las necesidades (utiliza otros métodos de extracción).	3	
Posición correcta de las manos al realizar cambios con control de la columna cervical con collarín.	5	
Colocación correcta de la tabla espinal y/o dispositivo seleccionado	2	
Manejo de las maniobras de desplazamiento de la víctima sobre la tabla espinal.	3	
Desplazamiento a lugar seguro.	5	
Realiza maniobras manuales de apertura de la vía aérea.	5	
Realiza la maniobra del MES.	3	
Expone el cuello y el tórax para evaluar.	2	
Identifica y trata lesiones potencialmente letales en A y B.	7	
Decisión de manejo de la vía aérea por métodos avanzados. (EET).	5	
Examen del abdomen, manejo adecuado de lesiones y estabilidad de la pelvis.	7	
Examen neurológico por el ARIT y PIRRL	2	
Examen de las extremidades y selección de métodos de inmovilización.	5	
Identificación y control de hemorragias (compresión manual directa con apósitos estériles).	5	
Empaquetamiento e inmovilización de la víctima adecuadamente para el traslado.	3	
Total.	100	

Criterios de evaluación:

1. Uso correcto de equipos y dispositivos.
2. Cumplimiento del orden lógico de la maniobra.
3. Independencia. en la ejecución de la técnica.
4. Cumplimiento de las precauciones.
5. Habilidad y destreza en el proceder.
6. Integración de conocimientos.
7. Respuesta correcta a preguntas formuladas.

Observaciones

Total de puntos (100) _____

Evaluadores:

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Nombre y Apellidos _____ Firma _____

Evaluados _____

Firmas.