

**REPUBLICA DE CUBA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
SISTEMA INTEGRADO DE URGENCIAS MÉDICAS LA HABANA.
CENTRO DE ENTRENAMIENTO E INVESTIGACIÓN
EN SOPORTE VITAL PREHOSPITALARIO**

PROGRAMA DE RECICLAJE EN SOPORTE VITAL PREHOSPITALARIO

Profesor Principal: Lic. Janet Roger Cordero

Tipo de Actividad: Curso

Nivel de Ejecución: Municipal.

Sede Principal: Centro de Entrenamiento e Investigaciones en Soporte Vital Prehospitalario.

Modalidad: Presencial.

Duración: 5 Semanas

Total de Horas: 560

Fecha de Inicio:

Fecha de Culminación:

Matrícula: 20 cursistas.

Dirigido a: Licenciados en Enfermería y Técnicos en Enfermería

Requisitos de ingreso: Personal de enfermería con funciones asistenciales de las bases de ambulancias del Sistema Integrado de Urgencias Médicas de La Habana.

**La Habana
2013**

FUNDAMENTACIÓN

A partir de las nuevas estrategias y proyecciones planteadas por la dirección provincial del SIUM de La Habana para el año 2013 y como parte del cumplimiento de uno de los acuerdos de la reunión metodológica celebrada en el mes de noviembre de 2012 por la Vicedirección Docente de diseñar e implementar un curso de reciclaje de conocimientos de todo el personal asistencial que labora directamente en las tripulaciones de las unidades móviles de emergencia.

Lo anteriormente planteado se fundamenta en la premisa de que los recursos humanos especializados constituyen la base de la prestación de servicios de asistencia médica de emergencia en los diferentes escenarios posibles. La eficacia del desempeño de los profesionales responsabilizados con la atención al enfermos en situaciones de urgencias y emergencias requiere ser sustentada en el dominio de conocimientos, habilidades y aptitudes específicas que necesariamente requieren ser actualizados mediante la incorporación de las nuevas pautas y esquemas de manejo de los problemas de salud comúnmente tratados y que surgen como resultado de la investigación en este campo, en aras de acrecentar la capacidad científica y habilidades en el en el ejercicio de la profesión, independientemente de los roles específicos en que se desempeñen.

El personal médico, de enfermería y personal paramédico que labora en la emergencia médica móvil se ve comprometido, como parte de su desempeño laboral, en contextos diversos con situaciones de complejidad variable, que requiere tener un nivel de preparación muy elevado que le permita actuar, reaccionar y adaptarse a la circunstancias en aras de elevar la calidad de la atención y conseguir la satisfacción de los pacientes atendidos y sus familiares.

Todo esto no puede ser logrado de otra manera que a través de las actividades teórico-prácticas de las diferentes formas de superación sistemática para lo cual se concibe este curso de reciclaje como una forma de contribuir a la solución de este problema.

OBJETIVOS

1. Aportar los fundamentos teórico-prácticos de la atención a pacientes clínicos y traumatizados en ambientes prehospitalario.
2. Desarrollar las competencias que permitan brindar soporte vital a pacientes en situaciones de urgencia y emergencia prehospitalaria.
3. Enunciar las urgencias y emergencias más comunes en ámbitos prehospitalarios
4. Interpretar los elementos clínicos presentes en los pacientes atendidos, para identificar las entidades nosológicas y reconocer sus complicaciones.
5. Adoptar decisiones y dirigir acciones encaminadas a solucionar los problemas médicos más comunes a la emergencia médica.
6. Exponer manejo inicial a pacientes clínicos y traumatizados de acuerdo con los algoritmos actualizados para emergencias prehospitalarias.

TEMAS	HORAS	SEMANAS
1. Atención prehospitalaria al paciente traumatizado.	256 hrs.	1 ^{ra} y 2 ^{da} semana
2. Manejo de la vía aérea y la ventilación.	64 hrs.	2 ^{da} semana
3. Atención prehospitalaria cardiovascular.	144 hrs.	3 ^{ra} y 4 ^{ta} semana
4. Atención prehospitalaria a otras urgencias.	96 hrs.	4 ^{ta} semana
Total	560 hrs.	4 semanas

TEMAS, OBJETIVOS TEMÁTICOS Y CONTENIDOS

TEMAS	OBJETIVOS	CONTENIDOS	FOE	MEDIOS
TEMA # 1 ATENCIÓN PREHOSPITALARIA AL PACIENTE TRAUMATIZADO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar la cinemática como la parte mecánica del movimiento. 2. Exponer la relación entre biomecánica y las lesiones. 3. Demostrar conocimientos en la atención a pacientes con trauma simple o complejo en el ámbito prehospitalario. 4. Sistematizar los pasos de evaluación y tratamiento como un proceso racional y organizado. 5. Incorporar el reconocimiento de las manifestaciones fisiopatológicas y la anamnesis a la evaluación inicial y manejo del paciente traumatizado. 6. Establecer prioridades en el manejo del paciente necesitado de soporte vital. 7. Proveer los criterios para la toma de decisiones para mejorar la 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Introducción en la asistencia al paciente politraumatizado. Reseña histórica. Impacto de la enfermedad traumática en la sociedad actual. Distribución trimodal de la muerte en el trauma. Energía Cinética. Cinemática. Definición. Leyes del movimiento. Colisión. Definición. Tipos. Características. Ejemplos. Cavitación. Definición. Factores de los cuales que dependen. Densidad del tejido; área frontal del objeto. Trauma cerrado. Tipos de fuerzas involuntarias. Traumas penetrantes. Daños provocados. Trauma cerrado y penetrante. Lesiones comunes a los diferentes tipos de impacto y mecanismos lesionales. 2. Valoración de la escena. Seguridad. Reglas de seguridad. Escena. Situación. Evaluación primaria: Evaluación inmediata simultánea. Pasos de la evaluación primaria: ABCDE. Evaluación secundaria: cabeza, cuello, tórax, abdomen, pelvis, 	<p>Clase</p> <p>Clase</p>	<p>PC. Data Show. Pizarra. Tizas.</p>

	<p>asistencia al paciente lesionado.</p> <p>8. Desarrollar habilidades para la atención prehospitalaria de múltiples víctimas.</p>	<p>extremidades, examen neurológico.</p> <p>3. Métodos generales de inmovilización. Técnicas de extracción vehicular. Remoción de casco. Empaquetamiento y traslado.</p> <p>4. Lesiones de cabeza y columna vertebral.</p> <p>5. Lesiones de tórax y abdomen.</p> <p>6. Lesiones de extremidades.</p> <p>7. Lesiones en edades extremas y en la embarazada.</p> <p>8. Incidentes múltiples víctimas –</p> <p>9. Triage.</p> <p>10. Lesiones por calor y frío. Trauma térmico, golpe de calor e hipotermia.</p> <p>11. Shock y resucitación con líquido en atención prehospitalaria.</p>	<p>Clase</p> <p>Clase</p> <p>Clase</p> <p>Clase</p> <p>Clase</p> <p>Clase</p> <p>Clase</p> <p>Clase</p>	
<p>TEMA # 2 MANEJO DE LA VÍA AÉREA Y VENTILACIÓN</p>	<p>1. Aplicar conocimientos de anatomía y fisiología del aparato respiratorio en el manejo de la vía aérea y la ventilación.</p> <p>2. Adquirir habilidades en el manejo de la vía aérea y la colocación de dispositivos mecánicos de permeabilización de la vía aérea.</p> <p>3. Relacionar los principios de la ventilación mecánica de emergencia.</p> <p>4. Alcanzar habilidades en el manejo de los ventiladores de traslado.</p>	<p>1. Anatomía y fisiología del aparato respiratorio.</p> <p>2. Permeabilización de la vía aérea.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Métodos manuales: Maniobra frente-mentón. Subluxación mandibular. Elevación del mentón. Indicaciones. Técnica para su realización. • Métodos mecánicos: Cánulas orofaríngeas y nasofaríngeas. Indicaciones. Contraindicaciones. Complicaciones. Técnica para su colocación. • Métodos transtraqueales: Intubación endotraqueal. Indicaciones. Contraindicaciones. Complicaciones. Técnica para su colocación. Control de la posición del tubo endotraqueal (TET). Sujeción del TET. 	<p>Clase</p> <p>Clase Práctica</p>	

		<p>Mascarilla laríngea. Indicaciones. Contraindicaciones. Complicaciones. Técnica para su colocación. Ventilación transtraqueal percutánea. Cricotirodostomía.</p> <p>3. Ventilación no invasiva. Boca-Boca, Boca-Nariz, Métodos de Barrera. Ventilación con Bolsa-Válvula-Mascara (BVM) y Bolsa-Válvula-Tubo (BVT)</p> <p>4. Oxigenoterapia. Métodos para su aplicación (cánula nasal, mascara de oxígeno, BVM, etc.). Saturación de oxígeno.</p> <p>5. Ventilación mecánica. Concepto. Ventiladores mecánicos. Tipos. Principios de funcionamiento. Modalidades ventilatorias. Fijación de parámetros ventilatorios. Ventilación de transporte.</p> <p>6. Ventilador Oxylog 2000. Características técnicas, funcionamiento. Monitorización de la ventilación.</p>	<p>Clase Práctica</p> <p>Clase</p> <p>Clase</p> <p>Clase Práctica</p>	
<p>TEMA # 3 ATENCIÓN PREHOSPITALARIA CARDIOVASCULAR</p>	<p>1. Describir las principales alteraciones cardiovasculares asistidas en la atención prehospitalaria.</p> <p>2. Diferenciar las arritmias cardíacas según sus características electrocardiográficas.</p> <p>3. Identificar y tratar las diferentes formas de parada cardiocirculatoria.</p> <p>4. Obtener los conocimientos y habilidades necesarias para realizar la</p>	<p>1. Estudio clínico y electrocardiográfico de las arritmias supraventriculares. Tratamiento. Manejo prehospitalario.</p> <p>2. Estudio clínico y electrocardiográfico de las arritmias ventriculares. Tratamiento. Manejo prehospitalario.</p> <p>3. Trastornos de la conducción aurículo-ventricular. Bloqueos. Estudio clínico, electrocardiográfico. Tratamiento. Manejo prehospitalario.</p> <p>4. Soporte Vital Básico (SVB). Soporte Vital Básico para adultos, niños y lactantes. Obstrucción de</p>	<p>Clase</p> <p>Clase</p> <p>Clase</p> <p>Clase Práctica</p>	

	<p>reanimación cardiopulmonar-cerebral de manera eficaz.</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Proveer soporte vital básico y avanzado al paciente adulto, pediátrico y embarazada. 6. Identificar y tratar a pacientes en situaciones especiales de riesgo vital. 7. Aplicar esquemas de actuación según entidad nosológica. 8. Desarrollar habilidades en la toma de decisiones para la estabilización y traslado del paciente en situaciones de riesgo vital. 	<p>vía aérea por cuerpo extraño (OVACE). Criterios éticos de suspensión de la RCP.</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Terapia eléctrica. Desfibrilación y Cardioversión. Desfibrilador PHILLIP. Marcapasos externos. 6. Soporte Vital Avanzado (SVA). Soporte Vital Avanzado para adultos, niños y lactantes. Consideraciones en la embarazada. Síndrome de postresucitación. Concepto. Cuidados postresucitación. Criterios éticos de suspensión de la RCP. 7. Síndrome Coronario Agudo. Clasificación. Formas clínicas. Síndrome coronario agudo sin elevación del ST (SCASEST). Síndrome coronario agudo con elevación del ST (SCACEST). Diagnóstico clínico, electrocardiográfico y humorales. Terapia de reperfusión. Trombolisis. Indicaciones, contraindicaciones. Precauciones. Cuidados con Estreptoquinasa. Conducta inicial en el síndrome coronario agudo. Angioplastia transluminal percutánea. 8. RCP en situaciones especiales. Ahogamiento. Anafilaxia. Intoxicaciones exógenas. Electrocuación y descarga por rayo. 	<p>Clase</p> <p>Clase Práctica</p> <p>Clase</p> <p>Clase</p>	
<p>TEMA # 4 ATENCIÓN PREHOSPITALARIA A OTRAS URGENCIAS</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Describir las afecciones de etiología variada con riesgo vital atendidas en la atención prehospitalaria. 2. Desarrollar competencias en el diagnóstico y tratamiento de diferentes emergencias medicas. 3. Aprender los 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Crisis Hipertensiva, Definición. Etiología. Fisiopatología. Clasificación. Tratamiento médico. Complicaciones. Urgencia hipertensiva. Definición. Manifestaciones clínicas. Cifras de referencia. Investigaciones clínicas y resultados. Tratamiento médico. Complicaciones. Emergencia hipertensiva. Definición. Manifestaciones clínicas. Cifras de 	<p>Clase</p>	

	<p>procedimientos para el correcto traslado y estabilización de pacientes aquejados de diferentes entidades.</p>	<p>referencia. Investigaciones clínicas y resultados.</p> <p>2. Edema agudo de pulmón. Definición. Etiología. Fisiopatología. Manifestaciones clínicas. Investigaciones y resultados. Manejo prehospitalario del edema agudo de pulmón.</p> <p>3. Enfermedad cerebrovascular (ECV). Definición. Clasificación. Formas de presentación. Enfermedad cerebrovascular isquémica: causas, investigaciones, cuadro clínico, diagnóstico, tratamiento y complicaciones. Enfermedad cerebrovascular hemorrágica: clasificación clínica, fisiopatogenia, investigaciones, cuadro clínico, diagnóstico diferencial, tratamiento y complicaciones. Manejo básico de la ECV. Traslado del paciente con ECV. Convulsiones. Concepto. Diagnóstico etiológico. Prevención de traumatismos durante la crisis. Tratamiento farmacológico, Manejo básico de las convulsiones.</p> <p>4. Asma bronquial. Concepto. Etiopatogenia. Clasificación clínico-gasométrica. Cuadro clínico. Investigaciones. Tratamiento. Complicaciones. Preparación de aerosoles, precauciones</p> <p>5. Complicaciones del paciente diabético. Hipoglicemia. Concepto. Clasificación. Etiopatogenia. Cuadro clínico. Diagnóstico diferencial. Complicaciones. Tratamiento. Cetoacidosis diabética. Concepto. Mecanismo de producción. Factores desencadenantes. Cuadro clínico. Complicaciones. Tratamiento.</p>	<p>Clase</p> <p>Clase</p> <p>Clase</p> <p>Clase</p> <p>Clase</p>	
--	--	---	--	--

		6. Atención a la embarazada. Características anatómicas y etapas de la gestación. Asistencia al parto en curso. Manejo prehospitalario de la embarazada en estado crítico Procedimientos de la asistencia al parto y al neonato.	
--	--	---	--

MEDIOS DE ENSEÑANZA

1. Ambulancia con equipamiento avanzado.
2. Maniqués para RCP básica y avanzada de niños y adultos.
3. Maquetas.
4. Cabezas para intubación de adultos.
5. Brazo de canalización venosa.
6. Monitor electrocardiográfico.
7. Desfibrilador
8. Electrocardiógrafo.
9. Maleta con equipamiento para vía aérea.
10. Equipos de succión.
11. Sondas y cánulas de aspiración.
12. Cánulas orofaríngeas y nasofaríngeas.
13. Laringoscopio con espátulas curvas y rectas.
14. Pinzas de Magyll.
15. Tubos endotraqueales.
16. Mascarilla laríngea.
17. Tubo de doble Lumen.
18. Bolsa Válvula Mascara con reservorio.
19. Ventilador mecánico de traslados.
20. Balón de oxígeno con manómetro.
21. Accesorios para la oxigenación suplementaria.
22. Set para Ventilación Transtraqueal Percutánea.
23. Jeringuillas.
24. Trocar para vía EV.
25. Cánulas Intraoseas.
26. Agujas.
27. Set para toracocentesis.
28. Guantes.
29. Collarines cervicales.
30. Tabla espinal larga y corta.
31. Camillas esqueléticas acanaladas. Silla escalera.
32. KED, frazadas.
33. Férulas para inmovilización.
34. Frascos con soluciones cristaloides.
35. Frascos con colorantes.
36. Rollos de gasa y vendas.
37. Autos para extracción vehicular.
38. Torundas, apósitos.
39. Retroproyector.
40. Proyector.
41. PC.
42. Data Show.
43. Softwares médicos interactivos.
44. Pizarra.
45. Plumones y/o tizas.

PLAN TEMÁTICO Y FORMA DE ORGANIZACIÓN DE LA ENSEÑANZA.

Formas de organización de la enseñanza.

La forma de impartir el curso será a través de Conferencias, Clases prácticas y Seminarios

Estrategia docente:

El curso se desarrollará en el Centro de Entrenamiento e Investigaciones en Soporte Vital Prehospitalario, a tiempo completo, durante 8 horas de lunes a viernes para un total de 40 horas de clases semanales divididos en 116 horas de conferencias y 24 horas de clases prácticas. Se tendrá en cuenta 3 horas de estudio independiente por cada hora clase impartida para un total de horas 560 horas.

Será impartido por 5 profesores con experiencia de más de 3 años en la actividad de en la Emergencia Médica Móvil y la asistencia a pacientes graves.

Se utilizarán medios audiovisuales (videos, data show), simulación clínica.

Las estaciones de destrezas constituyen las actividades docentes de mayor importancia en el curso, son la esencia del saber hacer en el modelo final del cursista, por ser la herramienta de evaluación cualitativa que más datos aporta en la evaluación final.

SISTEMA DE EVALUACIÓN

La evaluación del curso será formativa y final.

Evaluación formativa

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

La evaluación formativa se realizará mediante preguntas orales o escritas, seminarios, participación en clase, presentación y discusión de casos y en otras formas de enseñanza. Serán objeto de evaluación las habilidades requeridas en la ejecución de las técnicas y procedimientos propios de la emergencia médica.

Tiene un valor de 60 puntos. Para resultar aprobado se deberá acumular no menos de 40 puntos o sea el 70% de las evaluaciones realizadas.

Estas evaluaciones se registrarán en el documento de control y evaluación habilitado al efecto.

Evaluación final

La evaluación final contempla el examen práctico y el examen teórico.

El examen práctico final se realiza al concluir todas las actividades lectivas, por medio de una ejecución de técnicas en una situación simulada que responda a los objetivos temáticos,

Es indispensable para realizar el examen final, haber asistido al 80% o más de las actividades.

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

Tiene un valor de 40 puntos. Para considerarse aprobado deberá acumular no menos de 28 puntos o sea el 70%.

El resultado final se expresará cualitativamente en el informe final como:

- Menor de 70 puntos: DESAPROBADO
- 70-79: APROBADO
- 80-89: BIEN
- 90-100: EXCELENTE

Los cursistas que resulten desaprobados en su evaluación formativa (No alcancen el 70% en su evaluación) no pueden concurrir al examen final y resultaran desaprobados del curso.

Los cursistas que resulten desaprobados en la evaluación final, serán sometidos a un examen extraordinario en un período de tiempo menor a los 15 días siguientes, cuyo resultado será definitivo y cuya calificación, caso de aprobar, será APROBADO, independientemente de la puntuación alcanzada.

Plan Calendario

Fecha	Hora	Temática	FOE	No. de horas	Profesores
14/1/13 - 23/1/13	8:00 am - 4:00 pm	Atención prehospitalaria al paciente traumatizado.	Clase	256 hrs.	MSc Dra. Caridad García. MSc. Lic. Elier Carrera. Lic. Janet Roger. MSc Lic. A. Hevia MSc Lic. J.E Noa.
24/1/13 - 25/1/13	8:00 am - 4:00 pm	Manejo de la vía aérea y la ventilación.	Clase Clase- Practica	64 hrs	MSc Dra. Caridad García. MSc. Lic. Elier Carrera. Lic. Circe Herrera Bueno. Lic. Janet Roger. MSc Lic. A. Hevia MSc Lic. J.E Noa.

24/1/13 - 8/2/13	8:00 am - 4:00 pm	Atención prehospitalaria cardiovascular.	Clase Clase- Practica	144 hrs.	MSc Dra. Caridad García. MSc. Lic. Elier Carrera. Lic. Janet Roger. MSc Lic. A. Hevia MSc Lic. J.E Noa.
11/2/13 - 15/2/13	8:00 am - 4:00 pm	Atención prehospitalaria a otras urgencias.	Clase	96 hrs.	MSc Dra. Caridad García. MSc. Lic. Elier Carrera. Lic. Janet Roger. MSc Lic. A. Hevia MSc Lic. J.E Noa.

Leyenda: C: conferencia. CP: clase práctica. S Seminario Integrador
EI: estudio independiente. T: total.

Total de horas impartidas por profesor.

MSc. Lic. José Eduardo Noa Hernández (20 horas.)

MSc. Dra. Caridad García Fernández (20 horas.)

MSc. Lic. Elier Carrera González (20 horas.)

MSc. Lic. Amaury Hevia Salgebiel (20 horas.)

Dr. Jorge Luis Herrera Varela (20 horas.)

Lic. Janet Roger Cordero (20 horas.)

Lic. Circe de la Caridad Herrera Bueno (16 horas.)

BIBLIOGRAFIA

1. Grupo Docencia SIUM-CH. Folleto de apoyo vital prehospitalario. Trauma. 1ra part. 2da ed. 2008.
2. Grupo Docencia SIUM-CH. Folleto de apoyo vital prehospitalario. Cardiología. 2ra part. 2da ed. 2008.
3. Caballero A. y col.: Terapia Intensiva. Editorial de Ciencias medicas 2nd. Ed. La Habana 2006.
4. Sosa Acosta Álvaro y col. Urgencias Médicas, Guías de primera atención. Editorial Ciencias Médicas. La Habana. 2007.
5. Recomendaciones 2010 en Resucitación Cardiopulmonar y Cuidados de las Emergencias Cardiovasculares del International Liaison Committee on Resuscitation (ILCOR) y la American Heart Association (AHA) Tomado de: *Circulation* 2010;122;S640-S656
6. Vélez Rodríguez Descreo: Pautas de Electrocardiografía Marban Libros SL Madrid 2006 (en formato digital).
7. Rodríguez Padial Luis: Curso Interactivo de interpretación de electrocardiograma (en formato digital).
8. Franco Salazar G. Compendio de electrocardiografía. Cuba. 2005.
9. Guía Cubana para prevención, diagnóstico y tratamiento de la Hipertensión arterial. Ministerio de Salud Pública. Junio 2006.
10. PHTLS, Pre Hospitalary Trauma Life Support, Quinta Edición, Colegio americano de Cirujanos. 6^{ta} ed. 2008. (Versión digitalizada).
11. ATLS, Advanced Trauma Life Support, Colegio americano de Cirujanos, 2005 (Versión digitalizada).
12. Canabal Berlanga A, Perales Rodríguez de Viguri N, Sanchez-Izquierdo Riera JA, Navarrete Navarro P. Manual de soporte vital avanzado en trauma. 2 da ed. Elsevier Masson. Barcelona. 2007.
13. Perales Rodríguez de Viguri N, López Messa J, Ruano Marco M. Manual de soporte vital avanzado. 4 ta ed. Elsevier Masson. Barcelona. 2007.
14. Navarro Machado VR. Manual para la organización de la atención médica de urgencia en situaciones de desastres. Ediciones Damuji. Cienfuegos. 2007.
15. MINSAP - CNUM. Manual del uso médico de ambulancias y normas operacionales. Palcograf. Cuba. 2008.

16. Junta de Andalucía. Traslado de enfermos críticos Protocolos de Transporte Secundario y Primario. Plan Andaluz de Urgencias y Emergencias. 2000.
17. SAMUR - Protección Civil. Manual de Procedimientos. Madrid. CD-Multimedia. SEMES-AHA. 2006.
18. SEMICYUC. Soporte vital básico. Plan nacional - RCP. CD- Multimedia. 2007.
19. Arthur Guyton Tratado de fisiología Médica. Editorial Interamericana. Edición 9ª. 2003.
20. Rossel Puig W, Dovale Borjas C, Álvarez Torres I. Morfología I. Editorial Ciencias Médicas. Cuba. 2001.
21. Rossel Puig W, Dovale Borjas C, Álvarez Torres I. Morfología II. Editorial Ciencias Médicas. Cuba. 2001.
22. Formulario Nacional de medicamentos. Ministerio de Salud Publica Centro para el desarrollo de la Fármaco-epidemiología La Habana Editorial de Ciencias Médicas 2006.
23. AMBU internacional SA. ATP: Programa AMBU de entrenamiento en arritmias. Traducción al español.1998.
24. Amaro Cano M del C. Ética médica y bioética. ECIMED.

SÍNTESIS CURRICULAR DEL CLAUSTRO DE PROFESORES

Lic. Janet Roger Cordero

Categoría Docente: Instructor

Grado Científico: -

Especialidad: Licenciada en Enfermería. Emergencista.

Cargo y Centro de Trabajo: Docente-Asistencial. Centro de Entrenamiento e Investigaciones en Soporte Vital Prehospitalario. SIUM La Habana.

Años de Experiencia Laboral: 19 años

Años experiencia docente: 8 años.

Nº de Cursos de Postgrados recibidos: 8

Nº de Cursos de Postgrados impartidos: 4

Nº de Publicaciones: 1

Nº de Investigaciones realizadas: -

MSc. Dra. Caridad García Fernández

Categoría Docente: Instructor

Grado Científico: Máster en Urgencias Médicas.

Especialidad: Doctor en Medicina. Especialista de I grado en Medicina General Integral. Diplomado en Cuidados Intensivos Polivalentes.

Cargo y Centro de Trabajo: Docente-Asistencial. Centro de Entrenamiento e Investigaciones en Soporte Vital Prehospitalario. SIUM La Habana.

Años de Experiencia Laboral: 25 años

Años experiencia docente: 15 años.

Nº de Cursos de Postgrados recibidos: 4

Nº de Cursos de Postgrados impartidos: 4

Nº de Publicaciones: 6

Nº de Investigaciones realizadas: -

MSc. Lic. Elier Carrera González

Categoría Docente: Instructor

Grado Científico: Máster en Urgencias Médicas.

Especialidad: Licenciado en Enfermería. Emergencista.

Cargo y Centro de Trabajo: Docente-Asistencial. Centro de Entrenamiento e Investigaciones en Soporte Vital Prehospitalario. SIUM La Habana.

Años de Experiencia Laboral: 13 años

Años experiencia docente: 7 años.

Nº de Cursos de Postgrados recibidos: 6

Nº de Cursos de Postgrados impartidos: 9

Nº de Publicaciones: 7

Nº de Investigaciones realizadas: -

MSc. Lic. Amaury Hevia Salgebiel

Categoría Docente: Instructor

Grado Científico: Máster en Urgencias Médicas.

Especialidad: Licenciado en Enfermería. Emergencista.

Cargo y Centro de Trabajo: Jefe del Departamento. Docente. Centro de Entrenamiento e Investigaciones en Soporte Vital Prehospitalario. SIUM La Habana.

Años de Experiencia Laboral: 23 años

Años experiencia docente: 5 años.

Nº de Cursos de Postgrados recibidos: 3

Nº de Cursos de Postgrados impartidos: 12

Nº de Publicaciones: 4

MSc. Lic. José Eduardo Noa Hernández

Categoría Docente: Asistente
Grado Científico: Máster en Urgencias Médicas.
Especialidad: Licenciado en Enfermería. Especializado en cuidados intensivos polivalentes. Emergencista.
Cargo y Centro de Trabajo: Docente-Asistencial. Centro de Entrenamiento e Investigaciones en Soporte Vital Prehospitalario. SIUM La Habana.
Años de Experiencia Laboral: 20 años
Años experiencia docente: 16 años.
Nº de Cursos de Postgrados recibidos: 9
Nº de Cursos de Postgrados impartidos: 5
Nº de Publicaciones: 6
Nº de Investigaciones realizadas: -

Dr. Jorge Luis Herrera Varela.

Categoría Docente: Instructor
Grado Científico: -
Especialidad: Doctor en Medicina. Especialista de I grado en Medicina General Integral. Diplomado en Cuidados Intensivos Polivalentes.
Cargo y Centro de Trabajo: Docente-Asistencial. Centro de Entrenamiento e

Investigaciones en Soporte Vital Prehospitalario. SIUM La Habana.
Años de Experiencia Laboral: 27 años
Años experiencia docente: 12 años.
Nº de Cursos de Postgrados recibidos: 8
Nº de Cursos de Postgrados impartidos: 3
Nº de Publicaciones: -
Nº de Investigaciones realizadas: -

Lic. Circe de la Caridad Herrera Bueno

Categoría Docente: -
Grado Científico: -
Especialidad: Licenciada en Enfermería. Especializada en cuidados intensivos polivalentes. Emergencista.
Cargo y Centro de Trabajo: Docente-Asistencial. Base de Ambulancias # 4 Región Sur. SIUM La Habana.
Años de Experiencia Laboral: 16 años
Años experiencia docente: 8 años.
Nº de Cursos de Postgrados recibidos: 6
Nº de Cursos de Postgrados impartidos: 2
Nº de Publicaciones: 1
Nº de Investigaciones realizadas: -

ANEXO SISTEMA DE HABILIDADES

1. Evaluación primaria.

- 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.

2. Collarín cervical.

- 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.

3. Extracción vehicular.

- 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.

4. Remoción de casco.

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

5. Vía aérea y ventilación.

- 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.

6. Obstrucción de la vía aérea.

- 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.

7. Intubación endotraqueal.

- Hiperventilar y realizar intubación endotraqueal.
- Identificar la necesidad de realizar la intubación endotraqueal.
- Intubación orotraqueal. Indicaciones técnicas a variantes para la intubación.
- Intubación nasotraqueal.
- Ventilación asistida o mandatoria y controlada con BVM-BVT.
- Ventiladores de traslado. Indicaciones. Precauciones.

8. Ventilación.

- Realizar la ventilación asistida y controlada con ventiladores de traslado
- Técnica de ventilación. Indicaciones.
- Ventilación con bolsa-válvula tubo endotraqueal.
- Ventilación transtraqueal percutánea. Técnica. Indicaciones.

9. Evaluación Secundaria

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

- Escala de coma de Glasgow

10. Método general de inmovilización.

- 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.

11. Inmovilización de extremidades.

- 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.

12. Triage.

- 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.

13. RCP.

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