

EMERGENCIAS MÉDICAS EXTRAHOSPITALARIAS Y SU CONTINUIDAD HOSPITALARIA

Grado en Medicina

Curso 2022-23

Código: 800857

Módulo 6: Formación complementaria

Materia: Optativa

Tipo de asignatura: Optativa

Dirigida a: Estudiantes de Cuarto a Sexto Curso

Departamento: Medicina

Créditos: 3 ECTS

Periodo de impartición: Noviembre a Febrero

Horario: Tardes de 16,00 a 20,00 h., durante 5 jornadas + 3 días de prácticas en guardias de SAMUR, en UCI del HCSC, o en urgencias, en turno de mañana o tarde a distribuir. Si no fuese posible impartir clases presenciales, se impartirían on line.

Lugar: aulas del HCSC y UVIs móviles de SAMUR - Protección Civil y UCI y Urgencias del HCSC

Número total de estudiantes: 30

Grupos: 1

PROFESORADO

Coordinador: Prof. Dr. Francisco del Río Gallegos, correo: fjrio@ucm, teléfonos: 91 330 32 16 / 91 330 30 00 (ext 7216) / 91 426 59 11

Prof. Dr. Elpidio Calvo Manuel

Prof. Dr. Juan González Armengol

Dr. Tomás Fariña González*

Dra. Julieta Latorre*

Dr. Francisco Javier Candel

Dr. Ervigio Corral Torres*

Dra. Carmen Camacho Leis*

Dra. Natalia Vanessa Puebla*

Dr. Ramón Elías*

Dr. Pedro Villarroel González Elipe

Dr. María Bringas Bollada

+ Médicos de los servicios de SAMUR - Protección Civil, Servicio de Medicina Intensiva del HCSC, Servicio de Medicina Interna del HCSC y Servicio de Urgencias del HCSC.

(*) Profesorado externo al Departamento de Medicina de la UCM

BREVE DESCRIPCIÓN

- Principales algoritmos diagnósticos y terapéuticos tanto en el medio extrahospitalario como en el servicio de urgencia o en la UCI del hospital.
- Conocimientos referentes a la regulación de la demanda médica por parte de los servicios de emergencia médica en épocas de sobrecarga asistencial o epidemia. Clasificación y triaje en el servicio de urgencias hospitalario según criterios de gravedad de los pacientes con patología grave no traumática.
- Criterios de ingreso en los servicios de medicina intensiva. Estabilización definitiva, monitorización

y soporte vital avanzado del paciente grave en UCI. Estabilización y diagnóstico definitivos en planta.

COMPETENCIAS

Son las correspondientes al Módulo y Materia al que pertenece esta asignatura.

-COMPETENCIAS GENERALES:

CG.01 hasta CG.37

-COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

CEM6.01, 6.02, 6.03, 6.04 y 6.05

OBJETIVOS

- Aproximar al estudiante de Grado en Medicina a aspectos de gran importancia en la

asistencia práctica una vez iniciado el ejercicio de la profesión, y que no disponen de una gran presencia en los programas docentes. La expansión de los servicios de urgencia y emergencia médica hacen de este ámbito del ejercicio de la profesión uno de los más habituales, siendo imprescindible una formación adecuada y específica en esta área para poder desarrollar dicha actividad.

- Diagnóstico y aproximación inicial al tratamiento en pacientes con patología aguda grave tanto en el medio extrahospitalario como en el intrahospitalario, urgencias, UCI o ingresado en planta.

METODOLOGÍA DOCENTE

Desarrollo de un programa teórico que comprende los temas relacionados con la patología médica grave más habitual en nuestro medio. Desarrollo a través de temas de teoría con inclusión de iconografía y casos prácticos que permitan una mejor comprensión del tema propuesto. Presencia del estudiante en prácticas, como observador directo y próximo en los servicios de emergencia extra e intrahospitalarias.

TEMARIO

Principales algoritmos diagnósticos y terapéuticos tanto en el medio extrahospitalario como en el servicio de urgencia o en la UCI del hospital. Clasificación y triaje según criterios de gravedad de los pacientes con patología grave no traumática (cardiopatía isquémica, insuficiencia respiratoria, infecciones graves, etc.) o traumática (politraumatizados, accidentes, heridas por arma, grandes quemados, etc.). Estabilización definitiva, monitorización y soporte vital avanzado del paciente grave en urgencias/UCI y estabilización y diagnóstico definitivos en planta.

TEÓRICO

1. Regulación de la demanda del paciente urgente en el medio extrahospitalario. Algoritmos de clasificación. Derivación de recursos. Clasificación inicial por grandes síndromes.
2. Aproximación diagnóstica y terapéutica inicial al paciente grave por síndromes: síncope y paciente inconsciente no traumático.
3. Aproximación diagnóstica y terapéutica inicial al paciente grave por síndromes: paciente con dolor torácico y/o disnea.
4. Aproximación diagnóstica y terapéutica inicial al

paciente grave por síndromes: paciente con dolor abdominal.

5. Cardiopatía isquémica. Síndrome coronario agudo. Fibrinólisis extrahospitalaria. Indicaciones para reperfusión coronaria percutánea. Arritmias graves. Insuficiencia cardíaca. Shock cardiogénico.
6. Insuficiencia respiratoria grave. Paciente con EPOC descompensado. Asma / broncoespasmo. Tromboembolismo pulmonar agudo. Conceptos básicos de ventilación mecánica.
7. Aproximación al paciente con fiebre. Sepsis. Shock séptico. Principales cuadros infecciosos.
8. Patología digestiva grave. Hemorragia digestiva. Descompensación hídrica.
9. Monitorización y soporte vital avanzado del paciente grave e inestable en la UCI. Soporte hemodinámico. Ventilación mecánica
10. El paciente politraumatizado grave.

PRÁCTICO

Prácticas presenciales (siempre que la situación pandémica lo permita):

1. Un turno de 17 horas en UVI móvil de SAMUR.
2. Dos turnos de 8 horas en Urgencias del Hospital U. Clínico San Carlos.
3. Un turno de 8 horas en la UCI del Hospital U. Clínico San Carlos.

Prácticas autónomas

Se ofrecerá al estudiante la posibilidad de completar el período de formación práctica mediante la realización de un trabajo de revisión o investigación.

Se podrá realizar este trabajo en grupos de hasta 4 estudiantes. Este trabajo servirá para aumentar la calificación final de la asignatura y tendrá carácter voluntario.

METODOLOGIA DOCENTE

- Clases teóricas + seminarios teórico-prácticos + curso resucitación cardiopulmonar en el medio extrahospitalario: **25 h.**
- Prácticas presenciales: UVI móvil + urgencias + UCI: **41 h.**
- Trabajo autónomo: **9 h.**
- Tutoría: **1 h.**
- **TOTAL: 75 h.**

Clases teóricas con alto contenido iconográfico (exploraciones radiológicas, ECGs, etc.) para permitir

un mejor desarrollo docente. Presencia próxima y directa del estudiante en los lugares donde se encuentran los pacientes graves.

Las clases de prácticas se realizarán por acuerdo con los estudiantes, atendiendo a su disponibilidad, pero considerando que la guardia de UVI-móvil de SAMUR sí debe ser programada a principio de curso, manteniendo esa fecha como fija. El resto de las prácticas se harán en grupos de 2 o 3 estudiantes, dentro de un calendario flexible para favorecer la coordinación y compatibilidad con otras actividades docentes.

INFORMACIÓN GENERAL REFERENTE A GUARDIAS SAMUR

Para problemas o consultas en horario laboral:

Secretaría de la Unidad de Capacitación

Tel.: 91 588 49 82 / 91 588 07 92 / 91 588 50 42

Lugar de presentación:

C/ Ronda de las Provincias
s/n 28011 Madrid

Horario de entrada de guardias:

A todas las guardias debe usted llegar 15 minutos antes del horario marcado como inicio de las mismas.

TURNOS GUARDIA EN SVA

Guardias de 18 o 24 h.

Se darán instrucciones concretas para la realización de estas guardias.

INDUMENTARIA

Se recomienda que asista a las guardias con ropa cómoda (no uniformes de instituciones de origen) y calzado cómodo y resistente.

Información de interés: Ayuntamiento de Madrid

- SAMUR - Protección Civil

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

- Evaluación por parte de los tutores en los aspectos prácticos.
- Evaluación mediante examen final.
- Posibilidad de realizar un trabajo sobre cualquiera de los temas del programa que permitiría mejorar la nota final del estudiante.

BIBLIOGRAFÍA

1. Calvo Manuel, E.; Río Gallegos F. del, Manual de Urgencias y Emergencias, Editorial Aymon, Madrid, 2008.
2. Mark C. Henry, Edward R. Stapleton, EMT Prehospital care, St. Louis, 2004, 3ª ed., pp. 304- 311.
3. Niemi-Murola, L; Helenius, I; Turunen, J; Remes, V., Graduating medical students and emergency procedure skill teaching in Finland- Does a clinical skill center make the difference? Med Teach, 2007, 29(8): 821- 6.
4. Mark C. Henry, Edward R. Stapleton, EMT Prehospital care, St. Louis, 2004, 3ª ed., pp. 304- 311.
5. Timmermann, A.; Russo, S.G.; Crozier, T.A.; Eich,
6. C. et al., Novices intubate and ventilate quicker and safer via intubating laryngeal mask than by conventional bag-mask ventilation and laryngoscopy, Anesthesiology, 2007, 107(4): 570-6.
7. *Técnicas a la Cabecera del Enfermo en el Manual de Habilidades para el Residente.* Ed. V Fuster. Edit. McGraw-Hill.1999. Madrid. ISBN: 84-7982- 987. Depósito Legal: M47.3799-1999.
8. *Monitorización del paciente crítico en: Tratado de Medicina Interna.* Ed Prof. Dr. D. Espinos Pérez, Prof. M. Díaz Rubio. Editorial Médica Panamericana. Madrid.1994. ISBN: 84-7903-129-8. Depósito legal: M 26714-1994.