

REANIMACIÓN

Grado en Medicina

Curso: 2022-23

Código: 805037

Módulo 6: Formación complementaria

Materia: Optativa

Tipo de asignatura: Optativa

Dirigida a: Estudiantes de los cursos 3º, 4º, 5º, 6º

Departamento: Medicina

Créditos: 3 ECTS

Periodo de impartición: 1er cuatrimestre

Comienzo del curso: Noviembre

Horario: dos días de 16 a 20 h. (Sólo 5 días en todo el cuatrimestre) + Prácticas en UVIs móviles de SAMUR, escenarios de simulación y UCI

Lugar: Hospital Clínico San Carlos y Aulas docentes de SAMUR.

Número total de estudiantes: 30

Grupos: 1

Requisitos: Interés en el área de medicina de urgencias, emergencias, paciente crítico o grave

PROFESORADO

Coordinador: Prof. Dr. F. del Río Gallegos fjrio@ucm.es; teléfono 91 330 32 16 / 91 330 30 00 (ext 7216) / 91 426 59 11

Prof. Dr. Elpidio Calvo Manuel

Dr. E. Corral Torres*

Dra. Natalia Vanessa Puebla*

Dr. Ramón Elías*

Dra. Carmen Camacho Leis*

Prof. Dr. Juan Carlos Martín Benítez

Dr. Francisco Javier Candel

Dra. María Bringas Bollada*

Dr. Antonio Salto Ariza*

(*)PROFESORADO EXTERNO AL DEPARTAMENTO MEDICINA UCM

BREVE DESCRIPCIÓN

Principales algoritmos diagnósticos y terapéuticos tanto en el medio extrahospitalario como en el intrahospitalario. Conocimientos referentes a la regulación de la demanda médica por parte de los servicios de emergencia médica en situaciones de catástrofe con múltiples víctimas. Clasificación y triaje según criterios de gravedad de los pacientes en situación crítica. Estabilización definitiva, monitorización y soporte vital avanzado del paciente grave. Extricación de pacientes atrapados e inicio de las maniobras de reanimación en situación extrema.

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

OTRAS COMPETENCIAS GENERAL A ADQUIRIR

Capacidad de enfrentar situaciones concretas de pacientes críticos, con una adecuada aproximación diagnóstica y terapéutica y aplicación de los procedimientos médicos contenidos en las guías y recomendaciones más habituales.

OBJETIVOS

Capacitar al alumno del grado en medicina para un correcto abordaje del paciente crítico con compromiso vital inmediato, incluyendo la parada cardiorrespiratoria, de origen cardiaco o traumático. Abordaje terapéutico inicial del paciente grave en dichas situaciones y aplicación inmediata de las normas de resucitación de acuerdo con las guías actuales y con las recomendaciones de las Sociedades Científicas.

METODOLOGÍA DOCENTE

Desarrollo de un programa teórico que comprenda los temas relacionados con la reanimación y resucitación en pacientes en situación crítica. Incluye la asistencia al paciente en situación de shock grave, distributivo, hemorrágico / hipovolémico, cardiogénico u obstructivo. Resucitación cardiopulmonar instrumentalizada y reanimación cardiopulmonar en situaciones especiales (niños, embarazadas, pacientes atrapados, etc.). Asistencia inicial al politraumatizado grave: reanimación y resucitación hemodinámica y neurológica iniciales.

TEMARIO

Teórico:

1. Resucitación del paciente crítico. Clasificación y tipos de shock. Algoritmo diagnóstico de aproximación al paciente en shock. Tratamiento inicial del paciente en shock.
2. Muerte súbita y RCP en adultos.
3. Muerte súbita y RCP en niños. Asfixia. Ahogamiento.
4. Parada cardiorrespiratoria en situaciones especiales.
5. Aspectos éticos y legales en la parada cardiorrespiratoria y en la resucitación / reanimación cardiopulmonar. Donación a corazón parado.
6. Resucitación en pacientes politraumatizados. Manejo inicial del paciente politraumatizado grave en el medio extrahospitalario.
7. Manejo del paciente politraumatizado en el medio intrahospitalario. Algoritmo diagnóstico y terapéutico.
8. Resucitación situaciones especiales. Reanimación del recién nacido en el parto urgente en el medio extrahospitalario.
9. Más allá de la resucitación. Procedimiento de ECMO extrahospitalaria.

10. Cuidados post resucitación.

Práctico:

1. Un curso de RCP básica instrumentalizada
2. Un curso básico de Asistencia Inicial al Trauma grave
3. Una guardia de 12 h (o 2 de 6 horas en la UCI del Hospital Clínico San Carlos).
4. Una guardia de 18 horas en UVI – móvil de SAMUR – Protección Civil.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Evaluación por parte de los tutores en los aspectos prácticos al final de cada curso. Evaluación mediante examen final. Posibilidad de realizar examen oral a final del curso. Posibilidad de realizar un trabajo sobre cualquiera de los temas del programa que permitiría mejorar la nota final del alumno.

METODOLOGÍA DOCENTE

- Clases teóricas con alto contenido iconográfico (exploraciones radiológicas, ECGs, etc.) para permitir un mejor desarrollo de las mismas. Presencia próxima y directa del alumno en los lugares donde se encuentran los pacientes graves. Cursos de RCP y SVAT con maniqués y simuladores
- 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
- Créditos ECTS: 3

TOTAL: 75 horas

Las clases de prácticas se realizarán por acuerdo con los alumnos, 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 prácticas se harán en grupos de 2 o 3 alumnos, dentro de un calendario flexible para favorecer la coordinación y compatibilidad con otras actividades docentes. Los cursos, en grupo completo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Calvo Manuel E, Del Río gallegos F. Manual de Urgencias y Emergencias. Ed Aymon. Madrid, 2008.

2. Mark C. Henry, Edward R. Stapleton. EMT Prehospital care. St. Louis. 2004. 3ª Edición. p 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 centre make the difference? Med Teach. 2007; 29(8):821-6.
4. Mark C. Henry, Edward R. Stapleton. EMT Prehospital care. St. Louis. 2004. 3ª Edición. p 304-311.
5. Timmermann A, Russo SG, Crozier TA, Eich 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.
6. Maney PA, Topjian AA, Chandler HK, Botha M, Soar J, Berg RA et al. Resuscitation training in developing countries: A systematic review. Resuscitation 2010, 1462-72.
7. Rosell – Ortiz F, Garcíadel Águila JJ, Olavarría – Govantes I. Parada Cardíaca extrahospitalaria. La necesidad de una información integral. Rev. Española Cardiol. 2014