

2018

CONTENIDO DOCENTE EN EMERGENCIAS PREHOSPITALARIAS PARA MIR DE CUIDADOS INTENSIVOS

SP MÁLAGA 061

El contenido docente de las guardias que serán cubiertas por personal MIR, se presenta a modo de orientación como lista de verificación de temas a cubrir en docencia fuera del tiempo puramente asistencial en cada uno de los turnos realizados. Se añadirá a esto la docencia derivada de los casos prácticos vistos en cada una de las asistencias.

Relación Tutor Emergencias prehospitalarias-Residente de cuidados intensivos:

Consideramos la Relación entre el tutor y el residente de cuidados intensivos como una relación Peer-Teaching, es decir entre iguales o “por pares”, desde el punto de vista de las características en común que se pueden encontrar entre dos personas que comparten el campo de la medicina en el paciente crítico, desde dos momentos y entornos muy diferentes.

El objetivo clave que el tutor y el residente tendrán puede ser por tanto doble: Entendámonos en lo que nos une y aprendamos de aquello que nos diferencia (“quid pro quo”).

Objetivos para el aprendizaje del MIR de cuidados intensivos:

- Conocer el manejo extrahospitalario de los primeros minutos del paciente crítico.
- Mejorar la transferencia clínica y física del paciente crítico que procede del manejo de un equipo de prehospitalaria.
- Toma de decisiones rápidas en un entorno hostil e incierto.
- Liderazgo y forma de trabajo de un equipo de solo tres miembros para un paciente crítico.

Objetivos para el aprendizaje del tutor prehospitalario:

- Actualización en el manejo y técnicas de uso hospitalario para el paciente crítico.
- Conocimiento de las expectativas del médico hospitalario respecto de la llegada de un paciente crítico extrahospitalario.

Los objetivos del MIR se cubrirán a través del seguimiento de la siguiente tabla de Contenido Docente.

Guardias	Contenido
1	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Funcionamiento de los diferentes sistemas de emergencias médicas. ⇒ Forma de trabajo general en cabina asistencial ⇒ Base asistencial. Farmacia. Cuarto limpieza ⇒ Concepto de patología tiempo dependiente en prehospitalaria. Códigos prehospitalarios.
2	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Manejo de la vía aérea difícil en entorno hostil. Diferencias entre hospital y extrahospitalaria. Capnografía. ⇒ Analizador portátil. ⇒ Material de inmovilización en el trauma. ⇒ Inmovilización en el trauma en la transferencia hospitalaria. ⇒ Transferencia hospitalaria y continuidad asistencial ⇒ Acompañamiento familiar.
3	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Set de Toracocentesis. ⇒ Set de partos. ⇒ "Stop the bleeding". Torniquete y set de control de hemorragias. Kit de hemostasia. ⇒ EPI. NRBQ. ⇒ Mochila pediátrica.
4	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ VAL ⇒ Material para catástrofes. Roles y actuaciones en emergencias colectivas y catástrofes. ⇒ Comunicaciones en emergencias prehospitalarias. ⇒ Triage.
5	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Equipo de emergencias prehospitalarias. ⇒ Liderazgo médico y Roles en prehospitalaria. ⇒ Comunicación y Toma de decisiones rápidas en escenarios de incertidumbre. Control del entorno ⇒ Información a familiares. Malas noticias ⇒ "Soft Skills" en emergencias prehospitalarias.
6 CCU	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Organización de sala de coordinación, puestos médicos y gestores telefónicos (asistenciales y radio), supervisión ⇒ Funcionamiento general, introducción Centros en Red ⇒ Líneas entrada de las llamadas ⇒ Comunicaciones internas/externas

-
- ⇒ Interfaz general Centros en Red, despacho/comunicaciones
 - ⇒ Tipos de demanda
 - ⇒ Planes de triaje telefónico
 - ⇒ Priorización de demandas asistenciales (1, 2, 3 y 4)
 - ⇒ Recursos del SSPA
 - ⇒ PODUE de diferentes localidades
 - ⇒ Activaciones de unidades
 - ⇒ Estatus de unidades
 - ⇒ Coordinación avisos unidad ECA
 - ⇒ Diraya en demandas asistenciales
 - ⇒ Demandas de transporte. Escala RSTP
 - ⇒ Demandas epidemiológicas
 - ⇒ Consulta médica
 - ⇒ AMV / Catástrofes
 - ⇒ Activación códigos especiales en hospitales
 - ⇒ Gestión de reclamaciones y rellamadas
 - ⇒ Notas de prensa
 - ⇒ Aspectos legales
 - ⇒ Demandas asistenciales clave. RCP telefónica. Asistencia telefónica al parto
 - ⇒ Comunicación eficaz
-

Los objetivos de los tutores se cubrirán mediante una sesión clínica de una mañana (4 horas), impartida por los dos residentes anuales que rotan en nuestro Servicio Provincial, sobre un tema, que será elegido cada año por los tutores, de actualización en el enfermo crítico.