

GUARDIAS

CONTENIDO DE LA COMPETENCIA

1 Dinámica de trabajo y entorno prehospitalario.

- A. Revisión de UVI móvil diaria.
- B. Realizar el acercamiento al paciente en equipo en cualquier entorno. Dinámica de trabajo y roles en ambulancia, domicilio y entornos hostiles. Seguridad del equipo. Alertas.
- C. Evaluar inicialmente al paciente en emergencias. ABCDE/CABCDE en trauma.
- D. Conocer el sistema organizativo de diferentes EMS.

2 Emergencia tiempo dependiente.

- A. Conocer el concepto de patología tiempo dependiente.
- B. Activar Códigos: Infarto, Ictus, Trauma, Sepsis.
- C. Realizar Transferencia hospitalaria. ISOBAR/IDEAS
- D. Catástrofes.

3 Vía aérea y ventilación.

- A. Manejar la vía aérea en emergencias prehospitalarias.
- B. Prescribir Analgesia/sedoanalgesia/sedorelajación.
- C. Usar e interpretar de capnografía en IOT.
- D. Iniciar la ventilación mecánica invasiva y no invasiva en el entorno prehospitalario.

4 Paciente traumatizado grave.

- A. Realizar la Evaluación inicial.
- B. Inmovilizar y movilizar el paciente traumatizado.
- C. Colocar y realizar control de hemorragia externa mediante el set de control de daños.

- D. Entrenar técnicas invasivas: toracocentesis, pericardiocentesis.
- E. Manejo del gran quemado.

5 “Soft skills” en emergencias prehospitalarias.

- A. Profesionalismo y Liderazgo médico en el equipo de emergencias.
- B. Toma de decisiones rápidas en escenarios de incertidumbre. Sesgos cognitivos.
- C. Comunicación con el equipo de emergencias durante la asistencia. Debriefing inmediato tras asistencia.
- D. Información a familiares. Malas noticias.

6 Motivos de asistencia más prevalentes 1

- A. Inconsciente: Síncope, Coma, Shock, PCR.
- B. Dolor torácico: Diagnóstico diferencial.
- C. Arritmias.
- A. Disnea: EPOC/ASMA, EAP, Neumonía, TEP.

7 Motivos de asistencia más prevalentes 3

- A. Ictus.
- B. Convulsiones.
- C. Fiebre/Sepsis.
- D. Medio interno. Alteraciones hidroelectrolíticas.

8 Emergencias especiales

- A. Parto extrahospitalario.
- B. Disnea e inconsciencia en niños. RCP pediátrica.
- C. Intoxicaciones.
- D. El paciente agitado.
- E. Manejo de asistencia ante sospecha de malos tratos.
- F. Actuación en emergencias prehospitalarias ante el paciente al final de la vida.

9 Coordinación I

- 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
- Mesa de Recursos.

10

Coordinación II

- Coordinación avisos unidad ECA
- Diraya en demandas asistenciales
- Demandas de transporte. Escala RSTP
- Demandas epidemiológicas

- Consulta médica
- AMV / Catástrofes
- GIS
- 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