



WWW. ELEARNINGCENTER.CL



# PROGRAMA DE CURSO

---

**CUIDADOS INTENSIVOS EN EL  
ADULTO**

**120 HRS CRONOLOGICAS**



---

## PRESENTACIÓN

<b>Curso:</b>	<b><i>CUIDADOS INTENSIVOS EN EL ADULTO</i></b> <b><i>120 HRS CRONOLÓGICAS</i></b>
<b>Modalidad:</b>	ONLINE
<b>Duración:</b>	90 días, desde inicio de clases

## DESCRIPCIÓN GENERAL

En nuestro país, en 1968, se crea la primera Unidad de Cuidados Intensivos en el Hospital de Urgencias, Asistencia Pública, Dr. Alejandro del Río y en esa misma época nace en el Hospital San Borja la primera Unidad de cuidados Intensivos para pacientes coronarios.

Desde entonces su número se ha incrementado en forma significativa, totalizando actualmente 58 Unidades, 25 de las cuales se ubican en la Región Metropolitana. Las 33 Unidades restantes se distribuyen a lo largo de todo el país, concentrándose en las Regiones más densamente pobladas (V y VIII regiones con 6 unidades cada una). Pese a este gran incremento, las necesidades de camas de Cuidados Intensivos en nuestro país no están ni cercanamente cubiertas. En la actualidad menos del 3% del total de camas disponibles en nuestro país son de Cuidados Intensivos. Los estándares internacionales aconsejan que un 8% de las camas hospitalarias correspondan a esta categoría. Si consideramos la disponibilidad pública y privada, existen 228 camas de Intensivo en la Región Metropolitana y 223 en las restantes Regiones del país.

## OBJETIVOS DEL CURSO

- Reconocer los conceptos básicos y avanzados sobre el manejo del paciente crítico adulto, para el correcto desempeño del rol del profesional de Enfermería.

---

## CONTENIDOS

- **MÓDULO 1: GENERALIDADES DE LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS Y MONITORIZACIÓN HEMODINÁMICA**
  - **GENERALIDADES DE LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS**
    - ✓ INTRODUCCIÓN
    - ✓ PACIENTE CRÍTICO
    - ✓ UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
    - ✓ PERSONAL ENFERMERÍAUCI
    - ✓ PERSONALTÉCNICO EN ENFERMERÍAUCI
    - ✓ MONITORIZACIÓN
      - ❖ MONITOREO NO INVASIVO
      - ❖ MONITOREO INVASIVO
    - ✓ TIPOS DE MONITOREO
      - ❖ MONITOREO HEMODINÁMICO
      - ❖ MONITOREO VENTILATORIO
  - **CRITERIOS INGRESO PACIENTE CRITICÓ**
    - ✓ CONSIDERACIONES ANTE UNA SOLICITUD DE INGRESO
    - ✓ INDICACIÓN DE INGRESO
    - ✓ CONTEXTO ACTUAL NO ES EL DE ANTES
    - ✓ THE IDEAL SCORING SYSTEM
    - ✓ SCORES PARA PREDECIR OUTCOME
    - ✓ TYPES OF SCORING SYSTEMS
    - ✓ OTHER SCORES
    - ✓ APACHE II
    - ✓ SEQUENTIAL ORGAN FAILURE ASSESSMENT (SOFA)
    - ✓ EL CASO DE LA SEPSIS Y SOFA
  - **ÍNDICE DE GRAVEDAD Y PRONÓSTICO**
    - ✓ SISTEMAS PRONÓSTICOS
    - ✓ APACHE
    - ✓ APACHE II
    - ✓ SOFA
    - ✓ KILLIP
    - ✓ TIMI

- 
- ✓ NHYHA
  - ✓ LIMITACIONES
  - ✓ CONCLUSIONES
  - **MONITORIZACIÓN HEMODINÁMICA BÁSICA**
    - ✓ DEFINICIONES GENERALES
    - ✓ INTRODUCCIÓN
    - ✓ PROPÓSITOS
    - ✓ TIPOS
    - ✓ MEDICIÓN DE SIGNOS VITALES
      - FRECUENCIA DE PULSO
      - PRESIÓN DE PULSO
      - PULSO PERIFÉRICO
      - FRECUENCIA CARDIACA
      - TEMPERATURA
      - SATUROMETRÍA
      - PRESIÓN ARTERIAL
      - FRECUENCIA RESPIRATORIA
      - CAPNOGRAFÍA
  - **MONITORIZACIÓN HEMODINÁMICA AVANZADA**
    - ✓ MONITORIZACIÓN INVASIVA
      - DEFINICIÓN
      - PRESIÓN ARTERIAL INVASIVA
      - PRESIÓN VENOSA CENTRAL
      - CATÉTER DE ARTERIA PULMONAR
    - ✓ MONITORIZACIÓN MÍNIMAMENTE INVASIVA
      - ANÁLISIS DEL CONTORNO DEL PULSO ARTERIAL
  - **MÓDULO 2: CONCEPTOS DE VENTILACIÓN MECÁNICA**
    - VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA**
      - **GENERALIDADES Y CONCEPTOS BÁSICOS**
        - ✓ HISTORIA
          - PULMÓN DE ACERO
          - IPPV (VENTILACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE)
          - VENTILADORES CON MICROPROCESADORES

- 
- ✓ CLASIFICACIÓN DE LA VENTILACIÓN MECÁNICA
  - ✓ DEFINICIÓN
  - ✓ CARACTERÍSTICAS Y OBJETIVOS DE VM
    - OBJETIVO PRINCIPAL
    - OBJETIVOS
    - OBJETIVOS CLÍNICOS
  - ✓ INDICACIONES
  - ✓ CRITERIOS DE INICIO DE LA VM
  - ✓ RECOMENDACIONES PARA MANEJO DE LA VÍA AÉREA
  - ✓ SISTEMA DEL VENTILADOR
    - ESQUEMA DEL VM
    - CONEXIONES DE OXÍGENO Y AIRE
    - PANEL DE CONTROL
    - CIRCUITO DEL VM
  - ✓ FUNCIONES DEL VENTILADOR
  - ✓ CONCEPTOS BÁSICOS
  - ✓ FASES DEL CICLO VENTILATORIO
  - **CLASIFICACIÓN Y MODALIDADES VENTILATORIAS**
    - ✓ CLASIFICACIÓN
      - VENTILACIÓN COMPLETA
      - VARIABLES DE FASE
      - VARIABLES DE CONTROL
    - ✓ 2. PARÁMETROS DEL VM
    - ✓ 3. MODALIDADES VENTILATORIAS
      - ELECCIÓN DE LA MODALIDAD VENTILATORIA
      - MODOS DE SUSTITUCIÓN TOTAL
      - MODOS DE SUSTITUCIÓN PARCIAL
    - ✓ 4. PROGRAMACIÓN DE ALARMAS
    - ✓ 5. MONITORIZACIÓN VENTILATORIA
      - OBJETIVOS
      - PARÁMETROS Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS
      - REGISTRO

## **VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA**

- **GENERALIDADES. MODALIDADES VENTILATORIAS. INTERFACES.**

---

## **COMPLICACIONES**

- ✓ DEFINICIÓN DE VMNI
- ✓ MECANISMO DE ACCIÓN
- ✓ EQUIPOS E INTERFACES
- ✓ EFECTOS FISIOLÓGICOS DE LA VMNI
- ✓ OBJETIVOS DE LA VMNI
- ✓ INDICACIONES VMNI
- ✓ CONTRAINDICACIONES VMNI
- ✓ MODALIDADES VENTILATORIAS
  - VENTILACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA
  - CPAP
  - BIPAP
- ✓ VENTILADORES
  - CONVENCIONALES
  - PORTÁTILES
- ✓ INTERFACES
- ✓ VENTAJAS VMNI
- ✓ EFECTOS ADVERSOS
- ✓ COMPLICACIONES
  - DERIVADAS DEL FLUJO Y PRESIÓN PROGRAMADA
  - COMPLICACIONES MAYORES
- ✓ EVIDENCIA

### **• MÓDULO 3: PREVENCIÓN DE IAAS EN PACIENTE CRÍTICO.**

#### **➤ NEUMONÍA ASOCIADA A VM**

- ✓ DEFINICIÓN
  - INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD.
  - NEUMONÍA ASOCIADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA.
- ✓ EPIDEMIOLOGÍA DE LA NAVM
- ✓ PATOGENIA DE LA NAVM
- ✓ MÉTODOS DIAGNÓSTICOS
- ✓ MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE NEUMONÍA ASOCIADA A VM
- ✓ BUNDLES DE PREVENCIÓN DE NEUMONÍA ASOCIADA A VM

#### **➤ INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO**

- 
- ✓ DEFINICIONES VIA VENOSA PERIFERICA
  - ✓ OBJETIVOS DE LA VIA VENOSA PERIFERICA
  - ✓ CONSIDERACIONES GENERALES DE LA VIA VENOSA PERIFERICA
  - ✓ INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUINEO ASOCIADA A VVP
    - DEFINICION
    - EPIDEMIOLOGIA
    - FACTORES DE RIESGO
  - ✓ MEDIDAS DE PREVENCION DE INFECCION DEL TORRENTE SANGUINEO ASOCIADO A VIA VENOSA PERIFERICA
  - ✓ DEFINICION Y OBJETIVOS DE LA LINEA ARTERIAL
  - ✓ MEDIDAS DE PREVENCION DE INFECCION DEL TORRENTE SANGUINEO ASOCIADO A LINEA ARTERIAL
  - **PREVENCIÓN INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA A CVC**
    - ✓ DEFINICIÓN Y GENERALIDADES
    - ✓ EPIDEMIOLOGIA
    - ✓ PATOGENIA
    - ✓ MÉTODOS DIAGNÓSTICOS
    - ✓ MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADO A CATÉTER VENOSO CENTRAL
    - ✓ BUNDLES DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADO A CATÉTER VENOSO CENTRAL
  - **MÓDULO 4: DROGAS UTILIZADAS EN PACIENTE CRÍTICO**
    - **DROGAS VASOACTIVAS**
      - ✓ DEFINICIONES GENERALES
        - DEFINICIÓN
        - CRONOTROPISMO O AUTOMATISMO
        - CRONOTROPISMO
        - DROMOTROPISMO
        - SISTEMA EXCITO-CONDUCTOR
        - INOTROPISMO Y CONTRACTILIDAD
        - CONTRACTILIDAD
        - RECEPTORES

- 
- ✓ DROGAS VASOACTIVAS
    - NOREPINEFRINA
    - ADRENALINA
    - DOPAMINA
    - DOBUTAMINA
    - DOSIS Y EFECTOS
    - RESUMEN
  - ✓ DROGAS USADAS EN SEPSIS
    - PRECARGA
    - GASTO CARDÍACO
    - VALORES HEMODINÁMICOS
    - CONSENSO
  - ✓ DROGAS USADAS EN REANIMACIÓN
    - ADRENALINA
    - ATROPINA.
  - ✓ OTRAS DROGAS USADAS EN UNIDADES DE PACIENTE CRÍTICO
    - EFEDRINA
    - FENILEFRINA
    - INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA: MILRINONA
  - **CÁLCULO DE DOSIS**
    - ✓ CÁLCULO DE DOSIS EXPRESADA EN PORCENTAJE
      - UNIDADES DE MASA
      - SUERO FISIOLÓGICO
      - SUERO GLUCOSADO 5%
      - CLORURO DE SODIO
      - CLORURO DE POTASIO
    - ✓ CÁLCULO DE DOSIS EN MILIGRAMO/MINUTO
      - CÁLCULO DE MG/MIN AML/HR
      - CANTIDAD DE MG/HORA
      - CÁLCULO DE MG/ML
      - CÁLCULO DE ML/HR
      - CÁLCULO DE ML/HR AMG/MIN
      - CÁLCULO DE MG/ML
      - CÁLCULO DE MG/HR



- CÁLCULO DE MG/HR AMG/MIN
- ✓ CÁLCULO DE DOSIS EN GAMMA/MINUTO
  - CÁLCULO DE GAMMA/MIN AML/HR
  - CÁLCULO DE ML/HR AGAMMA/MIN
- ✓ CÁLCULO DE DOSIS EN GAMMA/KG/MINUTO
  - CÁLCULO DE GAMMA/KG/MIN A ML/HR
  - CÁLCULO DE ML/HR AGAMMA/KG/MIN
- ✓ CÁLCULO DE DOSIS EN GAMMA/KG/HORA
  - CÁLCULO DE GAMMA/KG/HR A ML/HR
  - CÁLCULO DE ML/HR AGAMMA/KG/H

- **MÓDULO 5: MANEJO DE LA SEPSIS GRAVE Y EL SHOCK SÉPTICO**

- **EVALUACIÓN PERFUSIÓN**

- ✓ INTRODUCCIÓN
- ✓ UN SISTEMA EN EQUILIBRIO, CON CIERTA RESERVE
- ✓ SHOCK
- ✓ MARCADORES DE PERFUSION
- ✓ EL DILEMA DE LA HIPERLACTATEMIA PERSISTENTE
- ✓ CONCLUSIONES

- **SEPSIS GRAVE Y SHOCK SÉPTICO - INTRODUCCIÓN Y GENERALIDADES**

- ✓ INTRODUCCIÓN
- ✓ INCIDENCIA Y MORTALIDAD
- ✓ DEFINICIONES Y MANIFESTACIONES CLÍNICAS
- ✓ CAUSAS
- ✓ FISIOPATOLOGÍA
- ✓ ESTRATIFICACIÓN DE GRAVEDAD
- ✓ MONITORIZACIÓN

- **SEPSIS GRAVE Y SHOCK SÉPTICO - MANEJO PROTOCOLIZADO**

- ✓ CAMPAÑA SOBREVIVIENDO A LA SEPSIS
  - REANIMACIÓN INICIAL CON VOLUMEN
  - DETECCIÓN SISTEMÁTICA Y PRECOZ DE LA SEPSIS
  - BUNDLE DE REANIMACIÓN
- ✓ DIAGNÓSTICO

- 
- ✓ TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO
  - ✓ TRATAMIENTO CON VOLUMEN
  - ✓ VASOPRESORES
  - ✓ INOTRÓPICOS
  - ✓ CORTICOIDES
  - ✓ HEMODERIVADOS
  - ✓ VENTILACIÓN MECÁNICA
  - ✓ SEDACIÓN Y ANALGESIA
  - ✓ CONTROL GLICÉMICO
  - ✓ DIURÉTICOS Y TRATAMIENTO DE REEMPLAZO RENAL
  - ✓ OTRAS MEDIDAS
  - ✓ META Y RESUMEN

- **MÓDULO 6: PACIENTE CRÍTICO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO.**

- **PACIENTE CRÍTICO CARDIOVASCULAR**

- **➤ SHOCK CARDIOGÉNICO**

- ✓ EPIDEMIOLOGÍA
- ✓ DEFINICIÓN
- ✓ ETIOLOGÍA
- ✓ FISIOPATOLOGÍA
- ✓ PREDICTORES DE MORTALIDAD
- ✓ TERAPIA. ROL DE LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA

- **➤ SÍNDROME CORONARIO AGUDO**

- ✓ DEFINICIÓN DE IAM
- ✓ TROPONINAS
  - CAUSAS DE ELEVACIÓN DE LAS TROPONINAS
- ✓ DIAGNÓSTICO DE IAM
- ✓ ALGORITMO DIAGNÓSTICO IAM
- ✓ ECG EN IAM
- ✓ CLASIFICACIÓN IAM
- ✓ IAM TIPO 1 VS TIPO 2
- ✓ MANEJO IAM
- ✓ MANEJO IAM CON SDST
- ✓ CONTRAINDICACIONES TROMBOLISIS

- 
- ✓ SHOCK CARDIOGÉNICO
  - **INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA Y EDEMA PULMONAR AGUDO**
    - ✓ IMPACTO EPIDEMIOLÓGICO
    - ✓ PREDICTORES DE MORTALIDAD
    - ✓ FISIOPATOLOGÍA
    - ✓ TERAPIA
    - ✓ ¿CUÁNDO MONITORIZAR?

### **PACIENTE CRÍTICO RESPIRATORIO**

- **INSUFICIENCIA RESPIRATORIA**
  - ✓ INSUFICIENCIA RESPIRATORIA
  - ✓ INSUFICIENCIA RESPIRATORIA: CLASIFICACIÓN
  - ✓ MECANISMOS DE HIPOXEMIA
  - ✓ HIPOVENTILACIÓN
  - ✓ ESPACIO MUERTO ANATÓMICO
  - ✓ ALTERACIONES V/Q
  - ✓ SOBREDISTENSIÓN PULMONAR
  - ✓ CORTOCIRCUITO O SHUNT
  - ✓ ALTERACIONES DE LA DIFFUSION
  
- **INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA Y EDEMA PULMONAR AGUDO**
  - ✓ IMPACTO EPIDEMIOLÓGICO
  - ✓ PREDICTORES DE MORTALIDAD
- **SDRA**
  - ✓ ESTRATEGIAS DE MANEJO PARA SDRA MODERADO A SEVERO
  - ✓ PROTOCOLOS DE RECLUTAMIENTO Y PEEP ALTO
  - ✓ BLOQUEO NEUROMUSCULAR
  - ✓ POSICIÓN PRONO
  - ✓ ECMO
- **NEUMONÍA COMUNITARIA SEVERA**
  - ✓ DEFINICIÓN DE NEUMONÍA COMUNITARIA GRAVE
  - ✓ EPIDEMIOLOGÍA: MAGNITUD DEL PROBLEMA Y FACTORES DE RIESGO.
  - ✓ EVALUACIÓN DE LA GRAVEDAD: LUGAR DE MANEJO Y PRONÓSTICO.

- 
- ✓ ETIOLOGÍA: MICROORGANISMOS Y RESISTENCIA A ANTIBIÓTICOS.
  - ✓ TRATAMIENTO ANTIMICROBIANO EMPÍRICO.
  - ✓ ADHERENCIA A LAS RECOMENDACIONES DE LAS GUÍAS CLÍNICAS DE NEUMONÍA.
  - ✓ PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS DEL ADULTO.

- **MÓDULO 7: PACIENTE NEUROCRÍTICO Y TRAUMÁTICO CRÍTICO.**

- **PACIENTE NEUROCRÍTICO**

- **➤ PRINCIPIOS DEL MANEJO HEMODINÁMICO EN INJURIA CEREBRAL**

- **AGUDA**

- ✓ INTRODUCCIÓN
- ✓ PROBLEMAS HDN FRECUENTES EN INJURIA CEREBRAL AGUDA
- ✓ MANEJO DE FLUIDOS
- ✓ MANEJO DE VASOACTIVOS Y METAS DE PRESIÓN ARTERIAL.

- **➤ NEUROMONITOREO**

- ✓ INTRODUCCIÓN
- ✓ NEUROMONITOREO GENERALIDADES
- ✓ PARTICULARIDADES DEL EXAMEN NEUROLÓGICO EN LA UCI
- ✓ NEUROANATOMÍA
- ✓ EXAMEN NEUROLÓGICO DEL PACIENTE INCONSCIENTE
- ✓ CONSCIENCIA
- ✓ NEUROANATOMÍA DE LA CONSCIENCIA
- ✓ NIVEL DE CONSCIENCIA
- ✓ EXAMEN DE LA CALIDAD DE CONSCIENCIA
- ✓ ALTERACIONES CUALITATIVAS DE CONSCIENCIA
- ✓ ESTÍMULO DOLOROSO
- ✓ ALTERACIONES CUANTITATIVAS DE CONSCIENCIA
- ✓ SOMNOLENCIA
- ✓ SOPOR
- ✓ COMA
- ✓ MIRADA
- ✓ PUPILAS
- ✓ RESPUESTA MOTORA
- ✓ PATRÓN RESPIRATORIO

- 
- ✓ OTROS REFLEJOS DE TRONCO
  - ✓ TONO Y REFLEJOS
  - ✓ SIGNOS MENÍNGEOS
  - **NEUROPROTECCIÓN Y METAS DE REANIMACIÓN CEREBRAL**
    - ✓ INTRODUCCIÓN
    - ✓ TEC: UNA ENTIDAD HETEROGÉNEA
    - ✓ MECANISMOS MOLECULARES DE DAÑO LUEGO DEL TEC
    - ✓ INJURIA CEREBRAL
    - ✓ NEUROPROTECCIÓN DEFINICIÓN
    - ✓ TIPOS DE NEUROPROTECCIÓN
    - ✓ DROGAS NEUROPROTECTORAS EN TEC
    - ✓ HIPOTERMIA MECANISMOS DE NEUROPROTECCION
    - ✓ ENSEÑANZAS DE ESTUDIOS NEGATIVOS
    - ✓ EFECTOS NOCIVOS DE LA ANSIEDAD Y EL DOLOR
    - ✓ ¿POR QUÉ SEDACIÓN Y ANALGESIA AL PACIENTE NEUROCRITICO?
    - ✓ NEUROPROTECCIÓN FISIOLÓGICA EVITAR HIPOTENSIÓN ARTERIA
    - ✓ NEUROPROTECCIÓN FISIOLÓGICA EVITAR HIPOVOLEMIA
    - ✓ FLUIDOTERAPIA EN EL TEC GRAVE
    - ✓ SOLUCIONES ELECTROLÍTICAS BALANCEADAS
    - ✓ RESUCITACIÓN CON FLUIDOS: DELGADO EQUILIBRIO
    - ✓ RECOMENDACIONES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS GENERALES EN EL MANEJO DEL TEC SEVERO
    - ✓ NEUROPROTECCIÓN FISIOLÓGICA REGLA DE LAS 6 N
    - ✓ METABOLISMO CEREBRAL
    - ✓ SISTEMA TRANSPORTE DE OXÍGENO
    - ✓ INTERACCIONES CEREBRO-PULMÓN-ÓRGANOS SISTÉMICOS
    - ✓ RELACIÓN ENTRE HTO, VISCOSIDAD, FSC Y DISPONIBILIDAD DE O<sub>2</sub> CEREBRAL
    - ✓ TRANSFUSIÓN EN INJURIA CEREBRAL AGUDA RECOMENDACIONES ACTUALES
    - ✓ HIPOCAPNIA Y CEREBRO
    - ✓ EFECTOS SISTÉMICOS DE LA HIPOCAPNIA
    - ✓ HIPERCAPNIA Y CEREBRO
    - ✓ MECANISMOS DE DAÑO CEREBRAL INDUCIDOS POR HIPERTERMIA

- ✓ EVITAR HYPONATREMIA
- ✓ CRISIS METABÓLICA EN TRAUMA DE CRÁNEO GRAVE
- ✓ HIPERGLICEMIA CAUSAS Y CONSECUENCIAS
- ✓ NIVELES ÓPTIMOS DE GLUCOSA EN SANGRE
- ✓ RECEPTORES BETA CEREBRALES
- ✓ BETA BLOQUEANTES - ¿NEUROPROTECTORES?

## **PACIENTE TRAUMÁTICO CRÍTICO**

### ➤ **MANEJO INICIAL PACIENTE POLITRAUMATIZADO**

- ✓ MUERTES POR TRAUMA
- ✓ CAUSAS
- ✓ SHOCK HEMORRÁGICO
- ✓ A B C D E
- ✓ ESTRATEGIAS DE REANIMACIÓN CÓMO SACAR ADELANTE AL PACIENTE
- ✓ METAS DE REANIMACIÓN
- ✓ FISIOPATOLOGÍA DEL SHOCK HEMORRÁGICO
- ✓ FLUIDOS
- ✓ TRAUMA TEAM
- ✓ REANIMACIÓN RETARDADA
- ✓ REANIMACIÓN RESTRICTIVA
- ✓ CIRUGIA DE CONTROL DE DAÑO
- ✓ ALCANZAR LA HEMOSTASIA

### ➤ **COAGULOPATÍA Y FLUIDOS TRAUMA**

- ✓ INTRODUCCIÓN
- ✓ ALGUNOS CONCEPTOS IMPORTANTES
- ✓ SANGRADO MASIVO = TRANSFUSIÓN MASIVA
- ✓ FISIOPATOLOGÍA DE LA COAGULOPATÍA DEL TRAUMA
- ✓ FISIOPATOLOGÍA DEL SHOCK HEMORRÁGICO POR TRAUMA
- ✓ COAGULOPATÍA DEL TRAUMA
- ✓ COAGULOPATÍA AGUDA DEL TRAUMA (TRAUMA - SHOCK)
- ✓ TRATAMIENTO DE LA COAGULOPATÍA AGUDA DEL TRAUMA
- ✓ REANIMACIÓN CON CONTROL DE DAÑOS
- ✓ ¿QUÉ PACIENTE SE BENEFICIAN DE RCD?

- ✓ MANEJO TRANSFUSIONAL
- ✓ APORTE DE PLASMA EN TRAUMA GRAVE
- ✓ VENTAJAS DE LA SANGRE TOTAL
- ✓ ¿CÓMO PREVENIR LA HEMÓLISIS?

## METODOLOGÍA

- Los alumnos accederán a través del aula virtual a su cuenta en la fecha estipulada por la dirección del curso, con horario libre y flexible.
- Podrán descargar las clases y material escrito a través de la plataforma, tendrán acceso continuo y sin restricción durante toda la duración del curso a los contenidos como video o actividades formativas.

## SISTEMA DE EVALUACIÓN

### Evaluación Porcentaje:

ITEM	PORCENTAJE DE EQUIVALENCIA
➤ 07 PRUEBAS DE MODULO	➤ 2.85% DE LA NOTA FINAL
➤ 02 EXAMEN PARCIAL	➤ 20% DE LA NOTA FINAL
➤ 01 EXAMEN FINAL	➤ 40% DE LA NOTA FINAL

## CRITERIOS DE APROBACIÓN

- Cumplir con nota de aprobación mínima 5.0 o superior en la escala de 1 a 7

## CRITERIOS DE REPROBACIÓN

- No cumplir con nota mínima 5.0
- No terminar el curso en el plazo máximo establecido.