



Techné & medeos

UNIENDO LA TECNOLOGÍA Y LOS CUIDADOS PARA EL PACIENTE CRITICO

CURSO SUPERIOR MULTIDISCIPLINARIO EN CUIDADOS CRITICOS

PROGRAMA COMPLETO



Dr. José Luis Do Pico

Curso Superior Multidisciplinario en Cuidados Críticos

PROGRAMA

. Unidad 1.

. Caso Clínico de un paciente que ingresa al Servicio de Emergencia con cuadro de shock

. Primeras acciones...pensar y actuar

- . Trato de definir y actuar
- . Información del interrogatorio directo e indirecto y examen físico
- . Fisiología Cardiovascular y Pulmonar

. Herramientas de monitoreo

- . Examen físico
- . Signos físicos
- . Signos vitales
- . Presión arterial media
- . Presión venosa central

. Electrocardiograma

- . Fundamentos fisiológicos
- . ECG normal
- . Aproximaciones diagnósticas en su lectura básica
- . Imágenes

. Unidad 2.

. Caso Clínico de un paciente que ingresa al Servicio de Emergencia con cuadro de shock

. Utilización del ultrasonido en el paciente crítico

- . Conceptos básicos
- . Protocolo RUSH frente al paciente en shock
- . Bases del ecocardiograma

- . Respuestas adecuadas a nuestra terapia implementada, cómo valorarlas?
- . El lugar apropiado del medio interno en el paciente crítico

. Unidad 3.

. Caso Clínico de un paciente que ingresa al Servicio de Emergencia con cuadro de shock

. Afectación y rol del riñón en el paciente con shock

- . Valorar su función y respuestas
- . Definición y clasificación de Injuria Renal Aguda
- . Conducta

. Indicación de cómo, cuál o cuáles y cantidad de fluidos administro a mi paciente

- . Cómo hago lo que digo que hago?
- . Monitoreo estático
- . Monitoreo dinámico
- . Rol de la ultrasonografía

. Presentación de Grupo de Alumnos:

1. Hemorragia digestiva alta

Destreza: colocación de balón esófago gástrico

2. Vía aérea en el paciente crítico

Destrezas básicas en su manejo

. Unidad 4.

. Caso Clínico de un paciente que ingresa al Servicio de Emergencia con cuadro de shock

. Evaluar la Frecuencia Cardíaca en el paciente crítico

- . Concepto de taquimiocardiopatía
- . Arritmias cardíacas

. Síndrome coronario agudo

. Presentación de Grupo de Alumnos:

1. Hemorragia digestiva baja

Destreza:

- . Tacto rectal
- . Como preparar y realizar un enema evacuante
- . Como evitar y tratar un Síndrome de Ogilvie

2. Vía aérea en el paciente crítico

Destreza:

- . Intubación endotraqueal

3. Taquicardia con pulso irregular y desigual en el pos operatorio inmediato

Destreza:

- . Paro cardíaco
- . "Hacerse amigo del cardiodesfibrilador"

. Unidad 5.

. Caso Clínico : paciente que ingresa al Servicio de Emergencia con dolor torácico

. Presentación de Grupo de Alumnos:

1. Etiologías de dolor torácico agudo. Aproximación diagnóstica y conducta

- . Destreza: pericardiocentesis guiada por ultrasonografía
- . Caso clínico que simula ser un síndrome coronario agudo y no lo es, conducta?

2. Caso Clínico: paciente que ingresa al Servicio de Emergencia con síncope. Aproximación diagnóstica y conducta

- . Diagnóstico y acciones frente a un paciente con diagnóstico de tromboembolismo pulmonar

. Ultrasonografía en el paciente con shock.

. Ultrasonografía en el paciente con disnea.

. Ultrasonografía en el paciente con síncope.

. Destrezas

- . Del "informe a los familiares a la integración de los familiares al equipo de trabajo"

- . Insuficiencia cardíaca: falla diastólica. falla sistólica

. Unidad 6.

. Caso clínico: paciente en el pos operatorio de cirugía programada de tumor de colon descendente que a las horas comienza a sangrar por drenajes....Aproximación diagnóstica y conducta.

. Presentación de Grupo de Alumnos:

- . Conducta frente a un paciente que sangra
- . Componentes terapéuticos de los hemoderivados
- . Cuándo, cómo y qué transfundir?
- . Profilaxis de la úlcera de stress
- . Profilaxis de la trombosis venosa profunda, pesquisa diagnóstica

. Destrezas:

- . Interacción medicamentosa
- . Cómo deben administrarse los hemoderivados?

. Ultrasonografía de vasos venosos

. Acceso ultrasonográfico de vasos venosos, periféricos y centrales

. Unidad 7.

Caso clínico: paciente que ingresa al Servicio de Emergencia por traumatismo grave

- . Atención inicial del paciente traumatizado grave
- . ABCDE ultrasonográfico

. Presentación de Grupo de Alumnos

- . Coagulopatía del paciente traumatizado
- . Hemoderivados en el paciente traumatizado
- . Traumatismo de cráneo en el paciente traumatizado grave que ingresa a quirófano por sangrado de meso y presenta además, contusión pulmonar bilateral

. Destrezas:

- . Manejo del drenaje de tórax

- . Colocación de sonda oro / naso gástrica
- . Colocación de sonda vesical
- . **Papel de la ultrasonografía en la colocación de la sonda vesical, sonda oro / naso gástrica**
- . **Paciente traumatizado portador de valvulopatía**

- . **Unidad 8.**
- . **Caso clínico: paciente que ingresa con cuadro de shock y confusión. Antecedentes psiquiátricos de severa depresión e intentos no consumados de suicidio (2)**
- . **Presentación de Grupo de Alumnos**
 - . Intoxicación con drogas, conducta general y en particular
 - . Insuficiencia suprarrenal aguda primaria y secundaria
- . **Disnatremias.**
 - . Encefalopatías por disnatremia
- . **Presentación de Grupo de Alumnos:**
 - . Disnatremia iatrogénica, su manejo
- . **Diskalemias**
 - . Patrón de diagnóstico y conducta
- . **Presentación de Grupo de Alumnos:**
 - . Hiperkalemia que simula un infarto con supradesnivel del ST
 - . Hipokalemia mortal
- . **Metabolismo del Magnesio, Calcio y Fósforo**
- . **Presentación de Grupo de Alumnos:**
 - . Hipocalcemia en el contexto de terapia de soporte renal en un paciente portador de una insuficiencia renal crónica reagudizada y convulsiones tónico clónicas
 - . Compromiso cardíaco en el contexto de un paciente portador de hipercalcemia
 - . Manejo de la calcemia en el posoperatorio de una paratiroidectomía por hiperparatiroidismo crónico
- . **Destrezas:**

- . Preparación y dosificación de soluciones isotónicas, hipotónicas e hipertónicas
- . Preparación y dosificación de cargas de potasio, calcio y magnesio
- . Cuidados y alertas

. **Unidad 9.**

. **Caso Clínico: paciente que ingresa con trastornos de la conciencia al Servicio de Emergencia**

. **Presentación de Grupo de Alumnos:**

- . Pistas diagnósticas
- . Herramientas de diagnóstico
- . Conducta

. **Diferencias entre Emergencia Hipertensiva y Urgencia Hipertensiva**

- . Encefalopatía hipertensiva
- . Edema Agudo de Pulmón
- . Dolor torácico
- . Paciente embarazada de 30 semanas que ingresa al Servicio de Emergencia por hipertensión arterial

. **Destrezas:**

- . Fondo de Ojo
- . Dilución de drogas antihipertensivas y manejo de dosis
- . Interacciones de drogas

. **Presentación de Grupo de Alumnos:**

. **Paciente que ingresa con sospecha de shock séptico a punto de partida abdominal**

- . Conductas diagnósticas
- . Herramientas de monitoreo
- . Objetivos de nuestras acciones terapéuticas. Cómo las valoramos?
- . Es necesario medir la Presión Venosa Central? Que nos está diciendo?
- . La PVC debe guiar nuestra resucitación?

. Cómo manejamos los fluidos? Drogas vasoactivas?

. Destrezas

. Dilución y preparación de drogas vasoactivas e inotrópicas

. Cuidados y alertas

. Unidad 10.

. Paciente que ingresa con cuadro sospechoso de shock séptico a punto de partida abdominal

. Presentación de Grupo de Alumnos:

. Diagnóstico precoz de sepsis

. Categorización de la sepsis y seguimiento en la Unidad de Cuidados Críticos (escalas).

. Falla multiorgánica : definición y manejo

. Seguimiento del shock séptico

. Ventilación Mecánica

. Interpretación de las Bases Fisiopatológicas de la Ventilación Mecánica

. Cómo empezar?

. Interpretación de Curvas

. Modos ventilatorios

. Sincronía del paciente con el ventilador mecánico, "**nuestro cerebro se interpone**"

. Destrezas:

. Humidificación y calentamiento del aire

. Manejo del Tubo Endotraqueal

. Manejo de alarmas del ventilador y acciones

. Monitoreo del paciente bajo ventilación mecánica

. Unidad 11.

. Paciente con shock séptico, bajo drogas vasoactivas para mantener la presión arterial, oligoanuria e hipoxemia refractaria a los aumentos de la FiO2

. Presentación de Grupo de Alumnos

- . Definición y clasificación del Síndrome de Dificultad Respiratoria Aguda
- . Manejo básico y monitoreo de la ventilación mecánica en un paciente con SDRA
- . Cómo titulamos la PEEP en nuestros pacientes?
- . Cómo realizamos una maniobra de reclutamiento?
- . Ultrasonografía cardíaca y pulmonar en el SDRA y durante las maniobras de reclutamiento

. Destrezas:

- . Decúbito prono
- . Interpretación de gases sanguíneos

. Unidad 12.

. Paciente portador de obstrucción crónica al flujo aéreo (OCFA) que ingresa al Servicio de Emergencia por cuadro de reagudización de su disnea.

. Presentación de Grupo de Alumnos

- . Qué debemos hacer y qué no debemos hacer en el paciente con OCFA?
- . Como ventilamos a un paciente a un paciente con OCFA?

. Cómo manejamos la Ventilación No Invasiva (VNI)?

. Monitoreo de la Ventilación No Invasiva?

. Qué es el Alto Flujo? A quién, cómo cuándo?

. Desconexión del ventilador

. Destrezas

- . Cómo inicio y mantengo la VNI
- . Manejo de interfases
- . Manejo del aire que inhala el paciente
- . Maniobras de desconexión y extubación del tubo endotraqueal

. Unidad 13.

. Paciente en ventilación mecánica por SDRA

. Presentación de Grupo de Alumnos

- . Manejo de la analgo sedación
- . Rol de los relajantes musculares
- . Cómo definimos el delirio, cómo lo hallamos en nuestros pacientes, cómo lo prevenimos

. Destrezas

- . Dilución y administración de drogas para la analgo sedación
- . Indicaciones y contraindicaciones
- . Interacción de drogas

. El paciente presenta fiebre a las 48 hs de la intubación endotraqueal

- . Actitud y acciones frente a este paciente
- . Cómo pudimos prevenir la supuesta infección intra hospitalaria
- . Nos ayuda el examen físico en estas situaciones?
- . Rol acompañante de la ultrasonografía multisistémica

. Destrezas

- . Dilución y administración de antimicrobianos
- . Interacción de drogas
- . Efectos colaterales de los antimicrobianos

. Unidad 14.

. Paciente que ingresa al Servicio de Emergencia con sospecha de foco infeccioso meníngeo

. Presentación de Grupo de Alumnos

- . Manejo de las infecciones del sistema nervioso central
- . Manejo y mitos de la encefalopatía herpética
- . Manejo de la meningitis bacteriana

. Paciente con diagnóstico de HIV por test rápido al ingreso a la UCC

- . Pensamos y actuamos

- . Manejo general y terapia antiretroviral
- . Qué debo sospechar y prevenir?

. Ultrasonografía cerebral

. Destrezas

- . Monitoreo de la Presión Intracraneana
- . Manejo de la Presión Intracraneana con drenaje ventricular
- . Toma de cultivos en el paciente crítico
- . Cómo aspirar secreciones?

. Unidad 15.

. Paciente que ingresa al Servicio de Emergencias por status epiléptico

. Presentación de Grupo de Alumnos

- . Definición y manejo actual del status epiléptico

. Destrezas

- . Uso de drogas para el status epiléptico, su administración y cuidados
 - . Interacciones medicamentosas y efectos adversos

. Paciente que ingresa a la UCC para el cuidado pos operatorio de un paciente sometido a una hemicolectomía derecha, íleon quedando aproximadamente 1 metro y medio de yeyuno

- . Cuidados generales en todo paciente pos quirúrgico
- . Objetivos de los signos vitales
- . Diuresis horaria
- . Qué debemos prevenir?
- . Cuándo y cómo nutrimos a nuestros pacientes
- . Objetivos nutricionales en nuestros pacientes

. Destrezas

- . Como administrar la nutrición enteral. Cuidados. Vigilancia
- . Cómo administra la nutrición parenteral. Cuidados. Vigilancia

- . **Colocación de sonda para nutrición enteral guiada por ultrasonografía.**
- . **Mantenimiento de órganos de un potencial donante**
- . **Destrezas**
 - . Cómo comunicar las malas noticias?

- . **Unidad 16.**
- . **Paciente que ingresa al Servicio de Emergencia por dolor abdominal agudo**
 - . Actitud y acciones frente a este paciente
 - . Herramientas diagnósticas
 - . Sospechas diagnósticas
- . **Rol de la ultrasonografía en el paciente con abdomen agudo**
- . **Presentación de Grupo de Alumnos**
 - . **Diagnóstico y acciones en un paciente con pancreatitis aguda**
 - . **Seguimiento de la nutrición enteral y /o parenteral en este paciente**

- . **Unidad 17.**
- . **Paciente que ingresa al Servicio de Emergencia desde su domicilio que impresiona séptico**
- . **Paciente que ingresa al Servicio de Emergencia desde su domicilio con cifras de creatinina elevadas**
- . **Acciones frente a la Injuria Renal Aguda**
- . **Cuándo y cómo instalamos las terapias de soporte renal (TSR)**
- . **Fisiopatología de las TSR**
- . **Destrezas**
 - . Qué debemos saber antes de colocar un catéter de doble lumen para el inicio de las TSR?
 - . Cuidados del catéter
 - . Que debemos saber y vigilar antes y durante las TSR?

- . **Unidad 18.**

Paciente que ingresa al Servicio de Emergencia con déficit motor en hemicuerpo izquierdo de reciente comienzo

. Presentación de Grupo de Alumnos

- . Orientación diagnóstica y conducta
- . Acciones frente a un ataque cerebral isquémico
- . Acciones frente a una hemorragia intracerebral no traumática
- . Acciones frente a una hemorragia subaracnoidea no traumática

. Destrezas

- . Manejo de la terapia de reperfusión cerebral, a quién, cómo, cuidados
- . Manejo de la hipertensión arterial en el ataque cerebral isquémico y hemorrágico
- . Cuidados del paciente neurocrítico
- . Infecciones en el paciente neurocrítico.