



1º CURSO VIRTUAL IBEROAMERICANO DE MEDICINA CRÍTICA Y TRAUMA “ENFOQUE INTEGRAL DEL PACIENTE POLITRAUMATIZADO GRAVE”

Organizado por: **Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI)**, **Sociedad Argentina de Medicina y Cirugía del Trauma (SAMCT)**, **Federación Panamericana e Ibérica de Sociedades de Medicina Crítica y Terapia Intensiva (FEPIMCTI)**

INICIO: 30-08-2011. **FINALIZA:** 26-09-2012

CARGA HORARIA TOTAL: 300 horas.

MODALIDAD: totalmente virtual. A través de la plataforma Moodle del Campus virtual de la SATI

ENCUENTROS PRESENCIALES: ninguno

NÚMERO DE ALUMNOS: 60 a 80 alumnos

PERFIL DEL ALUMNO: médicos hispanoparlantes que requieran adquirir conocimientos y formación en el manejo del paciente politraumatizado grave: emergentólogos, intensivistas, clínicos, cirujanos, anesestesiólogos, traumatólogos, etc.

ESTRUCTURA DIDÁCTICA DEL CURSO

Módulos y Foros: 22 Módulos totales: cada módulo tiene un foro de 2 semanas de duración; a cada foro se le han asignado 16 horas. Dentro de esta carga horaria están contempladas: conexión al foro, lectura del material entregado por los docentes, búsqueda de información para completar las consignas

FUNDAMENTOS DEL CURSO:

El trauma es una de las causas principales de muerte en el mundo y uno de los diagnósticos de admisión más frecuente a Terapia Intensiva. Estos pacientes, en general jóvenes con injurias severas, significan un alto costo a los sistemas de salud. Las múltiples situaciones críticas que sufre el paciente politraumatizado grave requieren de un equipo de salud entrenado en el manejo de las mismas, con toma de decisiones adecuadas y a tiempo, para disminuir el riesgo de discapacidad y la mortalidad.

Objetivos:

Al finalizar el curso, el alumno habrá adquirido:

- a) las competencias necesarias para el manejo de las situaciones críticas del politraumatizado grave: vía aérea segura, resucitación inicial, manejo del shock.
- b) el entrenamiento para la toma de decisiones rápidas y adecuadas.
- c) el conocimiento para minimizar el riesgo de eventos adversos y mortalidad en el politraumatizado grave

AÑO 2011

FORO de Bienvenida, Presentación y Práctica en la plataforma Moodle: 30-08-2011:

Los alumnos podrán ingresar, hacer un pequeño comentario de sí mismos: dónde se desempeñan, expectativas del curso, y cargar una foto

Contenidos:

Estarán divididos en los siguientes módulos:

1.- Introducción al Trauma: 05-09 al 17-09

La enfermedad trauma. Conceptos generales. Previsibilidad y prevenibilidad. Epidemiología. Atención inicial en el depto de urgencia y en la UCI. Imágenes en el paciente traumatizado (FAST, EFAS, FASTER, TAC, IRM, etc). Conceptos de protección radiológica.

2.- Sedación y Analgesia. 19-09 al 01-10-2011

Drogas que actúan sobre el SNC (barbitúricos, hipnóticos, opiáceos). Relajantes neuromusculares, tipos y mecanismos de acción. Interacción con otras drogas. Escalas para valorar la intensidad del dolor y el nivel de sedación. Algoritmos. Adaptación del paciente a la asistencia respiratoria mecánica. Encefalopatía y delirio.

3.- Vía aérea. 03-10 al 15-10-2011

Básica y Avanzada. Intubación translaringea. Intubación de secuencia rápida. Vía aérea dificultosa. Vía aérea quirúrgica. Cricotiroidotomía. Traqueotomía de urgencia.

4 - Soporte Ventilatorio. 17-10 al 29-10

Ventilación Mecánica Invasiva y no Invasiva en trauma. Monitoreo de la ventilación. Modos ventilatorios. Fisiología de la Insuficiencia Respiratoria. Destete. Indicación de traqueotomía. SDRA. Síndrome de embolismo graso. Edema pulmonar neurogénico. ECMO. ECCO₂R.

5.- Complicaciones torácicas posteriores al tratamiento inicial. 31-10 al 12-11-2011

Fístulas, derrame pleural, empiema, contusión pulmonar, atelectasia, flail chest, dolor costal y bloqueos. Insuficiencia respiratoria en el trauma torácico. Analgesia locorregional. Tipos de ventilación mecánica en trauma torácico. Imágenes y conductas. VATS. Indicaciones de toracoscopia.

6.- Resucitación. Monitoreo de la resucitación, 14-11 al 26-11-2011

Fluidos. Drogas Vasoactivas. Medio interno. Coagulopatía primaria y secundaria. Transfusión masiva de hemocomponentes. Complicaciones atribuibles a la transfusión. Control del daño resucitativo.

7.- Paciente Quemado. 28-11 al 10-12-2011

Tratamiento clínico y quirúrgico en las primeras 48 hs. Quemadura de vía aérea. Intoxicación con CO. Criterios de derivación.

1º EXAMEN PARCIAL: 19-20-12-2011

AÑO 2012

Contenidos:

8.- Lesión primaria y secundaria en el TEC. 12-03 al 31-03/2012

Prevención, diagnóstico y tratamiento. Indicación de PIC y monitoreo. Consumo cerebral de O₂. Interpretación de imágenes y conductas. Indicación de EEG y valor de los potenciales evocados. Monitoreo del FSC. DTC. Craniectomía descompresiva. Cirugía en la etapa subaguda. Hipotermia

9.- Síndrome compartimental (craneano, de cuello, torácico, abdominal y de extremidades)

02-04 al 14-04

Definición, cuantificación, interacción con otros órganos. (SNC, Riñón, Pulmón, Intestino). Monitoreo y laboratorio. Conductas y Etapas terapéuticas.

10.- Estrategia quirúrgica del paciente traumatizado. 16-04 al 28-04

Control del daño. Tratamiento conservador. Lesiones penetrantes en tronco. Criterios de re cirugía. Manejo del paciente con abdomen abierto.

11.- Diagnóstico y manejo de las lesiones de los miembros y la pelvis. 30-04 al 05-05

Evaluación y oportunidad quirúrgica. Lesiones graves de partes blandas y vasculares.

12.- Complicaciones infecciosas. 07-05 al 19-05

Infecciones más frecuentes vinculadas al trauma, infecciones nosocomiales. Profilaxis antibiótica. Tratamiento definitivo. Infecciones del SNC. SIRS. DOM/FOM. Sepsis severa, shock séptico. Manejo precoz de la sepsis.

13.- Nutrición y Metabolismo del paciente severamente lesionado: Dr. Gastón Bayona

21-05 al 02-06

Concepto de hiper e hipometabolismo. Interferencia de la RIS en el metabolismo de la glucosa y el medio interno. Desbalance hormonal. Indicación de nutrición enteral y parenteral. Complicaciones de la nutrición. Diarrea y malabsorción.

14.- Coagulación y Trombosis. 04-06 al 09-06

Profilaxis de TVP/TEP. Heparinas tipos usos y dificultades. Sistemas de compresión neumática intermitente. Métodos de vigilancia. Filtros de interrupción de la vena cava, tipos e indicaciones. Diagnóstico por imágenes en TVP/TEP.

15.- Insuficiencia renal en el paciente traumatizado. Rabdomiolisis. Estrategias de reemplazo renal. Diálisis lenta. **11-06 al 16-06**

16. Scores de gravedad. Registro de trauma. Enlace de registros. Evaluación de trabajos científicos. Categorización y Acreditación de instituciones. El Centro de Trauma. Sistemas de trauma. **18-06 al 30-06**

17.-Trauma Raquimedular. 02-07 al 07-07

18.- Trauma del embarazo. 09-07 al 14-07

DESCANSO VACACIONES DE INVIERNO

19. Lineamientos generales en el manejo de los desastres: 06-08 al 18-08. Dr. Pablo Pardo

Planificación y Respuesta. Asistencia Prehospitalaria. Recepción inicial. Triage. Como incrementar la capacidad instalada del hospital frente a los desastres.

20.- Prevención de lesiones. Prevención primaria, secundaria y terciaria. Costos. Impacto familiar, social, económico y en la salud pública de la enfermedad trauma. **20-08 al 25-08**

21.- Taller con casos clínicos de víctimas múltiples: Ejercicios de Triage. **27-08 al 08-09**

22.- Taller de casos clínicos individuales 10-09 al 22-09

ESQUEMA DE LAS CLASES:

Bienvenida y Práctica en la plataforma Moodle:

1º AÑO: 30-08 al 10-12 de 2011

1º Examen Parcial: 19 y 20/12/2011

2º AÑO: 12-03 al 22-09 de 2012

2º Examen Parcial: 25 y 26/09/2012

Talleres: los alumnos deberán completar las consignas para la resolución de los casos clínicos. **Es parte de su evaluación formativa**

TEMAS DE DEBATE:

Serán presentados en las siguientes modalidades:

-Clase teórica: cada uno de los módulos tendrá una clase preparada en diapositivas y grabada en Adobe Connect (webcast de 20 minutos de duración), que será subida a la plataforma del curso para que el alumno la visualice.

-Audiovisual: serán las diapositivas del curso grabadas, en las cuales se presentará el tema en forma clara y concisa para facilitar su entendimiento, complementando las explicaciones verbales con contenidos icónicos (gráficos, diagramas, esquemas, etc.) que contribuyan a la consolidación de los contenidos.

-Entrega de Bibliografía considerada de relevancia: para estimular la lectura crítica, y concluir el tema con el sustento científico.

-Foros: Todos los temas serán expuestos en los foros respectivos presentados como casos clínicos, preguntas, planteamiento de situaciones reales, etc., de acuerdo a su complejidad.

Los foros y las actividades colaborativas serán los espacios de aprendizaje donde se debatirá o compartirá sobre la temática propuesta, estimulando la intervención de todos los alumnos.

La participación en estas instancias de aprendizaje (con aportes pertinentes a la temática) será ponderada a los fines de definir la nota final de cada curso (evaluación formativa y sumativa)

TAREA DEL ALUMNO:

- Lectura reflexiva semanal de todo el material formativo de cada unidad (colocado en la sección "Contenidos" del campus)
- Participación del intercambio en el aula virtual a través de las propuestas planteadas por los docentes. Las tareas serán definidas y supervisadas por el equipo docente.
- Los alumnos serán divididos en grupos para la realización de las tareas diagramadas por el equipo docente
- Interacción en el foro con el docente y con sus compañeros de cada uno de los temas, y discutir entre todos el aporte de cada uno y el sustento bibliográfico de cada temática.
- Los talleres tendrán la función de dar el contenido práctico a la temática del curso.
- La forma de conexión obligatoria es el foro.
- Todo este proceso será estrechamente guiado por el tutor/docente asignado.

EVALUACIÓN DEL ALUMNO:

Tutoría continua de los alumnos por todo el equipo docente (directores, coordinadores/tutores, docentes)

Formativa: se evaluará el desempeño del alumno durante todo el curso: participación, aportes, propuestas, respuestas a las consignas, talleres, etc. La interacción en los dos talleres finales del curso formará parte de su evaluación final.

Sumativa: 2 exámenes parciales Múltiple Choice

APROBACIÓN DEL CURSO:

El alumno debe tener los 2 exámenes parciales y los 2 talleres aprobados.

GESTIÓN

ECONÓMICA:

Aranceles:

Argentinos Socios SATI-SAMCT: \$ 900.

Argentinos no Socios SATI-SAMCT:

\$1400

Extranjeros: USD 400.

El dinero recaudado se asignará de la siguiente forma:

De las ganancias totales: 30% para SATI

De las ganancias restantes de los inscriptos argentinos 50% para SATI y 50% para SAMCT

De los inscriptos no argentinos 33% para SATI, 33% para SAMCT y 33% para FEPIMCTI.

El Laboratorio Roux Ocefa está interesado en aportar colaboración con la adquisición de becas para este curso, con ese dinero se pagarán parte de los gastos.

INSCRIPCIÓN AL CURSO:

A través de la secretaría de SATI.