



## **CURSO E LEARNING ENFERMERÍA EN ATENCIÓN DE URGENCIAS MÉDICAS**

**Curso de 60 Horas Pedagógicas**  
**Código SENCE N° 1238008787**

---



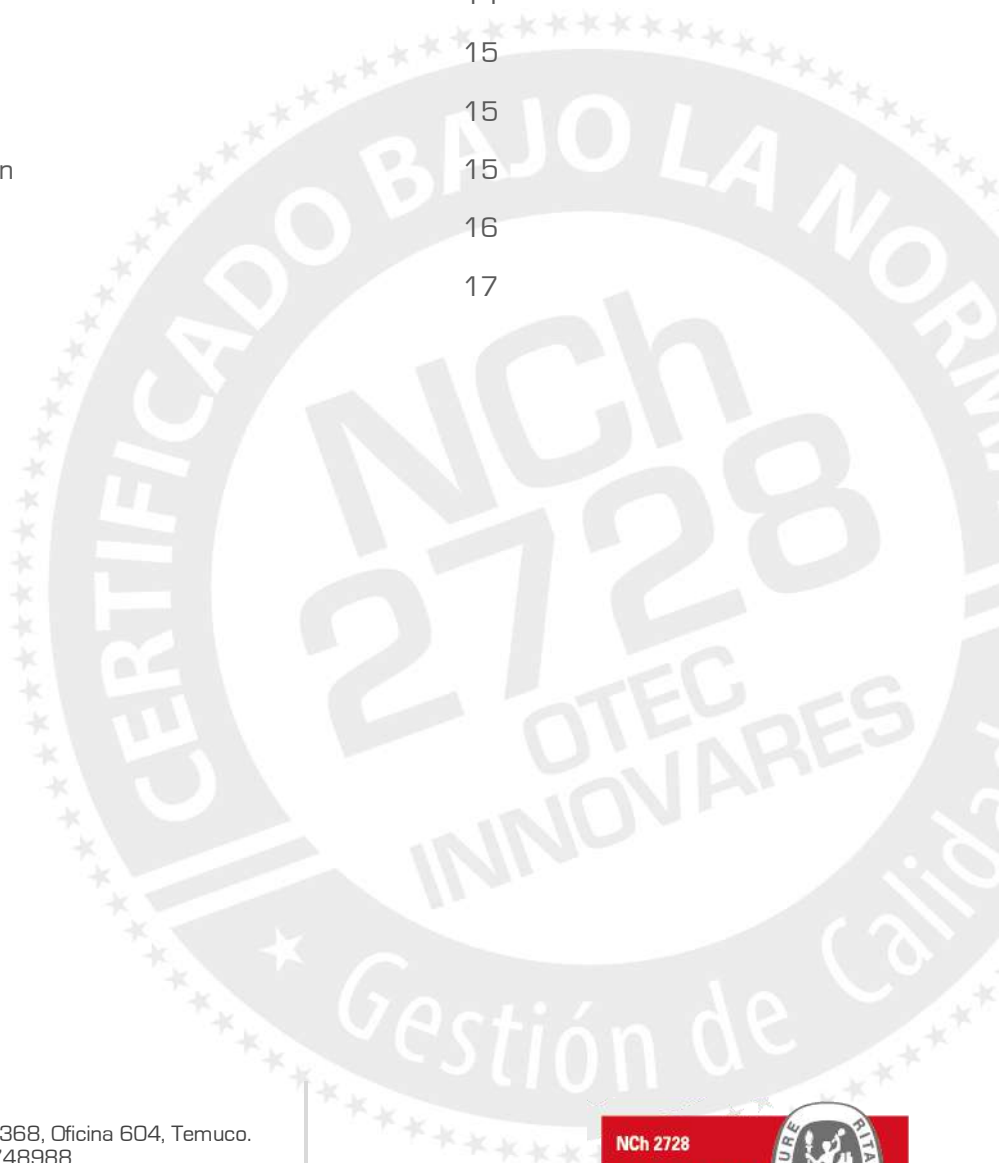
Manuel Bulnes 368, Oficina 604, Temuco.  
Teléfono: 452748988  
Email: [contacto@innovares.cl](mailto:contacto@innovares.cl)  
[www.innovares.cl](http://www.innovares.cl)

NCh 2728  
BUREAU VERITAS  
Certification



## ÍNDICE:

Fundamentación	3
Objetivo General y Específicos	5
Dirigido a	6
Requisitos	6
Certifica	6
Duración	7
Modalidad	7
Temario	8
Metodología	14
Horarios	15
Evaluación	15
Requisitos de aprobación	15
Docente	16
Contacto	17



## FUNDAMENTACIÓN:

Las funciones de los profesionales y técnicos de enfermería en urgencias, siempre se dan en un contexto de una actuación urgente, rápida, y eficaz orientada a salvar la vida de la persona en una situación crítica y estabilizar sus constantes vitales. Una enfermera de urgencias debe prestar cuidados de enfermería derivados de su rol interdependiente, proporcionando intervenciones encaminadas a resolver las respuestas humanas de la persona en situación crítica a situaciones que rompen su homeóstasis limitando su independencia y perjudicando gravemente su calidad de vida. La Enfermería de urgencias no se limita únicamente al aporte de la administración de fármacos, la desfibrilación o el control de signos vitales. La enfermera de urgencias y personal de técnico de enfermería al ser los miembros del equipo sanitario que más relación entablan con las personas que acuden al servicio de urgencias (paciente o familia), pueden tener una influencia crucial en el entorno del paciente crítico y la vivencia de su proceso de salud enfermedad. Debemos por tanto relegar el modelo sanitario asistencial, que minimiza el potencial de la intervención de enfermería a solo un papel de ejecución de tareas que derivan de la indicación e intervención médica. La labor de la enfermería de urgencias con una función interdependiente debe ser basada en la implementación de planes de cuidados, para esto se necesita la adopción de un modelo teórico de enfermería de sustente nuestra accionar disciplinar.

La adopción de una mirada holística de la persona hace necesario la intervención de un equipo pluridisciplinar que sea capaz de abordar los aspectos no tan solo fisiopatológicos si no psicológicos, sociológicos incluso espirituales del paciente, familia y comunidad.

Nuestro país ha experimentado en las últimas décadas cambios en los patrones sociales, culturales, económicos y medioambientales que han generado transformaciones en los estilos de vida, con una influencia negativa en el nivel de salud de la población por aumento de las enfermedades no trasmisibles constituidas por enfermedades crónicas y traumas

Los profesionales y técnicos de enfermería debemos responder a los cambios que la sociedad ha experimentado y a las necesidades de cuidados críticos y de urgencia que la población requiere, especialmente de patologías tiempo dependiente que causan muerte e invalidez significativa (IAM, trauma, ACV, PCR).

Para dar respuesta a las necesidades que en materia de salud presenten los usuarios/ clientes, es preciso planificar adecuadamente y poner en práctica los cuidados



de Enfermería en urgencias y emergencias, con una base de conocimientos teórico prácticos actualizados centrado en un enfoque indiferenciado en la atención de urgencia con una fuerte orientación a la enfermería y medicina basada en la evidencia

Por lo antes mencionado se requiere que los servicios de urgencia de nuestro país cuenten con profesionales competentes con conocimientos actualizados en el área según los avances y los requerimientos de la población actual, brindando así una atención integral del paciente y la familia.



## OBJETIVOS GENERALES:

El presente curso tiene como objetivo general, que los profesionales y técnicos de la Enfermería adquieran y actualicen los conocimientos y logren competencias suficientes para contribuir a una mejor atención en situaciones urgentes y emergencias que redunden en una mejor calidad en la atención sanitaria y una disminución en la morbimortalidad asociada a estas situaciones y en las que es necesaria una atención rápida, organizada, sistemática y basada en sólida y actual evidencia científica.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Explicar los distintos conceptos de urgencia y emergencia y relacionarlos con el modelo de atención integral de urgencia desde la perspectiva del profesional de Enfermería.
2. Analizar y considerar las implicancias bióticas, deontológicas y legales que rigen el accionar de enfermería en la atención de urgencias
3. Conceptuar y aplicar contenidos teóricos actualizados para la toma de decisiones e intervenciones en cuidados de Enfermería en urgencias y emergencias en patologías cardiovasculares.
4. Conceptuar y aplicar contenidos teóricos actualizados para la toma de decisiones e intervenciones en cuidados de Enfermería en urgencias y emergencias en patologías respiratorias.
5. Conceptuar y aplicar contenidos teóricos actualizados para la toma de decisiones e intervenciones en cuidados de Enfermería en urgencias y emergencias en patologías neurológicas.
6. Conceptuar y aplicar contenidos teóricos actualizados para la toma de decisiones e intervenciones en cuidados de Enfermería en urgencias y emergencias en patologías metabólicas.
7. Conceptuar y aplicar contenidos teóricos actualizados para la toma de decisiones e intervenciones en cuidados de Enfermería en urgencias y emergencias en patologías gastrointestinales y urológicas.



## DIRIGIDO A:

Enfermeras, Enfermeros, Técnicos de Enfermería nivel Superior y estudiantes de Enfermería de 4to o 5to año, con interés en desarrollar habilidades en urgencias médicas en Enfermería.

## REQUISITOS:

**Para usar el medio instruccional:** Disponer de un computador al menos Pentium III, con conexión a Internet simple (telefónica) o de banda ancha. Tener una cuenta de correo electrónico habilitada. Tener conocimientos a nivel de usuario de Windows, procesador de textos (Word, por ej.) y de navegación en Internet.

**Competencias requeridas:** Estudios completos o en curso de medicina, de otra carrera de la salud o de otra carrera, pero con desenvolvimiento en el ámbito de la salud. No son necesarios estudios de postgrado.

### Documentación anexa:

Profesionales de Enfermería: Enviar digitalizado a [contacto@innovares.cl](mailto:contacto@innovares.cl) fotocopia del título profesional o certificado de inscripción en el registro nacional de prestadores individuales de salud de la Superintendencia de Salud en su calidad de profesional.

Estudiantes de Enfermería 4to y 5to año: Enviar digitalizado a [contacto@innovares.cl](mailto:contacto@innovares.cl) certificado de alumno regular.

TENS: Enviar digitalizado a [contacto@innovares.cl](mailto:contacto@innovares.cl) copia del título.

## CERTIFICA:

El certificado de aprobación de curso es emitido por Innovares Ltda. Organismo Técnico de Capacitación (OTEC) Reconocido por el Servicio Nacional de Capacitación y Empleo de Chile. SENCE. Su razón social es Capacitación Olivares y Vásquez Ltda., y su RUT es 76.023.861-9. [OTEC Innovares se encuentra certificada por Norma Chilena 2728](#), equivalente a ISO 9001.



## DURACIÓN:

**Plazo Mínimo:** 20 días desde que inicia su curso. (No puede rendir la prueba final antes de los 20 días)

**Plazo Máximo:** 30 días desde que inicia su curso.

## MODALIDAD:

### Medio Instruccional

Para impartir los cursos hemos elegido la modalidad e Learning, por tratarse de una enseñanza basada en Internet.

Nos identificamos con la definición e Learning como el uso de tecnologías de redes para diseñar, entregar, seleccionar, administrar y extender los procesos de aprendizaje. Sus elementos constitutivos son: contenidos en múltiples formatos, administración del proceso de aprendizaje y una comunidad en red de alumnos, desarrolladores y expertos.

Está demostrado que el e Learning enriquece la experiencia educativa, la hace más rápida, reduce los costos, aumenta el acceso a la educación y a las tecnologías de la información, y asegura mayor transparencia del proceso para todas las partes involucradas como docentes, autoridades y alumnos.

### Beneficios de la Modalidad

Se imparte cuando sea: 24 horas al día, los 7 días de la semana, y donde sea: alumnos dispersos geográficamente y desde cualquier lugar; aumenta el intercambio internacional.

Mayor flexibilidad: El e Learning ofrece una mayor flexibilidad, los alumnos pueden recibirlo en cualquier franja horaria, además el alumno puede fijar sus propios ritmos de aprendizaje, según el tiempo de que disponga y de los objetivos que se haya fijado.

Se eliminan las barreras de distancia, por lo que disminuyen tiempos y costos asociados al traslado a las salas de clases.

Permite la interacción asíncrona; colaboración grupal; enriquecimiento del aprendizaje por medio de simulaciones, juegos e interactividad; integración de computadores.

Aumenta la interactividad entre tutor y alumno.

El tiempo de adquisición de contenidos es mejor y en menor tiempo.

Los cursos suelen estar mejor diseñados, preparados y los contenidos más completos.



## TEMARIO:

### UNIDAD 1: INTRODUCCIÓN A LAS URGENCIAS

#### U1M1 Conceptos urgencias y emergencias.

- INTRODUCCIÓN.
  - Transición epidemiológica.
  - Sistemas integrales de urgencia.
  - Enfermería de urgencias.
  - Enfermería y formación en urgencias.
- CONCEPTO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS.
  - Concepto de urgencia OMS.
  - Concepto de emergencia.
  - Diferencia urgencias emergencias.
- SITUACIONES DE URGENCIA.
- TIPOS DE URGENCIAS.
- CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD.
- SECUENCIA DE ATENCIÓN DE URGENCIAS.
- ORGANIZACIÓN Y ESTRUCTURA DE LOS SERVICIOS DE URGENCIA.
  - Objetivo unidades de urgencia.
  - Funcionarios de un servicio de urgencia.
  - Triage estructurado.
  - Sistemas de Triage.
- ÁREAS DE TRABAJO DE UN SERVICIO DE URGENCIA.

#### U1M2 Perfil del profesional en la atención de urgencias.

- INTRODUCCIÓN.
- ENFERMERÍA EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS.
- PERFIL PROFESIONAL PARA ENFERMERÍA.
  - Enfermería Práctica Avanzada.
- COMPETENCIAS DEL PROFESIONAL.
  - Tipos de competencias.
  - profesionalidad.
  - Competencias para la Enfermería de Urgencias.
- ASPECTOS ÉTICO - LEGALES DE LAS URGENCIAS.
  - Principios de la bioética.
  - Código Deontológico de las Enfermeras.
  - Decálogo HURGE.
  - Sistema legal.
  - Código sanitario.
  - Ley de derechos y deberes de los pacientes.
  - Situaciones médico legales más frecuentes.
  - Código Procedimiento Penal.
- APLICACIÓN DE LA ÉTICA EN LA MEDICINA DE URGENCIA.
- RESUMEN Y CONCLUSIONES.





## UNIDAD 2: GESTIÓN DEL CUIDADO EN URGENCIAS MÉDICAS CARDIOVASCULARES

### U2M1 Paro cardiorrespiratorio - Generalidades y RCP básica instrumental

- INTRODUCCIÓN.
- EPIDEMIOLOGÍA DEL PARO CARDIORRESPIRATORIO.
  - Situación Prehospitalaria.
  - Situación intrahospitalaria.
- IMPORTANCIA DE LA REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR.
- CADENA DE SOBREVIVENCIA.
- DEFINICIONES CRÍTICAS.
  - Paro cardiorrespiratorio.
  - Paro respiratorio.
  - Reanimación cardiopulmonar.
  - Soporte vital.
- FISIOPATOLOGÍA DEL PARO CARDIORRESPIRATORIO.
  - Aspecto claves.
- DIAGNÓSTICO CLÍNICO DE PCR.
- REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR INSTRUMENTAL.
- TÉCNICAS DE LA RCP INSTRUMENTAL.
  - Apertura de la vía aérea.
  - Despeje de la vía aérea.
  - Instalación de cánula orofaríngea.
  - Ventilación con dispositivo bolsa máscara.
  - Manejo del desfibrilador externo automático.
- SECUENCIA DE ACCIÓN RCP BÁSICA INSTRUMENTALIZADA.
- CLAVES PARA RCP DE ALTA CALIDAD.
- RESUMEN Y CONCLUSIONES.

### U2M2 Paro cardiorrespiratorio - Reanimación cardiopulmonar avanzada.

- REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR AVANZADA.
- ASPECTOS FISIOPATOLÓGICOS DEL PCR.
- FASES DEL PARO CARDIORRESPIRATORIO.
- CAUSAS REVERSIBLES DEL PCR.
- CLASIFICACIÓN DEL PARO CARDIORRESPIRATORIO.
- RITMOS DE PARO CARDIORRESPIRATORIO.
- ENFRENTAMIENTO DEL PCR BAJO ENFOQUE AVANZADO.
  - Recomendaciones para la prevención del PCR en el hospital.
  - La Resucitación en el hospital.
  - Enfoque C A B.
  - Preparación para la reanimación.
  - Distribución del equipo para la reanimación.
  - Dinámica de trabajo eficaz.
  - Identificación del trastorno del ritmo.
- ALGORITMO DE SOPORTE VITAL AVANZADO.
  - Ritmos desfibrilables.
  - línea de tiempo ritmos desfibrilables.
  - Ritmos no desfibrilables.
  - línea de tiempo ritmos no desfibrilables.
- CRITERIOS DE RETORNO A CIRCULACION ESPONTANEA.
- SÍNDROME POSTPARADA CARDIACA.
  - Aspectos fisiopatológicos centrales.
- TRATAMIENTO POSTPARADA CARDIACA.
  - Algoritmo retorno de la circulación espontánea.
  - Cuidados de Enfermería.



- TÉCNICAS RELACIONADAS CON LA RCP AVANZADA.
  - Uso de desfibrilador manual.
  - Acceso intraóseo en paro cardiorrespiratorio.
  - Recomendaciones para el uso de la capnografía en PCR.
  - Recomendaciones para uso del TOT en PCR.
  - Administración de fármacos en PCR.
- RECOMENDACIONES PARA UNA RCP DE CALIDAD.
- RESUMEN Y CONCLUSIONES.

### U2M3 Shock

- INTRODUCCIÓN.
- EPIDEMIOLOGIA DEL SHOCK.
  - Estudios epidemiológicos relevantes en shock.
- DEFINICIÓN Y CONCEPTO DE SHOCK.
- FISIOPATOLOGÍA DEL SHOCK.
  - Sistema circulatorio.
  - Presión de perfusión.
  - Determinantes de la presión de perfusión y presión arterial.
  - Causas etiológicas del shock.
  - Respuesta simpático adrenérgica. Mecanismos compensadores.
  - Manifestaciones clínicas y mecanismos compensadores.
- CLASIFICACIÓN DEL SHOCK.
  - Shock hipovolémico.
  - Shock cardiogénico.
  - Shock distributivo.
  - Shock combinado.
- FASES DEL SHOCK.
  - Shock compensado.
  - Shock descompensado.
  - Shock irreversible.
- BIOMARCADORES EN EL PACIENTE EN SHOCK.
- APROXIMACION Y MANEJO INICIAL AL PACIENTE EN SHOCK.
  - Aspectos generales.
  - Signos y síntomas generales.
  - Valoración general inicial.
  - Criterios hemodinámicos en el shock.
- SHOCK INDIFERENCIADO.
  - Objetivo del tratamiento.
  - Pilares del manejo.
  - Evaluación primaria.
  - Acciones primaria.
  - Criterios clínicos del shock indiferenciado.
  - Terapéutica inicial en shock indiferenciado.
  - Manejo ventilatorio.
  - Resucitación con fluidos.
  - Agentes vasoactivos.
- RESUMEN Y CONCLUSIONES.



#### U2M4 Infarto agudo al miocardio.

- EPIDEMIOLOGÍA DEL INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO.
  - Factores de riesgo.
  - Garantías explícitas en salud para el IAM.
- CUARTA DEFINICIÓN DE INFARTO.
  - Tipos de infarto agudo al miocardio.
- CARACTERÍSTICAS ANATOMOPATOLÓGICAS DEL IAM.
- FISIOPATOLOGÍA DEL IAM.
  - Causas de la isquemia miocárdica.
  - Aterosclerosis coronaria inicial.
  - Trombosis coronaria.
  - Cuadro clínico del IAM.
- CLASIFICACIÓN DEL IAM.
  - Clasificación del IAM según arterias coronarias ocluidas.
  - Según características electrocardiográficas.
- DETECCIÓN POR BIOMARCADORES DEL DAÑO MIOCÁRDICO Y EL INFARTO DE MIOCARDIO.
- ABORDAJE DEL SÍNDROME CORONARIO AGUDO DESDE LA SALA DE URGENCIA.
- DIAGNÓSTICO ELECTROCARDIOGRÁFICO EN EL IAM.
  - Calibración de un Electrocardiógrafo.
  - Determinación de la elevación del segmento ST.
  - Criterios electrocardiográficos elevación del ST.
  - Derivaciones especiales.
  - Tomas ECG derivaciones posteriores y derechas.
  - Presentaciones electrocardiográficas atípicas.
- PRESENTACIÓN CLÍNICA EN EL SERVICIO DE URGENCIA.
- DIAGNÓSTICO DE IAM.
- DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL.
- CRITERIOS DE GRAVEDAD.
- TRATAMIENTO DEL IAM.
  - Medidas generales.
  - Fármacos manejo del dolor.
  - Fármacos antiagregantes y anticoagulantes.
  - Fármacos fibrinolíticos.
  - Protocolo Tenecteplase.
  - Angioplastia percutánea primaria y de rescate.
- 14 ALGORITMO MINSAL DE REPERFUSIÓN EN IAMCSDST.
- RESUMEN Y CONCLUSIONES.



### U2M5 Arritmias

- INTRODUCCIÓN.
- DEFINICIÓN DE ARRITMIAS.
- FISIOLÓGIA DEL SISTEMA EXCITOCONDUCTOR CARDIACO.
  - Interpretación básica del ECG.
- FISIOPATOLÓGICA GENERAL DE LAS ARRITMIAS.
- CLASIFICACIÓN DE LAS ARRITMIAS.
  - Bradiarritmias.
  - Taquiarritmias.
- ENFOQUE DE LAS ARRITMIAS EN URGENCIAS.
  - Signos de inestabilidad.
  - Identificación de los signos de inestabilidad.
  - intervenciones generales.
  - preguntas claves en el servicio de urgencias.
- MANEJO DE LAS ARRITMIAS.
  - Algoritmo de manejo de taquiarritmias.
  - Cardioversión eléctrica.
  - Cardioversión farmacológica con adenosina.
  - Maniobra de Valsalva modificada.
- MANEJO DE BRADIARRITMIAS.
  - Algoritmo de manejo de las bradiarritmias.
  - Técnica de uso de marcapaso transcutáneo.

### U2M6 Crisis hipertensiva.

- DEFINICIÓN CRISIS HIPERTENSIVA.
- CIFRAS DE PRESIÓN ARTERIAL PARA CRISIS HIPERTENSIVA.
- CLASIFICACIÓN CRISIS HIPERTENSIVAS.
- CAUSAS DE CRISIS HIPERTENSIVAS.
- MANIFESTACIONES CLÍNICAS.
- EVALUACIÓN INICIAL EN CRISIS HIPERTENSIVAS.
- PRINCIPIOS EN EL TRATAMIENTO DE LAS CRISIS HIPERTENSIVAS.
- MANEJO INICIAL URGENCIA HIPERTENSIVA.
  - Consideraciones y objetivos tensionales.
  - Fármacos hipotensores.
  - Algoritmo de manejo urgencias hipertensivas.
- MANEJO INICIAL EMERGENCIA HIPERTENSIVA.
  - Ictus isquémico y hemorragia cerebral.
  - Disección aórtica y eclampsia.
  - Encefalopatía hipertensiva.
- RESUMEN Y CONCLUSIONES.



### U2M7 Insuficiencia cardiaca.

- DEFINICIÓN DEL INSUFICIENCIA CARDIACA.
- EPIDEMIOLOGÍA.
- MANIFESTACIONES CLÍNICAS.
- CAUSAS Y FACTORES DESENCADENANTES.
- CLASIFICACIÓN DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA.
  - Clasificación según la fracción de eyección.
  - Clasificación según la capacidad funcional y grado de disnea.
  - Clasificación ICA en pacientes con IAM.
  - Clasificación según cronología.
  - Clasificación de Forrester modificada.
  - Clasificación según escenarios.
- DIAGNÓSTICO INSUFICIENCIA CARDÍACA.
  - Pruebas complementarias.
  - Ecocardiograma.
- MANEJO DE LA ICA EN LOS SERVICIOS DE URGENCIA.
  - Medidas generales.
  - Objetivos del tratamiento en urgencias.
  - ICA no hipotensiva.
  - ICA hipotensiva.
  - Edema pulmonar agudo.
  - Abordaje y tratamiento.
- TRATAMIENTO EN EL SERVICIO DE URGENCIA.
  - Ventilación mecánica no invasiva.
  - Manejo farmacológico.
- CRITERIOS DE HOSPITALIZACIÓN.
- RESUMEN Y CONCLUSIONES.

## UNIDAD 3: GESTIÓN DEL CUIDADO EN URGENCIAS MÉDICAS RESPIRATORIAS

### U3M1 Crisis Asmática.

- DEFINICIÓN DE ASMA.
- FISIOPATOLOGÍA DEL ASMA.
- CRISIS ASMÁTICA O EXACERBACIÓN DEL ASMA.
- FACTORES DESENCADENANTE DE LAS CRISIS ASMÁTICAS.
- CLASIFICACIÓN SEGÚN RAPIDEZ DE INSTAURACIÓN.
- EVALUACIÓN INICIAL ANTE UNA CRISIS ASMÁTICA.
- FACTORES PREDISONENTES AL ASMA DE RIESGO VITAL.
- DIAGNOSTICO DE GRAVEDAD DE LA CRISIS ASMÁTICA.
- EXPLORACIÓN FÍSICA E HISTORIA CLÍNICA.
- PRUEBAS COMPLEMENTARIAS.
- CLASIFICACIÓN EXACERBACIÓN SEGÚN SEVERIDAD.
- TRATAMIENTO CRISIS ASMÁTICAS SEGÚN SEVERIDAD.
  - Exacerbaciones crisis leves.
  - Exacerbaciones crisis moderadas/graves.
  - Exacerbaciones con riesgo vital inminente.
- CRITERIOS HOSPITALIZACIÓN.
- RESUMEN Y CONCLUSIONES.



**U3M2 Insuficiencia respiratoria aguda.**

- DEFINICIÓN.
- CLASIFICACIÓN SEGÚN LAS CARACTERÍSTICAS GASOMÉTRICAS
- FISIOPATOLOGÍA DE LA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA.
  - Insuficiencia respiratoria hipoxémica.
  - Insuficiencia respiratoria hipercapnica.
- MANIFESTACIONES CLÍNICAS.
  - Definición de disnea.
  - Conceptos asociados a la disnea.
  - Escalas de valoración de disnea.
  - Otras características clínicas.
- DIAGNÓSTICO.
  - Gasometría arterial.
  - Gasometría arterial interpretación.
  - Pulsioximetría u oximetría de pulso.
  - SaO<sub>2</sub>/FIO<sub>2</sub>.
  - Flujo espiratorio máximo o peak expiratory Flow.
  - Pruebas de imagen.
- MANEJO DE LA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA.
  - Medidas generales.
  - Tratamiento de la disnea.
  - Tratamiento de la disnea oxígeno terapia.
  - Tratamiento de la disnea o asistencia ventilatoria.
- RESUMEN Y CONCLUSIONES.

**U3M3 Edema agudo de pulmón.**

- DEFINICIÓN.
- ETIOLOGÍA.
- ASPECTOS FISIOLÓGICOS DE LA MEMBRANA ALVEOLAR.
- PATOGENIA DEL EDEMA PULMONAR CARDIOGÉNICO.
- CONSECUENCIAS FISIOPATOLÓGICAS.
- CUADRO CLÍNICO.
- PRESENTACIÓN CLÍNICA.
- DIAGNÓSTICO.
- MANEJO TERAPÉUTICO EN EL SERVICIO DE URGENCIA.
  - Medidas generales.
  - ventilación mecánica no invasiva.
  - Manejo farmacológico.
    - Nitroglicerina.
    - Furosemida.
  - Mitos del manejo farmacológico.
- RESUMEN Y CONCLUSIONES.



## UNIDAD 4: GESTION DEL CUIDADO EN URGENCIAS MÉDICAS NEUROLÓGICAS

### U4M1 Accidente cerebrovascular.

- INTRODUCCIÓN.
- DEFINICIÓN.
- CLASIFICACIÓN.
  - Ictus hemorrágico cerebral.
  - Ictus isquémico.
  - Infarto cerebral.
- FISIOPATOLOGÍA ICTUS ISQUÉMICO.
- MANIFESTACIONES CLÍNICAS INFARTO CEREBRAL.
- MANEJO SEGÚN CÓDIGO ACV.
  - Sospecha clínica.
  - Criterios de trombolisis.
  - Manejo del ACV con trombolisis endovenosa.
- FISIOPATOLOGÍA DE LA HEMORRAGIA INTRACEREBRAL.
- MANIFESTACIONES CLÍNICAS.
  - Signos meníngeos.
  - Síndrome de hipertensión intracraneana.
- SOSPECHA DE ICTUS ESCALAS DE VALORACIÓN Y ORIENTACIÓN DIAGNÓSTICA.
- ATENCIÓN PREHOSPITALARIA.
- ATENCIÓN SERVICIO DE URGENCIAS.
  - Aspectos relevantes de la anamnesis.
  - Exámenes y neuroimágenes.
  - Pilares del manejo en los servicios de urgencia.
  - Manejo de la hipertensión arterial.
  - Cuidados de enfermería neuroprotectores.
- INTUBACIÓN EN EL PACIENTE CON ACV.
- RESUMEN Y CONCLUSIONES.

### U4M2 Convulsiones.

- DEFINICIÓN.
- FISIOPATOLOGÍA DE LAS CRISIS CONVULSIVAS.
- CAMBIOS EN LA CLASIFICACIÓN 2017.
- CLASIFICACIÓN ETIOLÓGICA.
- CLASIFICACIÓN SEGÚN INICIO DE LA CRISIS.
- CLASIFICACIÓN OPERACIONAL BÁSICA DE LOS TIPOS DE CRISIS ILAE 2017.
- CRISIS GENERALIZADAS.
- FACTORES PRECIPITANTES DE CRISIS CONVULSIVAS.
- DIAGNÓSTICO.
  - Anamnesis.
  - Diagnóstico diferencial.
  - Exploración física.
  - Exámenes complementarios.
- ESTATUS CONVULSIVO.
- ESTATUS REFRACTARIO.
- EPIDEMIOLOGIA DEL ESTATUS CONVULSIVO.
- COMPLICACIONES DEL ESTATUS CONVULSIVO.
- MANEJO DE URGENCIAS EN EL ESTATUS CONVULSIVO INDIFERENCIADO.
- CRITERIOS DE HOSPITALIZACIÓN.
- RESUMEN Y CONCLUSIONES.



## UNIDAD 5: GESTIÓN DEL CUIDADO EN URGENCIAS MÉDICAS METABÓLICAS

### U5M1 Cetoacidosis Diabética.

- INTRODUCCIÓN.
- DEFINICIÓN.
- ETIOLOGÍA DE LA CETOACIDOSIS.
- FISIOPATOLOGÍA.
- MANIFESTACIONES CLÍNICAS.
- DIAGNÓSTICO.
- PRUEBAS COMPLEMENTARIAS.
- CLASIFICACIÓN DE GRAVEDAD.
- FORMULAS DE UTILIDAD CLÍNICA.
- MANEJO INICIAL DEL LA CETOACIDOSIS DIABÉTICA.
  - Medidas generales.
  - Tratamiento específico.
  - Fluidoterapia.
  - Insulinoterapia.
  - Corrección del potasio.
  - Administración de bicarbonato.
- CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE CETOACIDOSIS DIABÉTICA.
- RESUMEN Y CONCLUSIONES.

### U5M2 Síndrome hiperosmolar hiperglicémico.

- DEFINICIÓN.
- EPIDEMIOLOGÍA.
- FISIOPATOLOGÍA.
- FACTORES DESENCADENANTES.
- CLÍNICA.
- DIAGNÓSTICO.
- MANEJO DEL SHH EN EL SERVICIO DE URGENCIA.
- RESUMEN Y CONCLUSIONES.

### U5M3 Hipoglicemia.

- INTRODUCCIÓN.
- METABOLISMO GENERAL DE LA GLUCOSA.
  - Respuesta del organismo a la hipoglicemia.
  - Umbrales glicémicos normal y diabéticos.
- DEFINICIÓN DE HIPOGLICEMIA.
  - Asociación americana de diabetes.
  - Asociación canadiense de diabetes
- SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA HIPOGLICEMIA.
- CAUSAS ASOCIADAS A HIPOGLICEMIA.
- CLASIFICACIÓN DE LA HIPOGLICEMIA.
- ENFRENTAMIENTO DESDE EL SERVICIO DE URGENCIA.
  - Evaluación primaria
  - Diagnóstico y clasificación del paciente con hipoglicemia
- TRATAMIENTO.
  - Hipoglicemia en paciente consciente y cooperador.
  - Hipoglicemia grave.
  - Hipoglicemia y manejo con glucagón.
  - Preparación y administración glucagón.
  - Recomendaciones hipoglicemia recuperada.
  - Recomendaciones generales en el manejo de la hipoglicemia.





- MANEJO HIPOGLICEMIA REFRACTARIA.
- CRITERIOS DE INGRESO Y HOSPITALIZACIÓN.
- RESUMEN Y CONCLUSIONES.

## **UNIDAD 6: GESTION DEL CUIDADO EN URGENCIAS MÉDICAS GASTROINTESTINALES Y UROLOGICAS**

### **U6M1 Gastroenteritis aguda.**

- DEFINICIÓN.
- EPIDEMIOLOGÍA.
- ETIOPATOGENIA.
- FISIOPATOLOGÍA.
- PRESENTACIÓN CLÍNICA.
  - Valoración de la gravedad de la diarrea.
  - Deshidratación y su clasificación.
- VALORACIÓN DE ENFERMERÍA.
  - Historia clínica.
  - Exploración física.
  - Exploraciones complementarias.
- TRATAMIENTO MÉDICO.
  - Tratamiento y prevención de la deshidratación.
  - Tratamiento sintomático y antibiótico.
- RESUMEN Y CONCLUSIONES.

### **U6M2 Cólico Renal.**

- INTRODUCCIÓN.
- DEFINICIÓN.
- ANATOMÍA DEL SISTEMA URINARIO.
  - La nefrona.
  - Funciones del riñón.
- FISIOPATOLOGÍA DEL CÓLICO RENAL.
  - Fases del cólico renal.
  - Etiología.
- DIAGNÓSTICO.
  - Anamnesis.
  - Cuadro clínico.
  - Exploración física.
  - Exploraciones complementarias.
  - Diagnóstico confirmado.
- CRITERIOS DE DERIVACIÓN E INGRESO HOSPITALARIO.
- DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DEL CÓLICO RENAL.
- COMPLICACIONES.
- MANEJO DESDE EL SERVICIO DE URGENCIA.
  - Medidas generales.
  - Tratamiento durante la fase aguda.
  - Tratamiento durante la fase de mantenimiento.
- RESUMEN Y CONCLUSIONES.



**U6M3 Hemorragia digestiva alta.**

- INTRODUCCIÓN.
- DEFINICIÓN.
- EPIDEMIOLOGÍA.
- FACTORES DE RIESGO.
- CAUSAS DE HEMORRAGIA DIGESTIVA.
- MANIFESTACIONES CLÍNICAS.
- VALORACIÓN DE ENFERMERÍA.
- PILARES DEL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO.
- MANEJO INDIFERENCIADO DE LA HEMORRAGIA DIGESTIVA.
  - Estabilización.
  - Terapia farmacológica.
  - Cuidados de enfermería.
- RESUMEN Y CONCLUSIONES.

**U6M4 Pancreatitis aguda.**

- EPIDEMIOLOGÍA.
- DEFINICIÓN.
- ANATOMÍA DEL PÁNCREAS.
- FUNCIONES DEL PÁNCREAS.
- FISIOPATOLOGÍA DE LA PANCREATITIS AGUDA.
- COMPLICACIONES DE LA PANCREATITIS.
- ETIOLOGÍA.
- FACTORES DE RIESGO.
- MANIFESTACIONES CLÍNICAS.
- DIAGNÓSTICO.
- DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL.
- CLASIFICACIÓN DE ATLANTA 2013 DE PANCREATITIS AGUDA.
- PREDICCIÓN DE SEVERIDAD Y PRONOSTICO SRIS.
- CRITERIOS DE INGRESO.
- PILARES DEL MANEJO EN LOS SERVICIOS DE URGENCIA.
- RESUMEN Y CONCLUSIONES.



## UNIDAD 7: GESTIÓN DEL CUIDADO EN URGENCIAS MÉDICAS PSIQUIÁTRICAS.

### U7M1 Valoración de enfermería en urgencias psiquiátricas.

- ASPECTOS GENERALES DE LAS URGENCIAS PSIQUIÁTRICAS.
  - Definición de urgencia psiquiátrica.
  - Aspectos epidemiológicos generales.
- PSICOPATOLOGÍA EN LOS SERVICIOS DE URGENCIA.
  - Factores para el reconocimiento de la enfermedad mental.
- ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS DE URGENCIA.
  - Abordaje del caso urgente psiquiátrico.
  - Examen físico general, signos vitales y neurológico.
  - Entrevista psiquiátrica.
  - Exploración psicopatológica.

### U7M2 Patologías psiquiátricas de relevancia en urgencias. Parte 1.

- URGENCIAS PSIQUIÁTRICAS MÁS RELEVANTES.
- AGITACIÓN PSICOMOTORA Y PACIENTE VIOLENTO.
- CRISIS DE AGITACIÓN PSICOMOTORA.
  - Definiciones.
  - Clasificación.
  - Causas etiológicas.
  - Signos y síntomas.
  - Abordaje inicial y medidas de seguridad.
- CONTENCIÓN PSIQUIÁTRICA.
  - Formas de contención.
    - Contención emocional.
    - Contención ambiental.
    - Contención farmacológica.
    - Contención Física.
- FASES DE LA CONTENCIÓN EN PSIQUIATRÍA.
- ESTRATEGIAS FARMACOLÓGICAS EN CONTENCIÓN PSIQUIÁTRICA.
  - Medicamentos indicados.
  - En la agitación psicomotora orgánica.
  - En la agitación psicomotora psiquiátrica.
- TÉCNICAS DE CONTENCIÓN FÍSICA.
- RESUMEN Y CONCLUSIONES.

### U7M3 Patologías psiquiátricas de relevancia en urgencias. Parte 2.

- TRASTORNO DE ANSIEDAD
  - Ansiedad normal.
  - Ansiedad patológica.
  - Ansiedad patológica versus ansiedad normal.
  - Presentación clínica.
  - Diagnóstico diferencial.
  - Actitud de urgencias ante un paciente con ansiedad.
  - Crisis de pánico o angustia.
  - Tratamiento crisis de pánico o angustia.
  - Tratamiento farmacológico crisis de pánico en la urgencia.
  - Otras estrategias complementarias.



- TRASTORNOS NEUROLÓGICOS FUNCIONALES.
  - ¿TNF o Trastorno conversivo?
  - Características diagnósticas positivas.
  - Técnicas valoración para trastornos conversivos.
  - Manejo en los servicios de urgencia.
- INTENTO AUTOLÍTICO O SUICIDA.
  - Prevención.
  - Conceptos de conducta suicida.
  - Tipo de paciente que podemos encontrar en una urgencia.
  - Abordaje inicial del paciente suicida.
  - Valoración del riesgo suicida.
  - Escalas de valoración riesgo suicida.
  - Decisión terapéutica.
  - Abordaje Prehospitalario.

**U7M4 Generalidades de los Primeros Auxilios Psicológicos.**

- ¿QUE SON LOS PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS?
- LOS OBJETIVOS DE LOS PAP.
- CUANDO NO HACER PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS.
- ABCDE DE LOS PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS.
- RESUMEN Y CONCLUSIONES.



## METODOLOGÍA:

- Los alumnos deberán desarrollar en el aula virtual todas las actividades básicas, y si desean profundizar sus conocimientos, las actividades complementarias.
- Los alumnos podrán elegir los horarios de sus clases, teniendo para esto acceso al aula virtual en forma permanente, continua y sin restricción desde la fecha de inicio, hasta finalizar el curso.
- Los materiales de estudio podrán ser descargados, incluyendo las clases en formato PDF, desde el aula virtual en forma permanente desde la fecha de inicio, hasta finalizar el curso.

### I. ACTIVIDADES BÁSICAS (Obligatorias)

Estas actividades son obligatorias y tienen que ser realizadas para adquirir los conocimientos relevantes del tema. Los contenidos tratados en ellas son evaluados en la prueba final del curso.

#### a. Lecturas básicas:

El alumno debe aprender los contenidos de estos documentos, destacando y resumiendo los conceptos más relevantes del tema. Dudas o consultas debe realizarlas al docente en el foro del curso, las que serán respondidas en horario hábil.

#### b. Clases interactivas multimediales: con menú de navegación y preguntas interactivas con retroalimentación.

El alumno debe ver y escuchar las clases interactivas multimediales de cada tema, resumiendo los conceptos más relevantes. Dudas o consultas debe realizarlas al docente en el foro del curso, las que serán respondidas en horario hábil.

#### c. Autoevaluación:

El alumno después de haber visto las clases interactivas multimediales y haber realizado el estudio correspondiente de las lecturas básicas, comprobará sus conocimientos por medio de autoevaluaciones formativas con retroalimentación.

La nota obtenida es solo referencial, para que usted evalúe lo aprendido, no influyen en su evaluación final.

Dudas o consultas debe realizarlas al docente en el foro del curso, las que serán respondidas en horario hábil.

#### d. Foro de consultas al docente:

Cada estudiante debe participar activamente en el foro del curso, en que los estudiantes realizarán todas las consultas al docente sobre los contenidos tratados.

### II. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

Estas actividades, lecturas y videos, están orientados a coadyuvar y profundizar de los contenidos; Su contenido no es obligatorio, por lo cual NO son evaluadas.



## HORARIOS:

- El participante podrá elegir el horario para realizar las actividades del curso, no obstante, estas se deben desarrollar en el plazo determinado en el programa.
- Las evaluaciones se deben desarrollar en el plazo determinado en el programa.
- La dedicación horaria requerida para el curso **es de 15 horas semanales**, tanto online como offline, considerando horas de estudio, navegación en el aula virtual, video-clases, autoevaluaciones, prueba final etc.
- A contar del 17 junio 2020, el curso aumentó sus actividades académicas, por lo que subió de 42 a 60 horas pedagógicas la certificación. Por lo cual, los alumnos que hayan terminado posterior a la fecha señalada, se certificara por 60 horas el curso.

## EVALUACIÓN:

- **Evaluación diagnóstica o inicial:** Tiene como propósito que cada alumno verifique el nivel de preparación para enfrentarse a los objetivos que se espera que logren al finalizar el curso. Estableciendo el nivel real de conocimientos antes de iniciar esta etapa de enseñanza-aprendizaje e learning. Con fines formativos, no influyen en la nota final.
- **Preguntas Interactivas** en la cuales el alumno deberá ir participando en la clase y autoevaluando los contenidos aprendidos con preguntas interactivas con retroalimentación, lo cual le permitirá evaluar inmediatamente que contenidos debe reforzar. Con fines formativos, no influyen en la nota final.
- **Pruebas autoevaluación** online con retroalimentación inmediata por cada clase. Con fines formativos, no influyen en la nota final.
- **PRUEBA FINAL**
  - o Debe ser realizada una vez que el alumno haya terminado todas las actividades básicas del curso.
  - o **1 Prueba Final. 100% Nota de la final**
    - Prueba online de 100 preguntas selección múltiple con dos intentos. Segundo intento opcional.
    - Si desea subir su nota, deberá ser realizado [segundo intento] en un plazo máximo de 24 horas después del primero [de lo contrario tendrá validez solo el primer intento]. En este caso se promedian los dos intentos para su nota final de certificación.

## REQUISITOS DE APROBACIÓN:

Aprobaran el curso los estudiantes que obtengan en la nota final una nota igual o superior a 4.0



## DOCENTE:

### FABIAN ALEJANDRO BELMAR RIFFO

Enfermero Universidad de Concepción.

Máster en Enfermería en Urgencias Emergencias y Desastres Universidad Cardenal Herrera.

Enfermero Reanimador SAMU.

Diplomado en Ventilación Mecánica. U. Chile.

Diplomado en paciente crítico pediátrico. Soc. chilena de pediatría.

Proveedor ACLS, PALS, PHTLS, PRN, FCCS.



## CONTACTO:

### Información e Inscripciones

<https://www.capacitacionesonline.com/blog/curso-e-learning-enfermeria-en-atencion-de-urgencias-medicas>

Teléfono: 452748988

Email: [contacto@innovares.cl](mailto:contacto@innovares.cl)

[www.innovares.cl](http://www.innovares.cl)

[www.CapacitacionesOnline.com](http://www.CapacitacionesOnline.com)

