



Atención Integral del Paciente con Traumatismo Grave en UCI

» Modalidad: online

» Duración: 6 meses

» Titulación: TECH Global University

» Acreditación: 18 ECTS

» Horario: a tu ritmo

» Exámenes: online

Acceso web: www.techtitute.com/medicina/experto-universitario/experto-atencion-integral-paciente-traumatismo-grave-uci

Índice

O1
Presentación
Objetivos

03
O4
O5
Dirección del curso
Objetivos

Metodología

pág. 12

06

pág. 18

Titulación

pág. 26





tech 06 | Presentación

La atención especializada para pacientes con lesiones traumáticas se ha convertido en un requisito indispensable en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI). Desde el ingreso hasta el alta, el paciente pasará por diferentes situaciones que precisarán de una monitorización continua. Debido a esto, la preparación y puesta al día del personal sanitario de mayor rango es vital.

Gracias a este Experto Universitario, el médico desarrollará competencias avanzadas en el manejo de lesiones traumáticas en contextos particulares y desafiantes. Así, se analizarán los protocolos de evaluación, monitorización y cuidado en situaciones críticas. Los profesionales adquirirán habilidades en el uso de dispositivos médicos, administración de medicamentos y apoyo emocional a pacientes y familiares. Además, abordarán estrategias para prevenir complicaciones, gestionar el dolor y optimizar la comunicación interprofesional.

Asimismo, se abordarán las técnicas de diagnóstico por imágenes más actuales para detectar lesiones traumáticas. De hecho, el egresado profundizará en la interpretación de radiografías, tomografías y resonancias magnéticas para evaluar daños en tejidos y órganos. También indagará en los protocolos de imagenología específicos para identificar fracturas, lesiones internas y otras condiciones graves, pasando por las implicaciones éticas y de seguridad en el uso de la radiación.

Finalmente, se le dedicará un espacio al trauma en poblaciones especiales, como niños, ancianos, embarazadas y pacientes con enfermedades crónicas. De igual forma, el alumno ahondará en protocolos específicos para situaciones críticas, como los desastres naturales, los conflictos armados y los accidentes de tráfico masivos. Sin olvidar las estrategias de triaje, coordinación de recursos y colaboración interdisciplinaria.

De este modo, TECH pone al alcance del alumno la exclusiva metodología del *Relearning*, una metodología pedagógica innovadora que se fundamenta en la reiteración de conceptos esenciales, garantizando así una eficaz asimilación de los conocimientos.

Asimismo, un prestigioso Director Invitado Internacional impartirá unas rigurosas *Masterclasses*.

Este Experto Universitario en Atención Integral del Paciente con Traumatismo Grave en UCI contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Atención Integral del Paciente con Traumatismo Grave en UCI
- Los contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que está concebido recogen una información científica y práctica sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional
- Los ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- Su especial hincapié en metodologías innovadoras
- Las lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual
- La disponibilidad de acceso a los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet



Un reconocido Director Invitado Internacional brindará unas exclusivas Masterclasses que ahondarán en la Atención Integral de Lesiones Traumáticas"



Adquirirás capacidades avanzadas para tratar lesiones traumáticas en casos especiales, como los niños, las embarazadas y los ancianos, todo a través de la innovadora metodología Relearning"

El programa incluye en su cuadro docente a profesionales del sector que vierten en esta capacitación la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas de sociedades de referencia y universidades de prestigio.

Su contenido multimedia, elaborado con la última tecnología educativa, permitirá al profesional un aprendizaje situado y contextual, es decir, un entorno simulado que proporcionará una capacitación inmersiva programada para entrenarse ante situaciones reales.

El diseño de este programa se centra en el Aprendizaje Basado en Problemas, mediante el cual el profesional deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen a lo largo del curso académico. Para ello, contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos.

Ahondarás en el diagnóstico por imágenes y la rehabilitación en el trauma de UCI gracias a este Experto Universitario.

Renovarás tus habilidades en las técnicas más innovadoras en cuidados de urgencias y emergencias. ¡Y en tan solo 6 meses!







tech 10 | Objetivos



Objetivos generales

- Ahondar un profundo entendimiento de las bases anatomofisiológicas, patofisiológicas y clínicas de las lesiones traumáticas graves, así como de las complicaciones y comorbilidades asociadas
- Comunicar eficazmente información sobre prevención de lesiones a diferentes públicos y utilizar estrategias de promoción de la salud
- Profundizar en los protocolos para el manejo prehospitalario de traumatismos específicos, como traumatismo craneoencefálico, torácico y ortopédico
- Integrar prácticas de calidad y seguridad en el manejo de pacientes traumatizados, minimizando riesgos y optimizando resultados
- Estar al día de los requerimientos nutricionales específicos de pacientes con trauma grave y desarrollar planes de nutrición adecuados
- Implementar protocolos de triaje en situaciones de trauma masivo y priorizar la atención





Objetivos específicos

Módulo 1. Cuidados Avanzados en UCI

- Avanzar en la evaluación clínica de pacientes traumatizados en la UCI, identificando signos de shock, hemorragias y deterioro
- Manejar y cuidar dispositivos médicos complejos utilizados en pacientes con lesiones traumáticas graves, como sondas y catéteres
- Estar al día de la administración de medicamentos específicos para el manejo del dolor, sedación y control del shock en pacientes traumatizados
- Actualizar conocimientos para la interpretación y utilización de datos de monitoreo, como signos vitales y parámetros hemodinámicos, para tomar decisiones de cuidado
- Identificar y prevenir complicaciones comunes en pacientes traumatizados en la UCI, como infecciones y úlceras por presión

Módulo 2. Radiología, complicaciones y rehabilitación en el trauma en UCI

- Ahondar en la interpretación radiografías, tomografías computarizadas y resonancias magnéticas para identificar lesiones traumáticas
- Diferenciar entre lesiones agudas y condiciones preexistentes en las imágenes radiológicas de pacientes traumatizados
- Describir lesiones traumáticas en áreas como el sistema musculoesquelético, órganos internos y tejidos blandos
- Ahondar en las tecnologías y equipos utilizados en la toma de imágenes médicas y entender cómo influyen en el diagnóstico
- Profundizar en el papel del radiólogo y desarrollar habilidades para comunicar hallazgos radiológicos al equipo de atención médica
- Ahondar en los hallazgos radiológicos para tomar decisiones clínicas informadas sobre el manejo y tratamiento de pacientes traumatizados

Módulo 3. Trauma en situaciones especiales

- Comprender cómo las lesiones traumáticas afectan a poblaciones especiales como niños, ancianos y embarazadas
- Manejar situaciones de trauma en contextos de desastres naturales, accidentes masivos y conflictos armados
- Profundizar en los protocolos y procedimientos específicos para el manejo de trauma en contextos especiales



¡Actualiza tus conocimientos gracias a TECH! Podrás mantenerte al día con las últimas investigaciones científicas en el campo de tu interés"





Director Invitado Internacional

El Doctor George S. Dyer es un eminente cirujano ortopédico, especializado en Traumatología de Extremidades Superiores y en Reconstrucciones Postraumáticas Complejas del Hombro, Codo, Muñeca y Mano. De hecho, se ha desempeñado como Cirujano de Extremidades Superiores en el Brigham and Women's Hospital, en Boston, donde también ha ocupado la prestigiosa Cátedra Barry P. Simmons en Cirugía Ortopédica.

Así, una de sus contribuciones más significativas ha sido su trabajo en Haití, donde ha tenido un impacto duradero. Tras el devastador terremoto de 2010, fue uno de los primeros cirujanos en llegar al país, brindando asistencia en un momento crítico. En este sentido, ha trabajado en estrecha colaboración con cirujanos locales y otros profesionales de la salud para fortalecer la capacidad de Haití para gestionar emergencias médicas. Por ello, su esfuerzo ha sido fundamental en la capacitación de una nueva generación de cirujanos ortopédicos haitianos, quienes demostraron su habilidad y preparación durante el terremoto de 2021, manejando la situación con gran eficacia y profesionalismo.

Asimismo, durante su tiempo como Director del Programa Combinado de Residencia en Ortopedia de Harvard, ha luchado para mejorar las condiciones laborales y educativas de los residentes, fomentando un ambiente de trabajo más equilibrado y saludable. Este enfoque en el bienestar de los residentes refleja su compromiso con la preparación de futuros médicos y su preocupación por la salud mental y profesional de sus colegas.

De este modo, el impacto del Doctor George S. Dyer en su campo ha sido reconocido a través de diversos honores, como el **Premio Humanitario** otorgado por la **Sociedad Hipócrates** del **Brigham and Women's Hospital**, siendo también nombrado como *Top Doctor* en **Massachusetts**. Estos premios han subrayado su influencia y contribución significativa a la **Cirugía Ortopédica global**, reflejando su dedicación y compromiso en todos los aspectos de su carrera.



Dr. Dyer, George S.

- Cirujano de Extremidades Superiores en el Brigham and Women's Hospital, Boston, Estados Unidos
- Cátedra Barry P. Simmons en Cirugía Ortopédica en el Brigham and Women's Hospital
- Comandante Cirujano en el Cuerpo Médico de la Marina de los Estados Unidos
- Director del Programa Combinado de Residencia en Ortopedia de Harvard
- Beca de Extremidades Superiores por el Brigham and Women's Hospital y el Hospital de Niños
- Doctor en Medicina por la Facultad de Medicina de Harvard
- Licenciado en Ciencias Políticas y Gobierno por la Universidad de Harvard
- Premio Humanitario otorgado por la Sociedad Hipócrates del Brigham and Women's Hospital
- Top Doctor de Massachusetts



tech 16 | Dirección del curso

Dirección



Dra. Bustamante Munguira, Elena

- Jefe de Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Clínico de Valladolio
- Directora Médica del Área de Salud de Ibiza y Formentera
- Especialista en Medicina Intensiva
- Docente de cursos de actualización y talleres
- Premio Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Salamanca
- Premio Ramón Llul de la Unidad de Seguridad del Paciente
- Doctora en Medicina y Cirugía
- Máster en Gestión
- Dirección Médica y Asistencial
- Máster en Seguridad del paciente

Profesores

Dña. De Pedro Sánchez, María Ángeles

- Enfermera en la Gerencia Regional de Salud de Valladolid
- Enfermera en el Hospital Sagrado Corazón de Valladolid
- Enfermera en Insalud en Valladolid
- Docente de cursos del Colegrio de Enfermeria de Palencia y la Consejería de Bienestar Social del Ayto de Palencia
- Docente colaboradora en la Escuela Universitaria de Enfermería de Valladolid
- Diplomada en Enfermería en la Universidad de Valladolid
- Grado en Enfermería por la Universidad de León
- Máster en Dirección y Gestión de Unidades de Enfermería por la Universidad Europea Miguel de Cervantes
- MBA en Desarrollo de Habilidades y Comunicación Efectiva por la Asevegue European School Health Education
- Título Propio en Liderazgo Enfermero. Desafío Nightngale por el ISFOS y UNIR
- Máster en Humanización de la Asistencia Sanitaria por la Universidad Europea Miguel de Cervantes

Dña. Curieses Andrés, Celia

- Médico de Medicina Intensiva en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid
- Médico en Babcok International Group
- Médico en Ambuibérica
- Médico en el Hospital Recoletas Castilla y León
- Médico en Sanatorio Sagrado Corazón
- Médico en el Ayuntamiento de Valladolid
- Docente en la Fundación Formación y Empleo de Castilla y León
- Graduado en Medicina por la Universidad de Valladolid
- Licenciada en Química por la Universidad de Valladolid



Aprovecha la oportunidad para conocer los últimos avances en esta materia para aplicarla a tu práctica diaria"

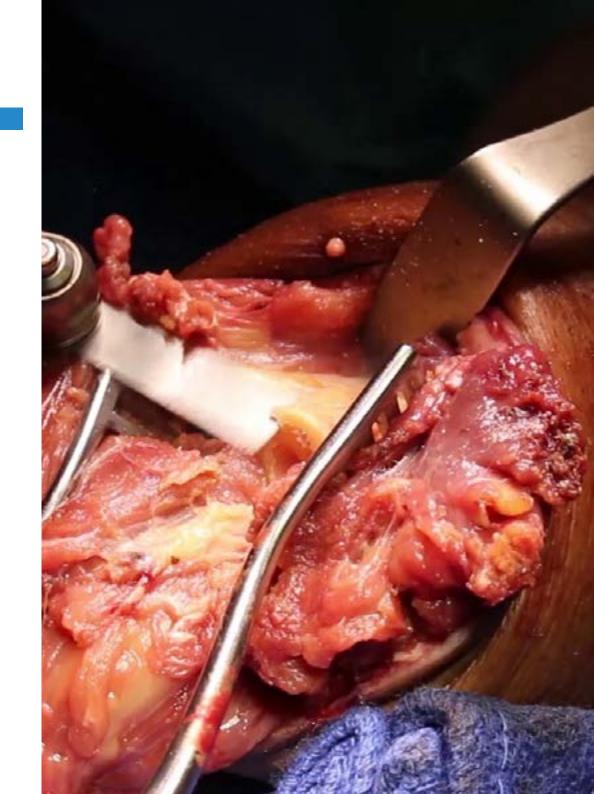




tech 20 | Estructura y contenido

Módulo 1. Cuidados avanzados en UCI

- 1.1. El papel de los cuidados en el equipo de atención al trauma
 - 1.1.1. Los cuidados
 - 1.1.2. La asistencia extrahospitalaria, un campo con entidad propia
 - 1.1.3. Núcleo asistencial
 - 1.1.4. Investigación
 - 1.1.5. Docencia
 - 1.1.6. Administración y gestión
 - 1.1.7. Aspectos bioéticos
 - 1.1.8. Aspectos legales
 - 1.1.9. Técnicas, habilidades, signos y síntomas en los cuidados de urgencias y emergencias
- 1.2. Atención prehospitalaria de cuidados en el trauma grave
 - 1.2.1. Atención prehospitalaria
 - 1.2.2. Cuidados de enfermería en TCE
 - 1.2.2.1. Cuidados de enfermería en la fase de emergencia
 - 1.2.2.1.1. Neurológicos
 - 1.2.2.1.2. Hemodinámicos
 - 1.2.2.1.3. Respiratorios
 - 1.2.2.1.4. Renales
 - 1.2.2.2. Cuidados de enfermería en el trauma medular agudo
 - 1.2.2.2.1. Complicaciones hemodinámicas
 - 1.2.2.2.2. Complicaciones respiratorias
 - 1.2.2.3. Cuidados de enfermería en el trauma torácico
 - 1.2.2.4. Cuidados de enfermería en el trauma abdominal y pélvico
 - 1.2.2.5. Cuidados de enfermería en el trauma ortopédico
- 1.3. Fases de la asistencia prehospitalaria
 - 1.3.1. Asistencia prehospitalaria



Estructura y contenido | 21 tech

1.3.2.	Valoración de la escena
	1.3.2.1. Aproximación a

1.3.2.1. Aproximación al lugar de intervención

1.3.2.2. Gestión y manejo de la escena

1.3.2.3. Triaje

1.3.2.4. Gestión de recursos adicionales

1.4. El proceso de atención inicial al trauma grave

1.4.1. Revisión y preparación del área de recepción

1.4.2. Activación del equipo

1.4.3. Recepción del enfermo

1.4.4. Trasferencia del paciente

1.5. Desarrollo de actuación en la valoración inicial

1.5.1. Enfermera A: vía aérea

1.5.1.1. Vía aérea y ventilación

1.5.2. Enfermera B: circulación

1.5.2.1. Control de hemorragias exanguinantes

1.5.3. Valoración de estado neurológico

1.6. Reconocimiento secundario

1.6.1. Reconocimiento

1.6.2. Manejo concomitante en la atención inicial

1.6.2.1. Control de la temperatura

1.6.2.2. Sondaje vesical y sondaje oro gástrico

1.6.2.3. Analgesia y técnicas que requieren sedación

1.6.2.4. Profilaxis antitetánica y antibioterapia

1.6.3. Coordinación con el líder y equipo de trauma para traslado intrahospitalario tras realizar pruebas de imagen o acciones terapéuticas urgentes

1.6.4. Valoración y cura estéril de heridas traumáticas o postquirúrgicas

1.6.5. Iniciación del tratamiento farmacológico según corresponda

1.7. Revisión sistemática

1.7.1. Reevaluación de las prioridades de urgencia vital

1.7.2. Hoja de registro cumplimentada y firmada

173 Reconocimiento secundario

1.7.4. Reevaluación continuada durante las horas iniciales

1.7.4.1. Ctes vitales

1.7.4.2. Pupilas, nivel de conciencia, GCS

1.7.4.3. Control de catéteres, perfusiones, drenajes y sondas

1.7.4.4. Monitorización: ECG, pulsioximetría, respirador, etc.

1.8. Atención a la familia

1.8.1. Familia

1.8.2. División de información

1.8.2.1. Situación actual

1.8.2.2. Evolución y pronóstico

1.8.3. Acompañamiento: Explicar funcionamiento y horarios

1.9. Manejo del trauma psíquico

1.9.1. Trauma psíquico

1.9.2. Cómo entender el trauma psíquico

1.9.3. Familias

1.9.4. Cómo actuar

1.9.5. Actitud en el medio extrahospitalario y hospitalario

1.9.6. Cómo comunicarnos

1.9.7. Prevención

1.10. Transporte intrahospitalario

1.10.1. Transporte intrahospitalario

1.10.2. ABC-SBAR para traslado de paciente

1.10.3. Protocolo de traslado intrahospitalario

1.10.3.1. Checklist de traslado

1.10.3.2. Informe de enfermera que traslada

1.10.3.3. Documentación

tech 22 | Estructura y contenido

Módulo 2. Radiología, complicaciones y rehabilitación en el trauma en UCI

2.1.	Radio	logía	en	UC

- 2.1.1. Definición
- 2.1.2. Estructura
- 2.1.3. Conclusión
- 2.2. Manejo y protocolos de imagen en el politraumatizado grave
 - 2.2.1. Valoración de criterios clínicos
 - 2.2.1.1. Criterios de gravedad y sospecha de traumatismo grave
 - 2.2.1.1.1. Signos vitales
 - 2.2.1.1.2. Lesiones evidentes
 - 2.2.1.1.3. Mecanismo lesional de alta energía
 - 2.2.1.2. Valoración según signos y constantes vitales
 - 2.2.1.2.1. Hemo dinámicamente estable: TC completo
 - 2.2.1.2.2. Hemo dinámicamente inestable: Eco-fast
 - 2.2.2. Protocolo TC Estándar: Pacientes con criterio de gravedad sin signos de shock
 - 2.2.2.1. TC craneal sin contraste
 - 2.2.2.2 TC columna cervical sin contraste
 - 2221 Ventana hueso
 - 2.2.2.2. Ventana partes blandas
 - 2.2.2.3. TC Tórax-abdomen-pelvis con contraste
 - 22231 Estudio fase arterial
 - 2.2.2.3.2. Estudio fase portal
 - 2.2.3. Protocolo Shock: Criterios de gravedad y con signos de shock
 - 2.2.3.1. TC sin CIV: Tórax, abdomen y pelvis
 - 2.2.3.1.1. Fase arterial y venosa
 - 2.2.3.1.2. Fase tardía
 - 2.2.4. Protocolo para alta sospecha de lesión vesical-uretral
 - 2.2.4.1. TC sin CIV de abdomen y pelvis
 - 2.2.5. Otras situaciones
 - 2.2.5.1. Sospecha de lesión de vasos cervicales
 - 2.2.5.2. Sospecha clínica de grandes fracturas faciales complejas
 - 2.2.5.3. Sospecha rotura traumática de esófago

- 2.3. Ecografía en la atención inicial al politraumatizado
 - 2.3.1. Ecografía
 - 2.3.2. ¿Qué es el Eco-fast?
 - 2.3.3. Indicaciones
 - 2.3.4. Información proporcionada y actitud derivada según hallazgos
- 2.4. TCE
 - 2.4.1. TCE
 - 2.4.2. Protocolo de estudio
 - 2.4.3. Búsqueda sistemática de hallazgos
 - 2.4.3.1. Hematomas intra-extraxiales
 - 2.4.3.2. Efecto masa ejercido por dichos hematomas: colapso ventricular o de surcos, obstrucción de cisternas basales, signos de herniación cerebral
 - 2.4.3.3. Trazos de fractura ósea, calota y base de cráneo
 - 2.4.3.4. Trazos de fractura y alineación de los somas vertebrales en plano sagital
- 2.5. Traumatismo cervical
 - 2.5.1. Traumatismo cervical
 - 2.5.2. Protocolo de estudio
 - 2.5.3. Búsqueda sistemática de hallazgos
 - 2.5.3.1. Lesiones de grandes vasos cervicales
 - 2.5.3.2. Fracturas vertebrales cervicales, valorar signos de inestabilidad, valorar posible extravasación de contraste asociado
- 2.6. Traumatismo de la columna dorsolumbar
 - 2.6.1. Columna dorsolumbar
 - 2.6.2. Protocolo de estudio
 - 2.6.3. Búsqueda sistemática de hallazgos
 - 2.6.3.1. Lesiones de grandes vasos toracoabdominales
 - 2.6.3.2. Fracturas vertebrales dorsolumbares, valorar signos de inestabilidad, valorar posible extravasación de contraste asociado
- 2.7. Traumatismo torácico
 - 2.7.1. Tórax
 - 2.7.2. Protocolo de estudio
 - 2.7.3. Búsqueda sistemática de hallazgos
 - 2.7.3.1. Lesión de grandes vasos torácicos
 - 2.7.3.2. Hemo o neumomediastino
 - 2.7.3.3. Hemo o neumotórax: Desviación del mediastino secundaria



Estructura y contenido | 23 tech

- 2.7.3.4. Laceración pulmonar, focos contusivos pulmonares, lesión de vía aérea
- 2.7.3.5. Trazos de fractura costales único/múltiples
- 2.7.3.6. Fracturas vertebrales dorsales, valorar si listesis, signos de inestabilidad
- 2.8. Traumatismo abdominal
 - 2.8.1. Abdomen
 - 2.8.2. Protocolo de estudio
 - 2.8.3. Búsqueda sistemática de hallazgos
 - 2.8.3.1. Lesión de grandes vasos abdominales
 - 2.8.3.2. Hemo o neumoperitoneo, líquido libre de alta/baja densidad
 - 2.8.3.3. Lesión visceral esplénica o hepática
 - 2.8.3.4. Fracturas vertebrales lumbares, valorar signos de inestabilidad, valorar posibles puntos de extravasación de contraste asociados
- 2.9. Traumatismo pélvico
 - 2.9.1. Pelvis
 - 2.9.2. Protocolo de estudio
 - 2.9.3. Búsqueda sistemática de hallazgos
 - 2.9.3.1. Lesión de grandes vasos pélvicos
 - 2.9.3.2. Hemo o neumoperitoneo, líquido libre de alta/baja densidad
 - 2.9.3.3. Lesión renal
- 2.10. Técnicas endovasculares y el quirófano híbrido
 - 2.10.1. Quirófano
 - 2.10.2. Técnicas intervencionistas
 - 2.10.2.1. Intervencionismo en el trauma pélvico
 - 2.10.2.1.1. Indicaciones
 - 2.10.2.2. Intervencionismo en el trauma hepático
 - 2.10.2.2.1. Indicaciones
 - 2.10.2.3. Intervencionismo en el trauma esplénico y renal
 - 2.10.2.3.1. Indicaciones
 - 2.10.2.4. Intervencionismo en el trauma torácico
 - 2.10.2.5. Indicaciones
 - 2.10.3. ¿Qué es el quirófano híbrido?
 - 2.10.4. Presente y futuro del quirófano híbrido

tech 24 | Estructura y contenido

Módulo 3. Trauma en situaciones especiales

- 3.1. Recomendaciones asistenciales al trauma infantil
 - 3.1.1. Trauma infantil
 - 3.1.2. Tipos y patrones de lesión
 - 3.1.3. Características únicas del paciente pediátrico
 - 3.1.4. Vía aérea
 - 3.1.5. Respiración
 - 3.1.6. Circulación y shock
 - 3.1.7. Reanimación cardiopulmonar
 - 3 1 8 Trauma torácico
 - 3.1.9. Trauma abdominal
 - 3.1.10. TCE
 - 3.1.11. Lesión medular
 - 3.1.12. Trauma musculoesquelético
 - 3.1.13. Maltrato infantil
- 3.2 Trauma en el anciano
 - 3.2.1. Trauma anciano
 - 3.2.2. Efectos del envejecimiento e impacto de las enfermedades prevalentes
 - 3.2.3. Mecanismos de lesión
 - 3.2.4. Revisión primaria y reanimación
 - 3.2.5. Lesiones específicas
 - 3.2.6. Circunstancias específicas
- 3.3 Trauma en el paciente anticoagulado
 - 3.3.1. Anticoágulo
 - 3.3.2. Paciente con tratamiento antiagregante
 - 3.3.3. Paciente con tratamiento con warfarina
 - 3.3.4. Paciente con tratamiento con heparina
 - 3.3.5. Paciente con tratamiento con heparina de bajo peso molecular
 - 3.3.6. Paciente con tratamiento con inhibidores directos de la trombina (dabigatran etexilato)
 - 3.3.7. Paciente con tratamiento con rivaroxaban

- 3.4. Trauma en la embarazada
 - 3.4.1. Embarazo
 - 3.4.2. Alteraciones anatómicas y fisiológicas durante el embarazo
 - 3.4.3. Diferencias anatómicas
 - 3.4.4. Mecanismos de lesión
 - 3.4.5. Gravedad de las lesiones
 - 3.4.6. Evaluación y manejo
 - 3.4.7. Cesárea perimortem
 - 3.4.8. Violencia doméstica
- 3.5. Agresiones por agentes externos
 - 3.5.1. Lesiones térmicas: Quemados
 - 3.5.1.1. Revisión primaria y reanimación del paciente quemado
 - 3.5.1.1.1. Detener el proceso de la guemadura
 - 3.5.1.1.2. Establecer el control de la vía aérea
 - 3.5.1.1.3. Asegurar una ventilación adecuada
 - 3.5.1.1.4. Manejo de la circulación con reanimación del shock por quemaduras
 - 3.5.1.1.5. Evaluación del paciente
 - 3.5.1.1.6. Revisión secundaria
 - 3.5.1.1.6.1. Documentación
 - 3.5.1.1.6.2. Determinaciones basales para el paciente con quemaduras graves
 - 3.5.1.1.6.3. Circulación periférica en quemaduras circunferenciales de las extremidades
 - 3.5.1.1.6.4. Colocación de sonda nasogástrica
 - 3.5.1.1.6.5. Narcóticos, analgesia y sedantes
 - 351166 Antibióticos
 - 3.5.1.1.6.7. Tétanos
 - 3.5.2. Lesiones específicas por quemaduras
 - 3.5.2.1. Quemaduras químicas
 - 3.5.2.2. Ouemaduras eléctricas
 - 3.5.2.3. Quemaduras por alquitrán

Estructura y contenido | 25 tech

3.5.3.	Lesiones por exposición al frío: Efectos locales sobre el tejido		
	3.5.3.1. Tipos de lesión por frío		
	3.5.3.1.1. Lesión con congelación		
	3.5.3.1.2. Lesión sin congelación		
	3.5.3.1.3. Hipotermia sistémica		
Trauma	atismo por ahorcamiento		
3.6.1.	Ahorcamiento		
3.6.2.	Recuerdo anatómico		
3.6.3.	Mecanismo de lesión		
3.6.4.	Manejo		
3.6.5.	Factores pronóstico y lesiones asociadas		
	3.6.5.1. Tratamiento		
	3.6.5.2. Tratamiento quirúrgico		
	3.6.5.3. Tratamiento por órganos		
	3.6.5.3.1. Lesiones en vía aérea		
	3.6.5.3.2. Lesiones esofágicas		
	3.6.5.3.3. Lesiones vasculares		
Lesione	Lesiones por agentes químicos y biológicos		
3.7.1.	Agentes químicos		
3.7.2.	Lesiones por explosión		
3.7.3.	Lesiones por químicos		
3.7.4.	Enfermedades por químicos		
Atención a catástrofes			
3.8.1.	Manejo de eventos con saldo masivo de víctimas		
3.8.2.	Herramientas para un manejo efectivo de saldo masivo de víctimas		
3.8.3.	Prioridades de manejo		
3.8.4.	Desafíos		
3.8.5.	Seguridad y comunicación		
3.8.6.	Heridas de guerra (trauma militar)		

3.6.

3.7.

3.8.

3.9.	Organiz	Organización de la asistencia a múltiples víctimas y catástrofes	
	3.9.1.	Víctimas	
	3.9.2.	Tarjeta de triaje de víctimas: abordaje y preparación	
	3.9.3.	Transporte de pacientes, evacuación	
	3.9.4.	Destino	
	3.9.5.	Trasferencia	
	3.9.6.	Descontaminación	
3.10.	Manejo	del politraumatizado como potencial donante de órganos	
	3.10.1.	Politraumatizado	
	3.10.2.	Etiopatogenia, causas más frecuentes	
	3.10.3.	Clínica	
	3.10.4.	Diagnóstico	
	3.10.5.	Tratamiento	
3.11.	Limitación del esfuerzo en trauma		
	3.11.1.	Esfuerzo	
	3.11.2.	Definición	
	3.11.3.	Futilidad y componentes de la futilidad	
	3.11.4.	Situaciones especiales	
		3.11.4.1. TCE y daño cerebral catastrófico	

3.11.4.2. Enfermedad traumática grave en el anciano

3.11.5. Proceso de evaluación y decisión de la limitación de soporte vital avanzado basado en el modelo "cuatro cuadrantes"

3.11.4.3. Ingreso cadáver en trauma

3.11.6. Proceso de retirada de medidas de soporte vital







En TECH empleamos el Método del Caso

Ante una determinada situación, ¿qué debería hacer un profesional? A lo largo del programa, los estudiantes se enfrentarán a múltiples casos clínicos simulados, basados en pacientes reales en los que deberán investigar, establecer hipótesis y, finalmente, resolver la situación. Existe abundante evidencia científica sobre la eficacia del método. Los especialistas aprenden mejor, más rápido y de manera más sostenible en el tiempo.

Con TECH podrás experimentar una forma de aprender que está moviendo los cimientos de las universidades tradicionales de todo el mundo.



Según el Dr. Gérvas, el caso clínico es la presentación comentada de un paciente, o grupo de pacientes, que se convierte en «caso», en un ejemplo o modelo que ilustra algún componente clínico peculiar, bien por su poder docente, bien por su singularidad o rareza. Es esencial que el caso se apoye en la vida profesional actual, intentando recrear los condicionantes reales en la práctica profesional del médico.



¿Sabías que este método fue desarrollado en 1912, en Harvard, para los estudiantes de Derecho? El método del caso consistía en presentarles situaciones complejas reales para que tomasen decisiones y justificasen cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard"

La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

- 1. Los alumnos que siguen este método no solo consiguen la asimilación de conceptos, sino un desarrollo de su capacidad mental, mediante ejercicios de evaluación de situaciones reales y aplicación de conocimientos.
- 2. El aprendizaje se concreta de una manera sólida en capacidades prácticas que permiten al alumno una mejor integración en el mundo real.
- 3. Se consigue una asimilación más sencilla y eficiente de las ideas y conceptos, gracias al planteamiento de situaciones que han surgido de la realidad.
- 4. La sensación de eficiencia del esfuerzo invertido se convierte en un estímulo muy importante para el alumnado, que se traduce en un interés mayor en los aprendizajes y un incremento del tiempo dedicado a trabajar en el curso.



Relearning Methodology

TECH aúna de forma eficaz la metodología del Estudio de Caso con un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración, que combina 8 elementos didácticos diferentes en cada lección.

Potenciamos el Estudio de Caso con el mejor método de enseñanza 100% online: el Relearning.

El profesional aprenderá mediante casos reales y resolución de situaciones complejas en entornos simulados de aprendizaje. Estos simulacros están desarrollados a partir de software de última generación que permiten facilitar el aprendizaje inmersivo.





Metodología | 31 tech

Situado a la vanguardia pedagógica mundial, el método Relearning ha conseguido mejorar los niveles de satisfacción global de los profesionales que finalizan sus estudios, con respecto a los indicadores de calidad de la mejor universidad online en habla hispana (Universidad de Columbia).

Con esta metodología, se han capacitado más de 250.000 médicos con un éxito sin precedentes en todas las especialidades clínicas con independencia de la carga en cirugía. Nuestra metodología pedagógica está desarrollada en un entorno de máxima exigencia, con un alumnado universitario de un perfil socioeconómico alto y una media de edad de 43,5 años.

El Relearning te permitirá aprender con menos esfuerzo y más rendimiento, implicándote más en tu especialización, desarrollando el espíritu crítico, la defensa de argumentos y el contraste de opiniones: una ecuación directa al éxito.

En nuestro programa, el aprendizaje no es un proceso lineal, sino que sucede en espiral (aprender, desaprender, olvidar y reaprender). Por eso, se combinan cada uno de estos elementos de forma concéntrica.

La puntuación global que obtiene el sistema de aprendizaje de TECH es de 8.01, con arreglo a los más altos estándares internacionales.

Este programa ofrece los mejores materiales educativos, preparados a conciencia para los profesionales:



Material de estudio

Todos los contenidos didácticos son creados por los especialistas que van a impartir el curso, específicamente para él, de manera que el desarrollo didáctico sea realmente específico y concreto.

Estos contenidos son aplicados después al formato audiovisual, para crear el método de trabajo online de TECH. Todo ello, con las técnicas más novedosas que ofrecen piezas de gran calidad en todos y cada uno los materiales que se ponen a disposición del alumno.



Técnicas quirúrgicas y procedimientos en vídeo

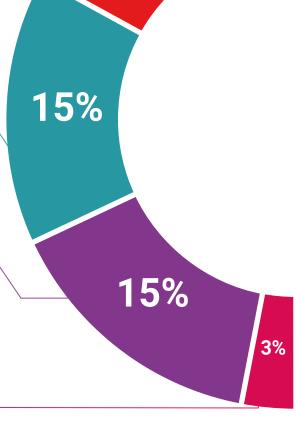
TECH acerca al alumno las técnicas más novedosas, los últimos avances educativos y al primer plano de la actualidad en técnicas médicas. Todo esto, en primera persona, con el máximo rigor, explicado y detallado para contribuir a la asimilación y comprensión del estudiante. Y lo mejor de todo, pudiéndolo ver las veces que quiera.



Resúmenes interactivos

El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

Este exclusivo sistema educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".





Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso y guías internacionales, entre otros. En la biblioteca virtual de TECH el estudiante tendrá acceso a todo lo que necesita para completar su capacitación.

Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

El aprendizaje eficaz tiene, necesariamente, que ser contextual. Por eso, TECH presenta los desarrollos de casos reales en los que el experto guiará al alumno a través del desarrollo de la atención y la resolución de las diferentes situaciones: una manera clara y directa de conseguir el grado de comprensión más elevado.



Testing & Retesting

Se evalúan y reevalúan periódicamente los conocimientos del alumno a lo largo del programa, mediante actividades y ejercicios evaluativos y autoevaluativos para que, de esta manera, el estudiante compruebe cómo va consiguiendo sus metas.



Clases magistrales

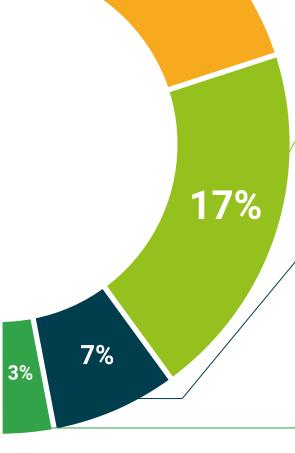
Existe evidencia científica sobre la utilidad de la observación de terceros expertos. El denominado Learning from an Expert afianza el conocimiento y el recuerdo, y genera seguridad en las futuras decisiones difíciles.



Guías rápidas de actuación

TECH ofrece los contenidos más relevantes del curso en forma de fichas o guías rápidas de actuación. Una manera sintética, práctica y eficaz de ayudar al estudiante a progresar en su aprendizaje.









tech 36 | Titulación

Este programa te permitirá obtener el título propio de **Experto Universitario en Atención Integral del Paciente con Traumatismo Grave en UCI** avalado por **TECH Global University**, la mayor Universidad digital del mundo.

TECH Global University, es una Universidad Oficial Europea reconocida públicamente por el Gobierno de Andorra (*boletín oficial*). Andorra forma parte del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) desde 2003. El EEES es una iniciativa promovida por la Unión Europea que tiene como objetivo organizar el marco formativo internacional y armonizar los sistemas de educación superior de los países miembros de este espacio. El proyecto promueve unos valores comunes, la implementación de herramientas conjuntas y fortaleciendo sus mecanismos de garantía de calidad para potenciar la colaboración y movilidad entre estudiantes, investigadores y académicos.

Este título propio de **TECH Global University**, es un programa europeo de formación continua y actualización profesional que garantiza la adquisición de las competencias en su área de conocimiento, confiriendo un alto valor curricular al estudiante que supere el programa.

Título: Experto Universitario en Atención Integral del Paciente con Traumatismo Grave en UCI Modalidad: online

Duración: 6 meses

Acreditación: 18 ECTS



Se trata de un título propio de 540 horas de duración equivalente a 18 ECTS, con fecha de inicio dd/mm/aaaa y fecha de finalización dd/mm/aaaa.

TECH Global University es una universidad reconocida oficialmente por el Gobierno de Andorra el 31 de enero de 2024, que pertenece al Espacio Europeo de Educación Superior (EEES).

En Andorra la Vella, a 28 de febrero de 2024



^{*}Apostilla de La Haya. En caso de que el alumno solicite que su título en papel recabe la Apostilla de La Haya, TECH Global University realizará las gestiones oportunas para su obtención, con un coste adicional.



Experto Universitario

Atención Integral del Paciente con Traumatismo Grave en UCI

- » Modalidad: online
- » Duración: 6 meses
- » Titulación: TECH Global University
- » Acreditación: 18 ECTS
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

