

Experto Universitario

Traumatología en Cuidados Intensivos



Experto Universitario Traumatología en Cuidados Intensivos

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 6 meses
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Acceso web: www.techtitute.com/medicina/experto-universitario/experto-traumatologia-cuidados-intensivos

Índice

01

Presentación

pág. 4

02

Objetivos

pág. 8

03

Dirección del curso

pág. 12

04

Estructura y contenido

pág. 18

05

Metodología

pág. 28

06

Titulación

pág. 36

01

Presentación

La evidente evolución en la monitorización, los dispositivos de diagnóstico y los protocolos de actuación en pacientes traumatizados en UCI han mejorado las estrategias de intervención, así como el enfoque en situaciones clínicas complicadas. Por ello, es esencial que los profesionales se mantengan al día en cuanto a los protocolos de acción, la tecnología diagnóstica más avanzada y la investigación en trauma. Ante esta demanda en Traumatología en Cuidados Intensivos, surge esta titulación completamente en línea, la cual proporciona a los egresados una actualización efectiva. Todo ello a través de numerosos materiales multimedia a la vanguardia tecnológica y educativa, accesibles desde cualquier dispositivo electrónico con conexión a internet.



“

¡Matricúlate ya en la mejor universidad online del mundo según Forbes! Adquiere las capacidades que necesitas para manejar a pacientes traumatizados en UCI”

Son indiscutibles las mejoras y avances tecnológicos de diagnóstico en la valoración de pacientes traumatizados en las Unidades de Cuidados Intensivos. Al mismo tiempo, se ha logrado un progreso significativo en el ámbito de los fármacos utilizados, como lo confirman las investigaciones científicas y médicas. Un escenario que obliga a los especialistas, ahora más que nunca, a mantenerse al día y reciclar sus habilidades con las nuevas estrategias terapéuticas.

En este Experto Universitario se abordará, en primer lugar, la importancia de las lesiones traumáticas desde la perspectiva de la salud pública. De esta forma, el alumnado comprenderá de forma integral cómo las lesiones traumáticas afectan a la sociedad en general y cómo se pueden implementar estrategias de prevención y manejo efectivas.

Asimismo, se profundizará en la atención integral de pacientes con lesiones traumáticas severas en las UCI. Así, el egresado se pondrá al día en evaluación avanzada, diagnóstico y tratamiento de lesiones complejas en diversas áreas, como el traumatismo craneoencefálico, torácico y abdominal. Además, adquirirá las destrezas necesarias para interpretar resultados de pruebas diagnósticas, tomar decisiones de tratamiento y coordinar cuidados multidisciplinarios.

El uso de terapias de soporte vital, procedimientos quirúrgicos y estrategias de control de infecciones, así como la comunicación efectiva con el equipo médico y los familiares, serán también conceptos relevantes en este programa. Igualmente, se analizarán estrategias de estabilización, control de hemorragias y manejo de situaciones críticas. Todo con el objetivo de que el profesional adquiera competencias avanzadas para brindar una atención integral en casos de trauma grave, mejorando resultados y pronósticos.

Gracias a todo esto, este programa brindará al médico una excelente base teórica con la que enfrentarse a casos reales. Una titulación respaldada por la experiencia del mejor personal docente y que cuenta con un método revolucionario y pionero en TECH. Se trata del *Relearning*, que se basa en la repetición de conceptos fundamentales para una mejor adquisición de conocimientos.

Además, un prestigioso Director Invitado Internacional ofrecerá unas minuciosas *Masterclasses*.

Este **Experto Universitario en Traumatología en Cuidados Intensivos** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- ♦ El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Traumatología en Cuidados Intensivos
- ♦ 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 impartirá unas exclusivas Masterclasses para ahondar en los últimos avances en Traumatología en Cuidados Intensivos”

“

Profundiza en las técnicas de imagen más avanzadas para detectar lesiones traumatológicas en diversas áreas del cuerpo”

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.

Actualiza tu praxis clínica en el diagnóstico y tratamiento de los diferentes tipos de traumas que puedes encontrar en UCI.

Aborda los conceptos clave de las enfermedades traumáticas desde el punto de vista de la salud pública.



02 Objetivos

El diseño de este Experto Universitario permitirá al egresado adquirir las competencias necesarias para mantenerse actualizado en su profesión, profundizando en los aspectos fundamentales de la Traumatología en Cuidados Intensivos. El conocimiento adquirido a lo largo del programa impulsará la carrera del profesional, dotándolo de la preparación completa y actualizada para alcanzar sus metas. Esta titulación universitaria fomentará el desarrollo de habilidades sólidas y duraderas en un área médica tan solicitada como es la traumatología. Y siempre contando con la garantía de TECH para la obtención de los mejores resultados académicos.



“

TECH es tu mejor opción para alcanzar tus objetivos y ponerte al día en cuanto a lesiones traumáticas, tanto graves como leves”



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



Ahonda en las técnicas y herramientas más actuales en Traumatología a través de los contenidos pedagógicos más innovadores”





Objetivos específicos

Módulo 1. La enfermedad traumática en la Salud Pública

- ♦ Aplicar los conceptos de epidemiología para analizar la incidencia, prevalencia y patrones de lesiones traumáticas en la población
- ♦ Evaluar el impacto de las lesiones traumáticas en la salud pública, considerando factores económicos, sociales y de calidad de vida
- ♦ Analizar programas de prevención de lesiones, considerando poblaciones vulnerables y estrategias de intervención
- ♦ Ahondar en el papel de las políticas de salud en la prevención y gestión de lesiones traumáticas, considerando regulaciones y legislaciones relevantes
- ♦ Interpretar datos epidemiológicos y evaluar tendencias de lesiones traumáticas, identificando áreas de enfoque para intervenciones efectivas
- ♦ Planificar respuestas de salud pública a situaciones de trauma masivo, considerando la coordinación de recursos y el manejo de crisis
- ♦ Evaluar la efectividad de las intervenciones de salud pública en la prevención de lesiones traumáticas y ajustar estrategias según los resultados

Módulo 2. Manejo del trauma grave en UCI

- ♦ Evaluar clínicas avanzadas para determinar la gravedad y el alcance de las lesiones traumáticas en pacientes críticos
- ♦ Estar al día de la interpretación de los resultados de pruebas diagnósticas, como imágenes médicas y análisis de laboratorio, para identificar lesiones y complicaciones
- ♦ Incrementar la toma de decisiones informadas sobre el tratamiento médico y quirúrgico más adecuado para cada paciente traumatizado

- ♦ Dominar estrategias avanzadas para manejar el shock y controlar hemorragias en pacientes con lesiones traumáticas graves
- ♦ Realizar procedimientos quirúrgicos avanzados, como cirugías de control de daños y procedimientos de reparación de tejidos
- ♦ Utilizar terapias de soporte vital avanzadas, incluyendo ventilación mecánica y uso de medicamentos vasoactivos
- ♦ Identificar y gestionar complicaciones comunes en pacientes traumatizados y desarrollar planes de cuidado a largo plazo

Módulo 3. Manejo del trauma leve en UCI

- ♦ Actualizar conocimientos sobre las evaluaciones clínicas avanzadas de pacientes con lesiones traumáticas graves en unidades de cuidados intensivos
- ♦ Interpretar pruebas diagnósticas y resultados clínicos para identificar y evaluar la extensión de las lesiones traumáticas
- ♦ Estar al día de las técnicas para controlar hemorragias y prevenir la pérdida excesiva de sangre en pacientes traumatizados
- ♦ Indagar en el manejo médico y quirúrgico de traumatismos específicos, como lesiones craneoencefálicas y torácicas
- ♦ Estar al tanto de las tecnologías médicas avanzadas y terapias de soporte vital en la UCI para pacientes con trauma grave
- ♦ Evaluar situaciones éticas y legales relacionadas con el manejo del trauma y tomar decisiones informadas

03

Dirección del curso

En su compromiso de proporcionar educación de alta calidad, TECH apuesta por especialistas de reconocido prestigio, con el fin de brindar al alumnado un conocimiento amplio en el campo de la Traumatología en Cuidados Intensivos. Es por eso que este Experto Universitario cuenta con un equipo docente altamente capacitado y con una extensa trayectoria en el sector. Estos ofrecerán al egresado las herramientas más eficaces para el desarrollo total de sus capacidades a lo largo del programa. Así, la especialización internacional está más cerca que nunca para el alumno, abriéndole las puertas al éxito en su carrera profesional y asegurándole nuevas oportunidades laborales.



“

¡Aprende de los mejores expertos! TECH cuenta en su cuadro docente con médicos que poseen una amplia trayectoria profesional”

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



Gracias a TECH podrás aprender con los mejores profesionales del mundo"

Dirección



Dra. Bustamante Munguira, Elena

- ♦ Jefe de Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Clínico de Valladolid
- ♦ 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

Dr. Velasco García, Álvaro

- ♦ Médico Intensivista en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid
- ♦ Graduado en Medicina por la Universidad de Valladolid
- ♦ Máster Título Propio en Integración del conocimiento médico y su aplicación a la resolución de problemas clínicos Universidad Católica San Antonio de Murcia

Dra. Artola Blanco, Mercedes

- ♦ Médico de Cuidados Intensivos en Hospital Clínico Universitario de Valladolid
- ♦ Colaboradora del Grupo de Trabajo SINDROME POST-UCI, adscrito a la Comisión Hospitalaria de Humanización de los Cuidados Sanitarios del Hospital clínico de Valladolid
- ♦ Grado en Medicina por la Universidad de Cantabria
- ♦ Máster en Actualización en Medicina Intensiva por la Universidad CEU-Cardenal Herrera
- ♦ Miembro de Sociedad Castellanoleonesa de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SCLMICYUC) y Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC)

Dra. Portugal Rodríguez, Esther

- ◆ Facultativo Especialista en Medicina Intensiva en el Hospital Clínico Universitario
- ◆ Facultativo Especialista en Medicina Intensiva en el Hospital Lucus Augusti
- ◆ Facultativo Especialista en Medicina Intensiva en el Hospital Recoletas en el Campo Grande
- ◆ Especialista en Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias en el Hospital Universidad de Burgos
- ◆ Instructor en Simulación Clínica en Medicina Intensiva en la Sociedad Española de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias (SEMICYUC)
- ◆ Licenciada en Medicina por la Universidad de Valladolid
- ◆ Máster en Nutrición Clínica por la Universidad de la Universidad de Granada

Dr. Aguado Hernández, Héctor José

- ◆ Médico especialista en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid
- ◆ Médico especialista en el Hospital Universitario Río Hortega
- ◆ Médico adjunto del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe de Sevilla
- ◆ Médico adjunto en el Hospital Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares
- ◆ Médico especialista en el Hospital Ramón Y Cajal
- ◆ Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valladolid
- ◆ Beca SACYL 2022, estudio PIPPAS
- ◆ Beca AO Trauma 2020, estudio PIPPAS
- ◆ Rotación en el Servicio de Cirugía Vasculardel hospital Kaplan de Rehovot
- ◆ Rotación en el Servicio de Cirugía Cardiovascular del hospital Mount Sinai de Nueva York
- ◆ Rotación en la Unidad de Emergencias Traumatológicas del Centre de Traumatologie et d'Orthopedie de Estrasburgo

04

Estructura y contenido

El contenido de este programa ha sido elaborado considerando los requisitos específicos de la materia a estudiar, en este caso, la Traumatología aplicada en UCI. De esta forma, se ha configurado un plan de estudios que abarca diversos módulos para proporcionar una visión exhaustiva de este campo desde una perspectiva global, con el objetivo de su aplicación internacional, abarcando el desde el diagnóstico hasta el tratamiento de pacientes con lesiones traumáticas, tanto graves como leves. Desde el primer módulo, el alumnado ampliará sus competencias y mantendrá actualizado su perfil profesional, con el respaldo de un equipo de especialistas.



“

Un contenido de alta calidad del que podrás beneficiarte con un solo clic. ¡Apuesta por TECH y matricúlate ahora!”

Módulo 1. La enfermedad traumática en la Salud Pública

- 1.1. Epidemiología de los accidentes de tráfico
 - 1.1.1. Accidentes de tráfico
 - 1.1.2. Definición
 - 1.1.3. Importancia
 - 1.1.4. Epidemiología
 - 1.1.5. Prevención
- 1.2. Influencia del consumo de medicamentos, alcohol, drogas y determinadas patologías en la conducción
 - 1.2.1. Consumo drogas y alcohol
 - 1.2.2. Influencia del consumo de medicamentos en la conducción
 - 1.2.3. Actuación de los profesionales sanitarios ante la prescripción de medicamentos al paciente conductor.
 - 1.2.4. Actuación de los pacientes conductores.
 - 1.2.5. Alcohol y conducción
 - 1.2.5.1. Normativa legal sobre alcohol y conducción de vehículos en España
 - 1.2.5.2. Farmacocinética del alcohol y factores determinantes de su concentración en sangre
 - 1.2.5.3. Efectos del alcohol sobre la conducción de vehículos
 - 1.2.6. Drogas ilegales y conducción de vehículos
 - 1.2.6.1. Tipos de drogas y sus efectos en la conducción
- 1.3. Biomecánica de los accidentes
 - 1.3.1. Accidentes
 - 1.3.2. Aspectos Históricos
 - 1.3.3. Fases de la colisión
 - 1.3.4. Principios de biomecánica
 - 1.3.5. Biomecánica de las lesiones según área anatómica y tipo de accidente
 - 1.3.5.1. Accidentes de automóvil
 - 1.3.5.2. Accidentes de motocicleta, ciclomotor y bicicletas
 - 1.3.5.3. Accidentes de camiones y autobuses
- 1.4. Organización asistencial en la patología traumática grave
 - 1.4.1. Configuración del equipo de trauma
 - 1.4.2. Características de un equipo exitoso
 - 1.4.3. Roles y responsabilidades del líder del equipo
 - 1.4.3.1. Percepción del equipo
 - 1.4.3.2. Recepción del reporte
 - 1.4.3.3. Dirección del equipo y reacción a la información
 - 1.4.3.4. Retroalimentación del equipo
 - 1.4.3.5. Comunicación con la familia del paciente
 - 1.4.4. Liderazgo efectivo
 - 1.4.4.1. Cualidades y comportamiento de un líder de equipo efectivo
 - 1.4.4.2. Cultura y clima
 - 1.4.5. Roles y responsabilidades de los miembros del equipo
 - 1.4.5.1. Los miembros
 - 1.4.5.2. Responsabilidad de los miembros
 - 1.4.5.2.1. Prepararse para el paciente
 - 1.4.5.2.2. Recibir el reporte
 - 1.4.5.2.3. Evaluar y manejar al paciente
 - 1.4.5.2.4. Participar en la retroalimentación
- 1.5. Índices de gravedad en trauma
 - 1.5.1. Índices de valoración
 - 1.5.2. Escala Glasgow
 - 1.5.3. Escala abreviada de lesiones
 - 1.5.4. Valoración de gravedad de lesiones
 - 1.5.5. Caracterización de la gravedad del paciente traumatizado
- 1.6. Registros, escalas de gravedad y mortalidad evitable
 - 1.6.1. Escalas
 - 1.6.2. Escalas fisiológicas
 - 1.6.2.1. Glasgow
 - 1.6.2.2. *Revised Trauma Score* (RTS)
 - 1.6.2.3. *Pediatric Trauma Score* o Índice de Trauma Pediátrico (ITP)
 - 1.6.3. Escalas anatómicas
 - 1.6.3.1. *Abbreviated Injury Scale* (AIS)
 - 1.6.3.2. *Injury Severity Score* (ISS)
 - 1.6.3.3. *New Injury Severity Score* (NISS)
 - 1.6.3.4. *Organ Injury Scales* (OIS)
 - 1.6.3.5. *Penetrating Abdominal Trauma Index* (PATI)

- 1.6.4. Escalas combinadas
 - 1.6.4.1. Escala o modelo TRISS
 - 1.6.4.2. *International Classification of Diseases Injury Severity Score* (ICISS)
 - 1.6.4.3. *Trauma Mortality Prediction Model* (TMPM)
 - 1.6.4.4. *Trauma Risk Adjustment Model* (TRAM)
 - 1.6.4.5. *Sequential Trauma Score* (STS)
- 1.6.5. Mortalidad evitable y errores en trauma
- 1.7. ¿Calidad y seguridad en la atención al trauma?
 - 1.7.1. Calidad y seguridad
 - 1.7.2. Definición de conceptos, calidad y seguridad
 - 1.7.3. Asegurar una comunicación efectiva del equipo
 - 1.7.4. Mantenimiento de registros, protocolos, listas de verificación
 - 1.7.5. Gestión de riesgos
 - 1.7.6. Manejo de conflictos
- 1.8. Formación de equipos de trauma basada en la simulación
 - 1.8.1. Formación de equipos
 - 1.8.2. Conceptos de formación basados en simulación
 - 1.8.3. Desarrollo de un programa FEBS (Formación de Equipos Basados en la Simulación)
 - 1.8.3.1. Análisis integral de necesidades
 - 1.8.3.2. Diseño de simulación: Formación de equipos basado en eventos
 - 1.8.3.2.1. Selección de competencias
 - 1.8.3.2.2. Objetivos de formación
 - 1.8.3.2.3. contexto clínico
 - 1.8.3.2.4. Desarrollo del escenario
 - 1.8.3.2.5. Respuestas esperadas
 - 1.8.3.2.6. Herramientas de medición
 - 1.8.3.2.7. Guion del escenario
- 1.8.3.4. *Debriefing*
 - 1.8.3.4.1. *Briefing-prebriefing*
 - 1.8.3.4.2. Facilitador con información
 - 1.8.3.4.3. Objetivos
 - 1.8.3.4.4. Técnicas convencionales y apoyos al *debriefing*
 - 1.8.3.4.5. Sistemas de evaluación
- 1.9. Recursos bibliográficos
 - 1.9.1. Nuevos caminos para la formación
 - 1.9.1.1. Empleo de recursos didácticos innovadores
 - 1.9.1.1.1. Aprendizaje basado en casos clínicos
 - 1.9.1.1.2. Modelo de aula invertida
 - 1.9.1.1.3. Simulación clínica
 - 1.9.1.1.4. Gamificación
 - 1.9.1.1.5. Debates clínicos
 - 1.9.1.2. Adaptación al modelo cognitivo actual
- 1.10. Redes sociales vinculadas al trauma
 - 1.10.1. Uso de nuevos recursos digitales para la formación
 - 1.10.1.1. FODMed y redes sociales
 - 1.10.1.2. Twitter como herramienta educativa
 - 1.10.2. Impacto de la transformación digital en la investigación
 - 1.10.2.1. Difusión en las redes sociales
 - 1.10.2.2. Big Data
 - 1.10.3. Impacto de las redes sociales en la asistencia sanitaria
 - 1.10.3.1. Introducción
 - 1.10.3.2. Uso de redes sociales por profesionales y organizaciones sanitarias
 - 1.10.3.3. Uso de las redes sociales y los medios digitales por los pacientes y su entorno
 - 1.10.3.4. Impacto en el usuario
 - 1.10.3.5. Impacto en la relación con los profesionales de la salud
 - 1.10.4. Buenas prácticas en las redes sociales

Módulo 2. Manejo del trauma grave en UCI

- 2.1. Trauma grave
 - 2.1.1. Trauma grave
 - 2.1.2. Indicaciones
 - 2.1.3. Conclusión
- 2.2. Mecanismo de lesión y patrones de lesiones sospechosas
 - 2.2.1. Mecanismo de lesión
 - 2.2.2. Impacto frontal (colisión vehicular)
 - 2.2.2.1. Fractura de columna cervical
 - 2.2.2.2. Tórax inestable anterior
 - 2.2.2.3. Contusión cardíaca
 - 2.2.2.4. Neumotórax
 - 2.2.2.5. Ruptura traumática de aorta
 - 2.2.2.6. Laceración esplénica o hepática
 - 2.2.2.7. Fractura, luxación posterior de rodilla y/o cadera
 - 2.2.2.8. TCE
 - 2.2.2.9. Fracturas faciales
 - 2.2.3. Impacto lateral (colisión vehicular)
 - 2.2.3.1. Esguince cervical contralateral
 - 2.2.3.2. TCE
 - 2.2.3.3. Fractura de columna cervical
 - 2.2.3.4. Tórax inestable lateral
 - 2.2.3.5. Neumotórax
 - 2.2.3.6. Ruptura traumática de aorta
 - 2.2.3.7. Ruptura diafragmática
 - 2.2.3.8. Laceración esplénica/hepática y/o renal dependiendo del lado del impacto
 - 2.2.4. Impacto posterior (colisión vehicular)
 - 2.2.4.1. Lesión de columna cervical
 - 2.2.4.2. TCE
 - 2.2.4.3. Lesión cervical de tejidos blandos
 - 2.2.5. Eyección de vehículo
 - 2.2.5.1. La eyección, impide predicción verdadera de patrones de lesión, paciente de mayor riesgo
 - 2.2.6. Vehículo impacta contra peatón
 - 2.2.6.1. TCE
 - 2.2.6.2. Ruptura traumática de aorta
 - 2.2.6.3. Lesiones abdominales viscerales
 - 2.2.6.4. Fracturas de extremidades inferiores
 - 2.2.7. Caída de altura
 - 2.2.7.1. TCE
 - 2.2.7.2. Trauma axial de columna
 - 2.2.7.3. Lesiones abdominales viscerales
 - 2.2.7.4. Fractura de pelvis o acetábulo
 - 2.2.7.5. Fractura bilateral de extremidades inferiores (incluyendo fractura de calcáneo)
 - 2.2.8. Herida por arma blanca
 - 2.2.8.1. Tórax anterior
 - 2.2.8.1.1. Taponamiento cardíaco
 - 2.2.8.1.2. Hemotórax
 - 2.2.8.1.3. Neumotórax
 - 2.2.8.1.4. Hemoneumotórax
 - 2.2.8.2. Toracoabdominal izquierdo
 - 2.2.8.2.1. Lesión del diafragma izquierdo, lesión del bazo, hemotórax
 - 2.2.8.2.2. Abdomen, posible lesión visceral abdominal si hay penetración peritoneal
 - 2.2.9. Herida por arma de fuego
 - 2.2.9.1. Tronco
 - 2.2.9.1.1. Alta probabilidad de lesión
 - 2.2.9.1.2. Proyectiles retenidos ayudan a predecir la lesión
 - 2.2.9.2. Extremidad
 - 2.2.9.2.1. Lesión neurovascular
 - 2.2.9.2.2. Fracturas
 - 2.2.9.2.3. Síndrome compartimental
 - 2.2.10. Quemaduras térmicas
 - 2.2.10.1. Escara circunferencial en extremidad o tórax
 - 2.2.10.2. Trauma oculto (mecanismo de quemadura/medio de escape)



- 2.2.11. Quemaduras eléctricas
 - 2.2.11.1. Arritmia cardiaca
 - 2.2.11.2. Mionecrosis/Síndrome compartimental
- 2.2.12. Quemaduras por inhalación
 - 2.2.12.1. Intoxicación por monóxido de carbono
 - 2.2.12.2. Edema de vía aérea
 - 2.2.12.3. Edema pulmonar
- 2.3. Importancia del triaje
 - 2.3.1. Triaje
 - 2.3.2. Definición
 - 2.3.3. Relevancia
- 2.4. Movilización de los recursos
 - 2.4.1. Recursos
 - 2.4.2. Configuración del equipo de trauma
 - 2.4.3. Recepción del reporte
 - 2.4.3.1. Mecanismo
 - 2.4.3.2. Lesiones
 - 2.4.3.3. Signos
 - 2.4.3.4. Tratamiento y viaje
 - 2.4.4. Dirigir el equipo y reacción a la información: Evaluar y manejar al paciente
 - 2.4.4.1. Control de la vía aérea y restricción del movimiento de la columna cervical
 - 2.4.4.2. Respiración con ventilación
 - 2.4.4.3. Circulación con control de la hemorragia
 - 2.4.4.4. Déficit neurológico
 - 2.4.4.5. Exposición y ambiente
 - 2.4.4.6. Mantenimiento de registros
- 2.5. Atención al trauma con doble respuesta
 - 2.5.1. Triaje como trauma grave. Definición
 - 2.5.2. Triaje como trauma potencialmente grave. Definición
 - 2.5.3. Equipos de atención al trauma con doble respuesta
 - 2.5.3.1. Respuesta de alto nivel
 - 2.5.3.2. Respuesta de bajo nivel
 - 2.5.4. Algoritmo de manejo de atención con doble respuesta

- 2.6. Tratamiento del paciente potencialmente grave
 - 2.6.1. Paciente grave
 - 2.6.2. Criterios de paciente potencialmente grave
 - 2.6.2.1. Criterios fisiológicos
 - 2.6.2.2. Criterios anatómicos
 - 2.6.2.3. Mecanismo lesional
 - 2.6.2.4. Circunstancias a tener en cuenta
- 2.7. Pruebas complementarias en el despistaje de lesión oculta
 - 2.7.1. Pruebas
 - 2.7.2. Valoración inicial
 - 2.7.2.1. Vía aérea
 - 2.7.2.2. Ventilación
 - 2.7.2.3. Circulación
 - 2.7.2.4. Neurológico
 - 2.7.2.5. Exposición
 - 2.7.3. Valoración secundaria
 - 2.7.3.1. Cabeza y cara
 - 2.7.3.2. Cuello
 - 2.7.3.3. Tórax
 - 2.7.3.4. Abdomen
 - 2.7.3.5. Periné
 - 2.7.3.6. Espalda
 - 2.7.3.7. Extremidades
 - 2.7.4. Criterios Nexus/CRR para despistaje de lesión cervical
 - 2.7.5. Criterios deber para despistaje de lesión cervical vascular
- 2.8. Datos de laboratorio
 - 2.8.1. Laboratorio
 - 2.8.2. Solicitud de pruebas
 - 2.8.3. Revisión sistemática
- 2.9. Técnicas de imagen
 - 2.9.1. Imagen
 - 2.9.2. TCE
 - 2.9.3. Traumatismo Cervical y detección de lesión vascular cervical

- 2.9.4. Trauma Torácico
- 2.9.5. Trauma Raquídeo Dorsolumbar
- 2.9.6. Trauma Genitourinario
- 2.9.7. Trauma Pélvico y Ortopédico
- 2.10. Registro y traslado
 - 2.10.1. Médico que deriva
 - 2.10.2. ABC-SBAR para traslado de paciente de trauma
 - 2.10.3. Médico receptor
 - 2.10.4. Protocolo de traslado
 - 2.10.4.1. Información de médico que deriva
 - 2.10.4.2. Información para personal de traslado
 - 2.10.4.3. Documentación
 - 2.10.4.4. Datos para el traslado

Módulo 3. Manejo del trauma leve en UCI

- 3.1. TCE leve
 - 3.1.1. TCE
 - 3.1.2. Revisión anatómica
 - 3.1.3. Revisión fisiológica
 - 3.1.4. Clasificación del TCE
 - 3.1.5. Tratamiento médico de los traumatismos craneoencefálicos
- 3.2. TCE grave
 - 3.2.1. Manejo del TCE grave
 - 3.2.2. Monitorización de PIC
 - 3.2.3. Tratamiento de la PIC
 - 3.2.4. Hiperventilación severa
 - 3.2.5. Técnicas descompresivas
 - 3.2.6. Coma barbitúrico
 - 3.2.7. Hipotermia y anticonvulsivantes
- 3.3. Trauma facial
 - 3.3.1. Clasificación
 - 3.3.2. Diagnóstico
 - 3.3.3. Tratamiento

- 3.4. Trauma torácico
 - 3.4.1. Tórax
 - 3.4.2. Recuerdo anatómico y fisiológico del Tórax
 - 3.4.3. Clasificación de los traumas torácicos
 - 3.4.4. Evaluación inicial del traumatismo torácico
 - 3.4.5. Tratamiento inicial del traumatismo torácico
 - 3.4.5.1. Lesiones con riesgo inminente de muerte
 - 3.4.5.1.1. Obstrucción de la vía aérea
 - 3.4.5.1.2. Neumotórax a tensión
 - 3.4.5.1.3. Neumotórax abierto
 - 3.4.5.1.4. Hemotórax masivo
 - 3.4.5.1.5. Volet costal, tórax inestable
 - 3.4.5.1.6. Taponamiento cardiaco
 - 3.4.5.1.7. Lesión severa de grandes vasos de mediastino
 - 3.4.5.2. Lesiones con riesgo escaso de muerte
 - 3.4.5.2.1. Fracturas costales
 - 3.4.5.2.2. Fracturas de clavícula, esternón y escapula
- 3.5. Trauma abdominal. Cirugía control de daños
 - 3.5.1. Abdominal
 - 3.5.2. Anatomía del abdomen
 - 3.5.3. Mecanismo de lesión
 - 3.5.3.1. Trauma cerrado
 - 3.5.3.2. Trauma penetrante
 - 3.5.3.3. Trauma por explosión
 - 3.5.4. Evaluación y manejo
 - 3.5.4.1. Examen físico
 - 3.5.4.1.1. Inspección
 - 3.5.4.1.2. Evaluación pélvica
 - 3.5.4.1.3. Examen uretral y perineal
 - 3.5.5. Diagnóstico, pruebas complementarias en la exploración
 - 3.5.5.1. Punción lavado peritoneal
 - 3.5.5.2. Ecografía
 - 3.5.5.3. Radiografía
 - 3.5.5.4. TAC
 - 3.5.5.5. Laparoscopia diagnostica
- 3.5.6. Cirugía de control de daños
 - 3.5.6.1. Indicaciones
 - 3.5.6.2. Fases de la cirugía de control de daños
- 3.6. Trauma pélvico
 - 3.6.1. Pelvis
 - 3.6.2. Repaso anatómico
 - 3.6.3. Evaluación y manejo
 - 3.6.3.1. Examen uretral, perineal, rectal, vaginal y de glúteos
 - 3.6.4. Pruebas complementarias de diagnostico
 - 3.6.4.1. Radiología simple
 - 3.6.4.2. TAC
- 3.7. Trauma ortopédico
 - 3.7.1. Ortopedia
 - 3.7.2. Revisión primaria y reanimación de pacientes con lesiones potencialmente letales en extremidades
 - 3.7.2.1. Hemorragia arterial grave y amputación traumática
 - 3.7.2.2. Fractura bilateral de fémur
 - 3.7.2.3. Síndrome por aplastamiento, miembro catastrófico o lesión compleja de miembro
 - 3.7.3. Revisión secundaria, lesiones que ponen en riesgo la extremidad
 - 3.7.3.1. Historia
 - 3.7.3.2. Examen físico
 - 3.7.3.3. Fracturas abiertas y lesiones articulares
 - 3.7.3.4. Lesiones vasculares
 - 3.7.3.5. Síndrome compartimental
 - 3.7.3.6. Lesión neurológica secundaria a fractura o luxación
 - 3.7.4. Otras lesiones
 - 3.7.4.1. Contusiones y laceraciones
 - 3.7.4.2. Lesiones articulares y ligamentosas
 - 3.7.4.3. Fracturas
 - 3.7.5. Principios de inmovilización
 - 3.7.5.1. Introducción e indicaciones
 - 3.7.5.2. Fractura de fémur
 - 3.7.5.3. Lesiones de rodilla

- 3.7.5.4. Fractura de tibia
 - 3.7.5.5. Fractura de tobillo
 - 3.7.5.6. Lesiones de extremidad superior y mano
 - 3.7.6. Rehabilitación
 - 3.7.6.1. Introducción y justificación de la rehabilitación en UCI
 - 3.7.6.2. Formación del equipo
 - 3.7.6.3. Terapias de rehabilitación
 - 3.7.6.3.1. Pautas de cuidado general
 - 3.7.6.3.1.1. Enfermería: cuidados generales
 - 3.7.6.3.1.2. Correcciones ortésicas
 - 3.7.6.3.2. Tratamiento rehabilitador
 - 3.7.6.3.2.1. Síndrome inmovilidad
 - 3.7.6.3.2.1.1. Nivel 0
 - 3.7.6.3.2.1.2. Nivel 1
 - 3.7.6.3.2.1.3. Nivel 2
 - 3.7.6.3.2.1.4. Nivel 3
 - 3.7.6.3.2.1.5. Nivel 4
 - 3.7.6.3.2.1.6. Electroterapia
 - 3.7.6.3.2.2. Técnicas respiratorias
 - 3.7.6.3.2.2.1. Drenaje de secreciones
 - 3.7.6.3.2.2.2. Técnicas ventilatorias
 - 3.7.6.3.2.2.3. Terapia ocupacional
- 3.8. Trauma vertebro medular
 - 3.8.1. Verbo medular
 - 3.8.2. Recuerdo anatómico
 - 3.8.3. Mecanismo lesional
 - 3.8.4. Evaluación del lesionado medular
 - 3.8.4.1. Evaluación neurológica del lesionado medular
 - 3.8.4.2. Examen rectal
 - 3.8.5. Manejo del lesionado medular
- 3.9. Trauma vertebro medular
 - 3.9.1. Clasificación de la lesión medular
 - 3.9.2. Tratamiento
 - 3.9.3. Complicaciones en la lesión medular
 - 3.9.4. Tratamiento de las alteraciones de la piel
 - 3.9.5. Prevención y tratamiento de las contracturas articulares
 - 3.9.6. Tratamiento de la espasticidad
 - 3.9.7. Tratamiento de las alteraciones gastrointestinales
 - 3.9.8. Tratamiento de las alteraciones genitourinarias
 - 3.9.9. Sexualidad y fertilidad
 - 3.9.10. Terapia ocupacional y fisioterapia
 - 3.9.11. Psicología
 - 3.9.12. Resultados funcionales
- 3.10. Trauma penetrante
 - 3.10.1. Trauma penetrante
 - 3.10.2. Definición
 - 3.10.3. Evaluación de lesiones penetrantes específicas
 - 3.10.3.1. Introducción
 - 3.10.3.2. Heridas toracoabdominales
 - 3.10.3.3. Heridas abdominales anteriores, manejo no quirúrgico
 - 3.10.3.4. Lesiones de flanco y dorso, manejo no quirúrgico
 - 3.10.3.5. Evaluación de otras lesiones específicas
 - 3.10.3.5.1. Lesiones diafragmáticas
 - 3.10.3.5.2. Lesiones duodenales
 - 3.10.3.5.3. Lesiones pancreáticas
 - 3.10.3.5.4. Lesiones urogenitales
 - 3.10.3.5.5. Lesiones víscera hueca
 - 3.10.3.5.6. Lesiones órgano sólido
 - 3.10.4. Manejo y tratamiento



“ El mejor programa, diseñado por los expertos más capacitados. ¡No lo dudes y matricúlate en este Experto Universitario!”

05

Metodología

Este programa de capacitación ofrece una forma diferente de aprender. Nuestra metodología se desarrolla a través de un modo de aprendizaje de forma cíclica: ***el Relearning***.

Este sistema de enseñanza es utilizado, por ejemplo, en las facultades de medicina más prestigiosas del mundo y se ha considerado uno de los más eficaces por publicaciones de gran relevancia como el ***New England Journal of Medicine***.





“

Descubre el Relearning, un sistema que abandona el aprendizaje lineal convencional para llevarte a través de sistemas cíclicos de enseñanza: una forma de aprender que ha demostrado su enorme eficacia, especialmente en las materias que requieren memorización”

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 tomaran 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.



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.



06

Titulación

El Experto Universitario en Traumatología en Cuidados Intensivos garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Experto Universitario expedido por TECH Universidad.



“

Supera con éxito este programa y recibe tu titulación universitaria sin desplazamientos ni farragosos trámites”

Este **Experto Universitario en Traumatología en Cuidados Intensivos** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

Tras la superación de la evaluación, el alumno recibirá por correo postal* con acuse de recibo su correspondiente título de **Experto Universitario** emitido por **TECH Universidad**.

Este título expedido por **TECH Universidad** expresará la calificación que haya obtenido en el Experto Universitario, y reunirá los requisitos comúnmente exigidos por las bolsas de trabajo, oposiciones y comités evaluadores de carreras profesionales.

Título: **Experto Universitario en Traumatología en Cuidados Intensivos**

Modalidad: **No escolarizada (100% en línea)**

Duración: **6 meses**



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



Experto Universitario

Traumatología en
Cuidados Intensivos

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 6 meses
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Experto Universitario

Traumatología en Cuidados Intensivos

