



Proceso: Formulación del Currículo y Plan de Estudios

Guía de Cátedra

Código: DOC11-FO-01
 Versión: 2
 Fecha: 05/07/2017
 Hoja: Página 1 de 4

1. Identificación del Curso/ Módulo

NOMBRE DEL CURSO/ MÓDULO: CUIDADO INTENSIVO NEUMOLÓGICO	Línea de conocimiento to CMCL	Código materia: 00188	Crédito: 14	Horas totales 84	Horas Clase	50
					Horas Independientes	34

Facultad/ Departamento: **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Programa que Administra el curso o módulo: **MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO DEL ADULTO**

Niveles de Formación	Técnico Profesional		Especialización	X
	Tecnológico Profesional		Maestría	
	Profesional		Doctorado	

Modalidad: Presencial Dual Virtual

Fecha de actualización de la guía: **Febrero de 2019**

2. Restricciones de:

Conocimiento	Orden
Prerrequisito	
Correquisitos	

3. Justificación

Las enfermedades del tracto respiratorio constituyen uno de los principales motivos de ingreso a las Unidades de cuidado intensivo, esto hace indispensable que el Residente en formación aprenda a Diagnosticar y tratar adecuadamente este tipo de patologías con los diferentes sistemas de soportes.

La Unidad de Cuidados Intensivos es un área específica que cumple con el propósito de proveer el máximo de vigilancia y soporte de las funciones vitales. Considerando que el compromiso respiratorio, y el manejo de la vía aérea resulta altamente significativo y la Ventilación Mecánica es una de las técnicas esenciales de soporte vital más utilizadas. Capacitar en el conocimiento teórico y manejo práctico de los Cuidados Respiratorios en UCI es de fundamental importancia. Por ello es necesario contar con Recursos Humanos que sean capaces de reflexionar sobre sus propias intervenciones, las consecuencias de sus acciones en todos los niveles previsibles, así como sobre los objetivos y las metas de las Instituciones en las cuales desarrollan sus prácticas cotidianas.

Todo el personal, abocado a la atención y cuidado de los pacientes, independientemente de sus competencias profesionales específicas, debe adquirir formación, experiencia y capacidades que son comunes. El perfil profesional, de los miembros del Equipo de Salud, apuntará a un profesional: Eficiente, Autónomo, con Pensamiento Crítico, Comprometido con su Hacer, con la tarea Interdisciplinaria, y con las Necesidades del Paciente.

4. Competencias de formación

Competencia	Resultado de aprendizaje esperado
<ul style="list-style-type: none"> Reconoce los criterios y estrategias de manejo del paciente con compromiso respiratorio en la unidad de cuidados intensivos. Implementar las diferentes técnicas de soporte respiratorio del paciente crítico. Identificar las técnicas y métodos diagnósticos necesarios para el seguimiento del paciente con 	<ul style="list-style-type: none"> Diagnostica y trata las enfermedades respiratorias que ingresan a Cuidado Intensivo. Sabe la fisiología y fisiopatología respiratoria. Interpreta apropiadamente las diferentes pruebas diagnósticas. Aplica las técnicas de ventilación mecánica invasiva y no invasiva con sus diversas modalidades. Aplica las diferentes estrategias de monitoreo respiratorio. Reconoce los criterios y estrategias de aislamiento respiratorio. Dará información apropiada a familiares y pacientes.

compromiso respiratorio.	<ul style="list-style-type: none"> • Participa en la docencia directa.
<ul style="list-style-type: none"> • Reconoce los criterios y estrategias de manejo del paciente con compromiso respiratorio en la unidad de cuidados intensivos. • Implementar las diferentes técnicas de soporte respiratorio del paciente crítico. • Identificar las técnicas y métodos diagnósticos necesarios para el seguimiento del paciente con compromiso respiratorio. 	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostica y trata las enfermedades respiratorias que ingresan a Cuidado Intensivo. • Sabe la fisiología y fisiopatología respiratoria. • Interpreta apropiadamente las diferentes pruebas diagnósticas. • Aplica las técnicas de ventilación mecánica invasiva y no invasiva con sus diversas modalidades. • Aplica las diferentes estrategias de monitoreo respiratorio. • Reconoce los criterios y estrategias de aislamiento respiratorio. • Dará información apropiada a familiares y pacientes. • Participa en la docencia directa.

5. Contenido de la actividad académica*

Unidad	Temáticas	Semanas	Evaluación del aprendizaje
CUIDADO INTENSIVO NEUMOLÓGICO	<ul style="list-style-type: none"> • Fisiología respiratoria aplicada al paciente crítico. • Interpretación de gases arteriales y venosos. • Imagenología de tórax en paciente crítico. • Insuficiencia respiratoria. • Sistemas de oxigenación y Farmacología respiratoria en paciente crítico. • Ventilación mecánica no invasiva. • Ventilación mecánica invasiva. • Monitoreo respiratorio. • TEP • EPOC agudizado. • SDRA. • Neumonía comunitaria grave. • Neumonía asociada a Ventilación mecánica. 	8	Participación, club de revistas, seminarios, rondas

Recursos:

6. Estrategias Pedagógicas

1. Revista diaria en Unidad Médica y Postquirúrgica de pacientes con enfermedad respiratoria.
2. Seminario 2 veces por semana.
3. Procedimientos acompañado y supervisado por Especialista.
4. Revisión de imágenes diagnósticas diariamente.

5. Junta de tórax 1 vez /semana.
6. Club de revistas 1 /semana.
7. Turnos nocturnos y festivos.

Otra: Para facilitar el aprendizaje y desarrollo de habilidades:

- Seminarios.
- Talleres de resolución de casos clínicos.

7. Evaluación y Registro de resultados

Evaluar:

- Examen oral teórico-práctico al final de la rotación (20%).
- Evaluación de competencias adquiridas (80%), de acuerdo con instrumentos elaborados para este fin. Los instrumentos tienen en cuenta indicadores para medir competencias como: Habilidades clínicas, conocimiento médico, Juicio clínico, profesionalismo, Cualidades humanistas y éticas y prácticas en sistema de salud

Calificar:

Se hará un examen teórico práctico al final de la rotación: 20%

Se evaluará por competencias (80%), de acuerdo a formato elaborado para éste fin. Con los siguientes tópicos:

Habilidades clínicas, conocimiento médico, Juicio clínico, profesionalismo, Cualidades humanísticas y éticas y práctica basada en sistema de salud.

Registro:

Periódicamente, el docente registra las calificaciones obtenidas por cada estudiante a través de centro de calificaciones de la plataforma. Al finalizar el curso, el docente registra una nota final integral en el sistema de registro de la UNAB denominado Cosmos académico

8. Referencias Bibliográficas

Bibliografía UNAB	Notación topográfica
<ul style="list-style-type: none"> • ACCP Critical care board review. 2009. • Pinsky.Applied physiology in intensive care medicine.Springer 2006. • Tobin M. Principles and practice of mechanical ventilation. 2a edicion.2006. • Hall J. Principles of critical care.3a edicion.2005. • Marino P.ICU BOOK 3ª edition.2007. • Dernaika.Update on ARDS : Beyond the low tidal volume.Am J. Med Sci 2009;337 :360-367. • Phua J.Acute respiratory distress syndrome 40 years later: time to revisit its definition.Critical care medicine 2008; 36 : 2912-2921. • Thomas Bein , Salvatore Grasso, Onnen Moerer. The standard of care of patients with ARDS: ventilatory settings and rescue therapies for refractory hypoxemia. Intensive Care Med 2016. • Esquinas A.Non invasive mechanical ventilation.Springer. 2a Edicion. 2016 • E. García-Prieto, L. Amado-Rodríguez y G.M. Albaiceta. Monitorización de la mecánica respiratoria en el paciente ventilado. Med Intensiva. 2014;38(1):49-55 	

Bibliografía Complementaria

Ovid

Elsevier

Science direct

Up to date

9. Observaciones