



**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 CRÍTICO	Línea de conocimiento CMCL	Código materia: 14240	Crédito: 7	Horas totales	336	Horas Clase	112
						Horas Independent es	224

Facultad/ Departamento **Ciencias de la Salud**

Programa que Administra el curso o módulo **Especialización en Radiología Intervencionista**

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

La Medicina Crítica y cuidado Intensivo del adulto es la rama de la Salud que se encarga del manejo multidisciplinario del paciente críticamente enfermo. Entendiéndose por enfermo crítico aquel quien se encuentra en fase aguda de disfunción de uno o más órganos potencialmente recuperables, que pone en peligro la vida.

Los inicios del cuidado crítico se remontan a las epidemias de Poliomiélitis por la década de los 50, al implementarse ventilación mecánica para estos enfermos. Sólo hasta 1960 y principios de los 70 aparecen en Latinoamérica las primeras unidades de cuidado intensivo. Desde esa época hasta la actualidad ha tenido esta especialidad un crecimiento vertiginoso debido a los conocimientos en fisiopatología del paciente crítico, del avance tecnológico en monitoreo, diagnóstico y manejo, además del deseo continuo de mejorar la calidad de prestación de servicios sin olvidarse de los principios éticos.

En el Cuidado intensivo el Residente tiene la oportunidad de observar y aprender la aplicación directa de todos los conocimientos sobre fisiología, farmacología, bioquímica, soporte nutricional, además de toda la tecnológica, pues allí se unen precisamente las ciencias básicas y las clínicas con los máximos avances en la bioingeniería, para ser puestas todas al servicio del individuo gravemente enfermo y cuya vida está en inminente peligro de extinguirse.

La Radiología Intervencionista maneja un número significativo de procedimientos de pacientes en condición crítica que hace indispensable que el Residente de esta Especialidad conozca y aplique los principios para abordaje del Enfermo crítico ,adicionalmente que participe con el grupo de Especialistas en Medicina Crítica en el manejo multidisciplinario para lograr mejores desenlaces.

4. Competencias de formación

Competencia	Resultado de aprendizaje esperado
-------------	-----------------------------------

Competencias de formación que busca desarrollar (En términos de ubicación en el proceso del estudiante):
Adquirir los conocimientos, habilidades y destrezas necesarias para evaluar, diagnosticar y tratar inicialmente a pacientes en estado crítico

-Conoce los Criterios de admisión y egreso de Unidad de Cuidado Intensivo Médico -Maneja los principios básicos de ventilación mecánica, programa la ventilación mecánica inicial. -Diagnostica adecuadamente las alteraciones hidroelectrolíticas y ácido básicas que se presentan en paciente crítico. -Interpreta el monitoreo hemodinámico y plantea tratamientos. -Maneja los pacientes con hemorragia subaracnoidea y enfermedad cerebrovascular oclusiva que requieren tratamiento en UCI	
Conocer los Criterios de admisión y egreso de Unidad de Cuidado Intensivo Médico.	Sustenta sus conocimientos académicos y una capacidad interpretativa y argumentativa en sus exposiciones sobre el tema
Conocer y maneja los principios básicos de ventilación mecánica, programa la ventilación mecánica inicial.	Sustenta sus conocimientos académicos y una capacidad interpretativa y argumentativa en sus exposiciones sobre el tema.
Diagnosticar y trata adecuadamente las alteraciones hidroelectrolíticas y ácido básicas que se presentan en paciente crítico.	Elabora un plan diagnóstico y terapéutico para resolver las alteraciones hidroelectrolíticas y ácido básicas en el paciente crítico
Conoce e interpreta el monitoreo hemodinámico y plantea tratamientos.	Sustenta sus conocimientos académicos y una capacidad interpretativa y argumentativa en sus exposiciones sobre el tema.
Maneja los pacientes con hemorragia subaracnoidea y enfermedad cerebrovascular oclusiva que requieren tratamiento en UCI.	Elabora un plan diagnóstico y terapéutico para resolver las alteraciones hidroelectrolíticas y ácido básicas en el paciente crítico

5. Contenido de la actividad académica*

Unidad	Temáticas	Semanas	Evaluación del aprendizaje
Cuidado Crítico	Criterios de Ingreso y egreso a Unidad de Cuidado Intensivo. Principios de ventilación mecánica Gases arteriales y venosos. Líquidos y electrolitos en paciente crítico	6	Participación, club de revistas, seminarios, rondas

6. Estrategias Pedagógicas

- Revista general del servicio todos los días con el grupo de cuidado intensivo médico.
- Seminario 2 veces por semana día lunes y viernes 7-8 am.
- Procedimientos acompañado y supervisado por Especialista.

- Información en conjunto con Especialista a familiares de pacientes de la condición de salud.

Otra:

7. Evaluación y Registro de resultados

Evaluar:

Evaluación de competencias adquiridas, de acuerdo con instrumento elaborado para este fin. El formato tiene en cuenta indicadores para medir competencias como: Habilidades clínicas, conocimiento médico, Juicio clínico, sentido profesional, Cualidades humanistas y éticas y prácticas en sistema de salud.

- Evaluación escrita sobre los temas desarrollados en las actividades académicas.
- Nota conceptual: 70%
- Evaluación escrita: 30%

Registro:

Una vez al año 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
<p>Ochagavía, F. Baigorri, J. Mesquida, J.M. Ayuela, A. Ferrándiz, X. García. Monitorización hemodinámica en el paciente crítico.Recomendaciones del Grupo de Trabajo de Cuidados Intensivos Cardiológicos y RCP de la Sociedad Espanolade Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias. Med Intensiva. 2014;38(3):154-169.</p> <p>Amanda K. Raya, MD , Michael N. Diringler, MD. Treatment of Subarachnoid Hemorrhage.Critical care clinics 2014.</p> <p>Alonso, Egiod, Casado. Guidelines for the treatment of acute ischaemic stroke. Neurologia 2014 ; 29(2) : 102-122.</p> <p>Dueñas Carmelo y Castell; Cristian Espinosa Marrugo; Stefhany Espinosa Baena . Análisis de los gases sanguíneos Acta Colombiana de Cuidado Intensivo 2010; 10(3): 202-212.</p> <p>Dueñas Carmelo; Guillermo Ortiz; Rubén Camargo; Marco González; Marcela Granados. Criterios de ingreso a UCI e intermedios. Acta Colombiana de Cuidado intensivo Dic del 2009.</p>	

<p>Dueñas, Carmelo MD.; Antonio Lara, MD.; Manuel Garay, MD.; José Blanco, MD.; Germán Díaz Santos, MD. Bases de ventilación mecánica. Acta Colombiana de Cuidado Intensivo 2013; 13 (2): 17-45.</p> <p>Dueñas, Carmelo MD.; Antonio Lara, MD.; Manuel Garay, MD.; Germán Díaz Santos, MD. Transporte de oxígeno y evaluación de la perfusión tisular. Acta Colombiana de Cuidado Intensivo 2014; 14 (1): 5.</p> <p>Felice Eugenio Agrò, Marialuisa Vennari, and Maria Benedetto. Acid–Base Balance and Blood Gas Analysis. A. Dabbagh et al. (eds.), Postoperative Critical Care for Cardiac Surgical Patients. Springer-Verlag Berlin Heidelberg 2014</p> <p>Felice Eugenio Agrò, Marialuisa Vennari, and Maria Benedetto. Fluid Management and Electrolyte Balance. Postoperative Critical Care for Cardiac Surgical Patients. Springer-Verlag Berlin Heidelberg 2014.</p> <p>Mohamad Kenaan, MD , Mithil Gajera, MD , Sascha N. Goonewardena, MD. Hemodynamic Assessment in the Contemporary Intensive Care Unit A Review of Circulatory Monitoring Devices. Crit Care Clin 30 (2014) 413–445.</p> <p>Nelson J. Maldonado, MD , Syed O. Kazmi, MD , Jose Ignacio Suarez, MD. Update in the Management of Acute Ischemic Stroke. Crit Care Clin - (2014).</p>	
Bibliografía Complementaria	
9. Observaciones	