

ROTACION BASICA CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS

1. RECURSOS HUMANOS

Jefe de servicio: Dr. José Camacho Alonso

Dr. José Manuel González Gómez

Dr^a Raquel Gil Gómez

Dr. Antonio Morales Martínez

Dr^a Patricia García Soler

Dr^a Vanesa Rosa Camacho

Dr^a Cristina Yun Castilla

Dr^a Delia Valverde Montoro

Dr^a Pilar Sánchez Yañez

2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA ROTACIÓN

BLOQUE 1

- . Historia Clínica UCIP. Sistemas de Información. Grafica diaria. Sistema POR. Codificación Básica
- . Valoración de signos de riesgo del paciente en situación grave
- . Fundamentos básicos de la monitorización en UCIP
- . Aporte hídrico y calórico. Trastornos electrolíticos. Equilibrio acido-base
- . Drogas inotropicas y vasomotoras: Dosis, mecanismo de acción y preparación
- . Sedantes, Analgésicos y relajantes musculares.

BLOQUE 2

- . Fundamentos de Hemodinámica: Fisiología y fisiopatología del sistema cardiovascular. Monitorización hemodinámica
- . Postoperatorio Cardiovascular
- . Insuficiencia cardiaca. Shock cardiogenico
- . Shock Séptico
- . Shock Hipovolemico

BLOQUE 3

- Bases de Fisiología y fisiopatología del sistema respiratorio. Monitorización respiratoria

- Oxigenoterapia
- Insuficiencia respiratoria aguda
- Ventilación Mecánica: Bases fundamentales
- Síndrome de distress respiratorio agudo (SDRA)
- Terapia con Óxido Nítrico

BLOQUE 4

- Politraumatizado grave: TCE
- Patología neurológica: coma, status convulsivo
- I. Renal aguda. Técnicas de depuración extrarrenal: Diálisis Peritoneal y TCRR
- Hemostasia y trastornos de la coagulación
- Nutrición artificial en el paciente crítico

TECNICAS

- Reanimación cardiopulmonar
- Intubación oro y nasotraqueal
- Punción Pleural
- Drenaje pleural
- Punción venosa femoral
- Canalización vena femoral
 - Tipos de catéteres
 - Técnica Seldinger
- Punción arterial: radial y femoral
- Diálisis peritoneal
- Técnicas continuas de reemplazo renal
- Sistema PICCO de monitorización del gasto cardíaco
- Transporte del paciente crítico

3. OTRAS ACTIVIDADES FORMATIVAS

4.1. SESIONES CLÍNICAS /BIBLIOGRÁFICAS

Durante los 3 meses de rotación participaran en las sesiones clínicas que semanalmente se imparten en la unidad

4.2. COMUNICACIONES A CONGRESOS/PUBLICACIONES

El residente debe tener iniciativa y proponer posibles estudios tanto prospectivos como retrospectivos susceptibles de enviar como comunicación a congresos o publicar como artículo de revisión, por supuesto siempre bajo la supervisión del adjunto responsable o tutor. Del mismo modo, si el adjunto considera que algún caso clínico es de interés, le ofrecerá al residente su redacción con los mismos fines.