

DADES GENERALS

| | |
|------------------------------|---|
| Curs acadèmic | Curs 2024/2025 |
| Tipus de curs | Màster de Formació Permanent |
| Nombre de crèdits | 60,00 Crèdits ECTS |
| Matrícula | 3.850 euros (import preu públic) |
| Requisits d'accés | Diplomats/as i Graduats/as en Infermeria |
| Modalitat | Semipresencial |
| Lloc d'impartició | Hospital Universitario y Politécnico La FE de Valencia (SPAIN) Facultad de Enfermería y Podología UV |
| Horari | |
| Direcció | |
| Organitzador | Departament d'Infermeria |
| Direcció | Rosa María Fonfría Vivas Colaborador/a. Departament d'Infermeria. Universitat de València Álvaro Castellanos Ortega Asociado Asistencial de Ciencias de la Salud. Departamento de medicina. Universitat de València. Director del Área de Medicina Intensiva del Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia.. |
| Terminis | |
| Preinscripció al curs | Fins a 17/10/24 |
| Data inici | Octubre 24 |
| Data fi | Juny 25 |
| Més informació | |
| Telèfon | 961 603 000 |
| E-mail | informacio@adeituv.es |

PROGRAMA

DETERIORACIÓ AGUDA I REANIMACIÓ

- 1.1. Reconeixement i maneig inicial del pacient greu.
- 1.2. Predictors de gravetat. Sistemes de resposta ràpida.
- 1.3. Factors humans i qualitat en ressuscitació. Reconeixement del pacient crític i prevenció de la parada cardíaca.
- 1.4. Algorisme de Suport Vital Avançat. Maneig de la via aèria i la ventilació.
- 1.5. Síndromes coronàries agudes. Monitoratge cardíac, electrocardiografia i reconeixement del ritme.
- 1.6. Desfibril·lació. Estimulació cardíaca amb marcapassos. Arrítmies peri parada.
- 1.7. Parada cardíaca en situacions especials.
- 1.8. Fàrmacs utilitzats en el tractament de la parada cardíaca.
- 1.9. Cures postresuscitacion. Gasometria i *pulsioximetria.
- 1.10. Decisions relacionades amb la ressuscitació. Suport a familiars en la pràctica de la ressuscitació.
- 1.11. Reconeixement i tractament inicial del pacient en xoc. Diagnòstic diferencial.
- 1.12. Administració segura de fàrmacs vasoactius: vasoconstrictors, vasodilatadors i inotròpics.
- 1.13. Reconeixement i tractament inicial del pacient amb xoc hemorràgic. Fluïdoteràpia i administració d'hemoderivats.
- 1.14. Reconeixement i maneig inicial del pacient amb xoc sèptic. Antibioteràpia empírica.
- 1.15. Reconeixement i maneig inicial del pacient amb xoc cardiogénico i del pacient amb xoc obstructiu.
- 1.16. Avaluació i tractament inicial del pacient en coma. Reconeixement i tractament immediat de les crisis epilèptiques.
- 1.17. Reconeixement i tractament inicial del pacient politraumàtic.
- 1.18. Reconeixement i tractament inicial del xiquet greu.

TALLERS PRESENCIALS

- 1.1. Metodologia ABCDE. Algorisme Suport Vital Avançat (SVA). Dubtes de la fase no presencial.
- 1.2. RCP de qualitat i Registre de dades en la PCR estil Utstein.
- 1.3. Monitoratge d'arrítmies i desfibril·lació.
- 1.4. Accés vascular i intraoseu. Líquids i fàrmacs.
- 1.5. Oxigenoteràpia i suport avançat instrumental de la vida aèria.
- 1.6. Escenaris ABCDE.
- 1.7. Taller Síndrome Coronari Agut.
- 1.8. Demostració de la simulació integrada.

- 1.9. Simulació Suport Vital Avançat.
- 1.10. Simulació cuidats postrecuperació (ROSC).
- 1.11. Simulació Suport Vital Avançat i situacions especials.
- 1.12. Simulacions integrades ABCDE + ACR (avaluació pràctica).
- 1.13. Avaluació teòrica final i feedback individualitzat amb els tutors.

AVALUACIÓ I DIAGNÒSTIC INFERMER

- 2.1. Monitoratge no invasiu bàsica: ECG, TA, pulsioximetria i capnografia i neuromonitorització. Exploració i interpretació de les dades. Establiment de prioritats.
- 2.2. Interpretació de l'hemograma, bioquímica bàsica, ionograma i estudi de coagulació. Dades d'alarma.
- 2.3. Tractament dels trastorns electrolítics i àcid-bàsics. Cures i controls de la cetoacidosi diabètica i del coma hiperosmolar.
- 2.4. Reconeixement i maneig inicial del pacient amb insuficiència respiratòria. Fisiologia de la hipoxèmia i hipoventilació alveolar.
- 2.5. Reconeixement i maneig inicial del pacient amb insuficiència cardíaca. Tractament de la crisi hipertensiva.
- 2.6. Avaluació inicial del postoperado d'alt risc.
- 2.7. Avaluació de l'estat nutricional i *músculoesquelètic. Fragilitat. Abordatge nutricional del pacient crític. Principis bàsics.

PROCEDIMENTS DE VIGILÀNCIA INTENSIVA

- 3.1. Oxigenoteràpia d'alt flux, CPAP, Bousignac, màscares Venturi.
- 3.2. Ventilació mecànica no invasiva. Modes, paràmetres i signes de fracàs.
- 3.3. Ventilació mecànica invasiva: modalitats i efectes fisiològics.
- 3.4. Sessió de vídeos de tècniques i preparació de material I: canalització vena central, canalització d'artèria, canalització de via central mitjançant accés perifèric amb control ecogràfic.
- 3.5. Sessió de vídeos de tècniques i preparació de material II: intubació endotraqueal, inserció de tub de drenatge toràcic, traqueostomia percutània.
- 3.6. Marcapassos transvenós provisional: sensado, captura i manteniment. Pilota de contrapulsació aòrtica (BCA): inserció, funcions i ones.
- 3.7. Oxigenació amb membrana extracorpòria (ECMO). ECMO venoa-arterial i ECMO venovenós. Principis bàsics i maneig.
- 3.8. Cures d'infermeria del pacient amb BCA, ECMO i amb Levitronix.
- 3.9. Control del metabolisme: mètodes invasius i no invasius de refredament i de calfament.
- 3.10. Tècniques contínues de reemplaçament renal (*TCRR): fisiologia i funcionament. Cures d'infermeria.

PLANIFICACIÓ I IMPLEMENTACIÓ DE CURES

- 4.1. Cures generals diaris d'infermeria: via aèria, catèter central, catèter arterial, tub de drenatge toràcic, drenatges i pell.
- 4.2. Cures d'infermeria en el pacient amb ventilació mecànica. Sonda nasogastrica, tub endotraqueal/traqueostomia, humidificació, maneig de secrecions bronquials i administració de medicació inhalada.
- 4.3. Cures del pacient amb síndrome de distres respiratori (SDRA). Maniobres de reclutament, PEEP òptima i pronació, administració d'òxid nítric inhalat.
- 4.4. Cures del pacient ventilat per mPOC descompensada (ventilació no invasiva) i del pacient amb asma greu (ventilació invasiva).
- 4.5. Protocol de extubació i retirada de la ventilació mecànica. Cures de la traqueostomia i protocol de decanulació.
- 4.6. Cures del pacient cardiològic. Administració segura de medicaments antiagregants, anticoagulants i fibrinolítics.
- 4.7. Cures d'infermeria del pacient que ha patit un accident vascular cerebral agut: ictus isquèmic, hemorràgia intracerebral i subaracnoidal. Anticipació de complicacions. Catèter de drenatge ventricular.
- 4.8. Cures del pacient amb hemorràgia digestiva aguda. Cures del pacient amb fallida hepàtica.
- 4.9. Dolor abdominal, diagnòstic diferencial. Cures del pacient amb pancreatitis aguda.
- 4.10. Urgències oncològiques. Cures del pacient hematològic immunosuprimido.
- 4.11. Cures postoperatòries de cirurgia abdominal. Monitoratge de la pressió intraabdominal.
- 4.12. Cures del postoperado de cirurgia cardíaca i cirurgia toràcica.
- 4.13. Cures del postoperado de neurocirurgia. Cures del politraumàtic.
- 4.14. Cures del pacient trasplantat: pulmonar, cardíac i hepàtic.
- 4.15. Cures de la pacient amb embaràs complicat. Analgèsia epidural, administració de medicació i cures del catèter.
- 4.16. Cures del pacient gran cremat.
- 4.17. Reconeixement i tractament inicial del pacient intoxicat. Cures del pacient intoxicat greu.

MONITORATGE AVANÇAT

- 5.1. Monitoratge cardiorespiratori en el pacient amb ventilació mecànica.
- 5.2. Monitoratge hemodinàmic invasiu I. Pressió arterial i pressió venosa central: Fisiologia, interpretació d'ones i valors. Cures del sistema.
- 5.3. Monitoratge hemodinàmic invasiu II. Catèter en l'artèria pulmonar: Fisiologia, interpretació d'ones i de valors hemodinàmics. Cures del sistema.
- 5.4. Monitoratge hemodinàmic invasiu III. Termodilució transpulmonar i anàlisi del contorn de l'ona de pols: Fisiologia, interpretació d'ones i de valors hemodinàmics. Cures del sistema.
- 5.5. Monitoratge hemodinàmic mínimament invasiu, monitoratge de la perfusió tissular mitjançant NIRS.
- 5.6. Monitoratge del pacient amb assistència mecànica circulatòria (BCA, ECMO i Levitronix).
- 5.7. Neuromonitorització avançada de la pressió intracranial. Bases fisiològiques, interpretació d'ones i valors. Cures del sistema. Monitoratge de la pressió tissular d'oxigen. Anàlisi bioespectral.

CONFORT DEL PACIENT I ATENCIÓ PSICOLÒGICA. BIOÈTICA

- 6.1. Programa d'Humanització HUCI.
- 6.2. Comunicació efectiva. Informació al pacient i als seus familiars.
- 6.3. Pla de mobilització precoç del pacient sotmés a ventilació mecànica. Prevenció de la síndrome de debilitat muscular del pacient crític i del deliri.
- 6.4. Sedants, analgèsics, anestèsics i relaxants musculars d'ús freqüent en l'UCI. Ús de les escales d'analgèsia, sedació i deliri.

- 6.5. Rehabilitació en la vigilància intensiva. Pautes segures de mobilització precoç.
- 6.6. Pautes segures de fisioteràpia respiratòria en el pacient ventilat mecànicament i no ventilat. Pautes segures per a tractar els trastorns de la deglució i previndre l'aspiració bronquial.
- 6.7. Principis de Bioètica. Legislació. Consentiment informat, confidencialitat de dades i normes de documentació.
- 6.8. Protocol d'adequació de l'esforç terapèutic. Cures al final de la vida.
- 6.9. Donació d'òrgans i teixits.

GESTIÓ DE LA UNITAT

- 7.1. Disseny, implementació, seguiment i registre d'un pla de cures orientat per objectius amb participació de l'equip, i del pacient i dels seus familiars quan siga possible.
- 7.2. Traspàs efectiu d'informació. Trasllet intrahospitalari del pacient crític.
- 7.3. Pla de seguretat: Sistema de notificació d'esdeveniments adversos, anàlisis de causa -arrel i rondes aleatòries de seguretat.
- 7.4. Pla de prevenció de la infecció nosocomial: rentada de mans i aplicació dels paquets de mesures d'eficàcia provada (Projectes zero), control del compliment de les mesures i retroalimentació al grup.
- 7.5. Reconeixement precoç del pacient que està adquirint una infecció en l'UCI. Mesures per a controlar un brot epidèmic d'infecció nosocomial per gèrmens multiresistents. Control de la contaminació ambiental i cultius de vigilància
- 7.6. Pràctica basada en l'evidència.
- 7.7. Indicadors de qualitat en l'UCI. Avaluació de les intervencions. Mesurament de la càrrega laboral. L'UCI magnètica.

SESSIONS PRESENCIALS INTERACTIVES

8.a. Sessions interactives.

1. Sessió interactiva d'Arrítmies: interpretació i tractament.
2. Sessió interactiva de casos clínics de ventilació mecànica.
3. Sessió interactiva de casos clínics de xoc.
4. Sessió interactiva de casos clínics de sèpsies i infecció nosocomial.
5. Sessió interactiva de casos clínics neurocrítics.
6. Sessió interactiva de casos clínics postoperados d'alt risc.
7. Sessió interactiva de casos clínics de TRRC.
8. Sessió interactiva sobre ús segur de medicaments.

8.b. Tallers

1. Canalització de vies centrals d'inserció perifèrica amb control ecogràfic.
2. Taller de tècniques de reemplaçament renal (TCRR)
3. Taller de prevenció d'infecció nosocomial: Programes Zero
4. Taller de pensament crític i infermeria basada en l'evidència

8.c. Simulació clínica amb metges i infermeres

1. Reconeixement del pacient greu. Centre de Simulació. Aula de simulació d'alta fidelitat.
2. Tractament de crisi, treball en equip. Casos clínics d'avaluació de pacient greu amb insuficiència respiratòria aguda, xoc, insuficiència cardíaca, síndrome coronària, etc. Aula de simulació d'alta fidelitat.
3. Tractament de crisi, treball en equip. Casos clínics de coma, pacient postoperado, politraumàtic, etc.. Aula de simulació d'alta fidelitat.

PRÀCTIQUES EXTERNES EN L'UCI DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI I POLITÈCNIC LA FE DE VALÈNCIA

Tots els descriptors dels temes abordats durant el Màster seran revisats i aplicats durant la realització de les pràctiques.

TREBALL DE FI DE MÀSTER

El TFM podrà plantejar-se com:

- Disseny d'un projecte d'investigació experimental (no és imprescindible la seua execució efectiva).
- Disseny i execució d'un projecte d'investigació descriptiva.
- Revisió sistemàtica de l'evidència científica (no és imprescindible el metaanàlisi de les dades).

PROFESSORAT

Miguel Ángel Alberti Velasco

Enfermero de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Politècnec La Fe de València

Faustino Álvarez Cebrián

México Intensivista. Departament de Salut València - La Fe de la Generalitat Valenciana

Rosa Aparicio Chagoyen

Daniel Babiloni Aspás

Enfermero de Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

María Begoña Balerdi Pérez

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Marcos Barrios de Pedro

0

Javier Botella de Maglia

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

María Jesús Broch Porcar

Jefe de Sección de Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Ana Cristina Cabellos García

Enfermera UCI / Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Isabel Calleja Serrano

Enfermera de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

María del Carmen Casal Angulo

Profesor/a Asociado de Universidad. Departament d'Infermeria. Universitat de València. Doctora, enfermera SAMU-SES Valencia. Instructora SVA, SVAT, RCP pediátrica y neonatal, Asistencia Trauma Pediátrico, HEMS, Simulación clínica y E-CRM..

Álvaro Castellanos Ortega

Asociado Asistencial de Ciencias de la Salud. Departamento de medicina. Universitat de València. Director del Área de Medicina Intensiva del Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia..

Elena Cobo Clari

Enfermera de Reanimación anestésica. Enfermera de Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Luis María de Hevia Benlliure

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Dolores Escrivá Peiró

Enfermera de Cuidados intensivos. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Carlos José Folgado Bisbal

Jefe de Sección de Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Rosa María Fonfría Vivas

Colaborador/a. Departament d'Infermeria. Universitat de València

Encarna Fortea García

Enfermera de Reanimación anestésica. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Jose Ricardo Gimeno Costa

Jefe de Sección de Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Silvia Gimeno Lázaro

Enfermera de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Jaime González Torrijos

Profesor/a Asociado de Universidad. Departament d'Infermeria. Universitat de València

Mónica Gordón Sahuquillo

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Sara Husein García

Enfermera de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Rosa Jannone Forés

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

María Teresa Jareño Roglán

Asociado/a Asistencial de Ciencias de la Salud. Departament d'Infermeria. Universitat de València

Rogelia Jiménez Moreno

Enfermera de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Gemma Leiva Aguado

Enfermera Supervisora de Cuidados intensivos. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

María Lourdes López Blanco

Enfermera Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia

María Isabel Madrid López

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

María Martín Cerezuela

Farmacia / Hospital Uiversitari i Politècnic La Fe de València

Antonio Martínez Sabater

Profesor/a Permanente Laboral PPL. Departament d'Infermeria. Universitat de València

Irene Molina Gallego

Enfermera Supervisora de Cuidados intensivos. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

José María Monzón Soriano

Enfermera Adjunta del Área de Medicina Intensiva y Reanimación Anestésica. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

María José Navarro Escartí

Fisioterapeuta. Residencia para Personas Mayores Dependientes de Carlet de la Generalitat Valenciana

Francisca Pérez Esteban

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Pedro Pimenta Fermisson Ramos

profesor

Lucía Prieto Contreras

Enfermera de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Paula Ramírez Gallego

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Juan Cristóbal Robles Gallardo

Enfermero de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Manuel Ruescas Lopez

Profesor/a Asociado de Universidad. Departament d'Infermeria. Universitat de València

Belinda Ruiz Orenga

Enfermera de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

María Ángeles Sánchez López

Enfermera de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Susana Vicenta Sancho Chinesta

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia

Conchín Simo Sanz

Diplomatura en Enfermería

Mónica Pilar Talavera Peregrina

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Sergio Tormo Ferrándiz

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Carlos Vicent Perales

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Gabriel Vidal Blanco

Profesor/a Permanente Laboral PPL. Departament d'Infermeria. Universitat de València

Esther Villarreal Tello

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

OBJECTIUS

Les sortides professionals que té el curs són:

En estos moments, existix, tant en el sistema sanitari públic com en el privat, una demanda molt elevada de professionals d'Infermeria amb formació específica en vigilància intensiva. La complexitat dels pacients que ingressen a l'hospital és creixent i el nombre de llits de vigilància intensiva també, trobant-se, actualment, entre el 10% i el 15% dels llits hospitalaris amb previsions d'aconseguir el 25% en 2030, entre llits de vigilància intensiva i cures intermèdies.

La qualificació professional de les infermeres i dels infermers que desenvolupen el seu treball en les unitats en les quals s'atén pacients crítics és absolutament necessària, ja que estes unitats són complexes, estan enormement tecnificades i en elles es treballa, habitualment, sota una gran pressió.

La formació prèvia i l'adquisició de competències de pràctica avançada en un entorn formatiu tutelat constitueixen les millors ferramentes per a capacitar a els/les professionals de la Infermeria que treballen, o treballaran en el futur, en les unitats de vigilància intensiva, permetent la prestació de cures d'excel·lència i reduint l'estrés laboral des del maneig òptim de situacions quotidianes. La Universitat de València t'oferix, per a això, el seu Màster de formació permanent d'Infermeria de pràctica avançada en vigilància intensiva.

Els principals objectius del Màster de formació permanent d'Infermeria de pràctica avançada en vigilància intensiva són:

Proporcionar a els/les infermers i infermeres les bases teorico-pràctiques que permeten el desenrotllament de competències professionals pròpies conforme a la Comissió d'Educació de la Federació Europea d'Associacions Infermeres de Vigilància intensiva (*EfCCNa).

Integrar estes competències professionals en un procés participatiu de prestació de cures expertes centrat en el/la pacient i basat en l'evidència científica.

Aplicar el pensament crític a la pràctica clínica, potenciant la investigació com a via d'optimització dels procediments i protocols de prestació de cures.

Entrenar el treball en equip, estimulant el lideratge clínic i professional en el context de la prestació de vigilància intensiva.

Capacitar per a la resolució de problemes complexos integrant pràctica clínica avançada, gestió de recursos i habilitats de comunicació.

METODOLOGÍA

La part no presencial es desenvolupa mitjançant material d'estudi (temes), presentacions locutadas i material de suport. L'avaluació d'esta part també es realitza en línia.

La part presencial es durà a terme de la manera següent:

Les classes pràctiques del CURS DE SUPORT VITAL AVANÇAT (SEMICYUC), que s'inclou en l'assignatura 1 del primer mòdul, es realitzarà a la fi d'octubre o principi de novembre durant 3 sessions (2 de demà i una de vesprada), incloent-hi l'avaluació d'esta part.

L'assignatura 8 (PRÀCTIQUES A L'HOSPITAL VIRTUAL) s'impartirà al llarg de 4 dies del mes de maig en horari de matí i vesprada (dia complet).

L'assignatura 9 (PRÀCTIQUES EN L'UCI) consistix en la realització de 60 hores de pràctiques assistencials tutoritzades en l'UCI i la Reanimació de l'Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València. Es duran a terme al llarg 5 jornades de 12 hores en la primera quinzena del mes de juny amb possibilitat de seleccionar els dies de pràctiques dins d'eixe període.