

## DATOS GENERALES

## Curso académico

<b>Tipo de curso</b>	Master Propio
<b>Número de créditos</b>	80,00 Créditos ECTS
<b>Matrícula</b>	1.250 euros (importe precio público)
<b>Requisitos de acceso</b>	Médicos Especialistas titulados o en formación (MIR) relacionados con la atención del paciente crítico: Médicos de Urgencias y transporte sanitario, Médicos de atención primaria, Anestesiología y Reanimación, Medicina Intensiva y Médicos de cualquier actividad con práctica hospitalaria (especial relevancia para ORL, medicina interna, oncología, geriatría y pediatría)
<b>Modalidad</b>	On-line
<b>Lugar de impartición</b>	on line
<b>Horario</b>	on line

## Dirección

<b>Organizador</b>	Departament de Cirurgia
<b>Dirección</b>	Enrique Zapater Latorre Profesor Titular de Universidad. Departament de Cirurgia. Universitat de València Pedro Charco Mora MD, PhD Coord. Secc. clínica vía aérea. Dtor. centro int. de simulación y enseñanza en vía aérea. FIDIVA-EAMS master in airway management. Serv. de Anestesiología y Cuidados intensivos

## Plazos

<b>Preinscripción al curso</b>	Hasta 30/05/2021
<b>Fecha inicio</b>	Junio 2021
<b>Fecha fin</b>	Diciembre 2022

## Más información

<b>Teléfono</b>	963 262 600
<b>E-mail</b>	<a href="mailto:informacion@adeituv.es">informacion@adeituv.es</a>

## PROGRAMA

## Fundamentos para el control de la vía aérea

- 2.1. TÉCNICAS DE CONTROL DE LA VÍA AÉREA
  1. Técnicas de Control no invasivo de la ventilación: la mascarilla facial.
  2. Intubación laringoscópica directa oro y nasotraqueal. Intubación a ciegas
  3. Maniobras que ayudan a la intubación
  4. Dispositivos de ayuda a la intubación.
  5. Bases de la laringoscopia indirecta.
  6. Videolaringoscopios con canal
  7. Videolaringoscopios sin canal
  8. Dispositivos extragloticos para ventilación tipo mascarilla laríngea
  9. Dispositivos extragloticos para la ventilación
  10. Dispositivos extragloticos para la intubación
  11. Fibroendoscopia flexible para la intubación
  12. Estiletes ópticos para la intubación
  13. Técnicas de aislamiento pulmonar
  14. Control del paciente para una extubación segura
  15. Técnica de intubación retrógrada
  16. Cricotiroidotomía
  17. Traqueotomía percutánea
- 2.2. CONTROL DE LA VÍA AÉREA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA
  1. Control de la vía aérea prehospitalaria.
  2. Control de la vía aérea en urgencias hospitalarias.
  3. La inducción-intubación de secuencia rápida.
  4. Control de la vía aérea en obstetricia.

5. Control de la vía aérea en pediatría.
6. Control de la vía aérea en patología de cabeza y cuello.
7. Control de la vía aérea en cirugía de ORL.
8. Control de la vía aérea en el paciente politraumatizado.
9. Control de la vía aérea en cirugía torácica.
10. Control de la vía aérea en el paciente neuroquirúrgico.
11. Control de la vía aérea en el paciente con inestabilidad hemodinámica.
12. Control de la vía aérea en zonas alejadas del quirófano.
13. Control de la vía aérea en el paciente obeso.
14. Control de la vía aérea en el paciente con SAOS.
15. Control de la vía aérea en cuidados críticos.
16. Control de la vía aérea en el paciente con lesiones faringolaríngeotraqueales.
17. Control del paciente con obstrucción de la vía aérea.

### 2.3. CONCEPTOS FUNDAMENTALES DE VENTILACIÓN Y VÍA AÉREA

1. Bases fisiológicas de la ventilación
  - d. Constante de tiempo
  - e. Eficacia
2. Ventilación en quirófano
  - a. Ventilación de protección pulmonar en quirófano
  - b. Reclutamiento alveolar
  - c. Ventilación jet alta frecuencia HFJV
3. Ventilación con diferentes dispositivos
  - a. Dispositivos supraglóticos
  - b. Dispositivos transglóticos
  - c. Dispositivos infraglóticos

#### Metodología para el control de la vía aérea

---

2. CONTROL DE LA VÍA AÉREA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA.
  - a. Control de la vía aérea prehospitalaria.
  - b. Control de la vía aérea en urgencias hospitalarias.
  - c. La inducción-intubación de secuencia rápida.
  - d. Control de la vía aérea en obstetricia.
  - e. Control de la vía aérea en pediatría.
  - f. Control de la vía aérea en patología de cabeza y cuello.
  - g. Control de la vía aérea en cirugía de ORL.
  - h. Control de la vía aérea en el paciente politraumatizado.
  - i. Control de la vía aérea en cirugía torácica.
  - j. Control de la vía aérea en el paciente neuroquirúrgico.
  - k. Control de la vía aérea en el paciente con inestabilidad hemodinámica.
  - l. Control de la vía aérea en zonas alejadas del quirófano.
  - m. Control de la vía aérea en el paciente obeso.
  - n. Control de la vía aérea en el paciente con SAOS.
  - o. Control de la vía aérea en cuidados críticos.
  - p. Control de la vía aérea en el paciente con lesiones faringolaríngeotraqueales.
  - q. Control del paciente con obstrucción de la vía aérea.
3. CONCEPTOS FUNDAMENTALES DE VENTILACIÓN

#### Formación e investigación vía aérea

---

- a. Control de la vía aérea prehospitalaria.
- b. Control de la vía aérea en urgencias hospitalarias.
- c. La inducción-intubación de secuencia rápida.
- d. Control de la vía aérea en obstetricia.
- e. Control de la vía aérea en pediatría.
- f. Control de la vía aérea en patología de cabeza y cuello.
- g. Control de la vía aérea en cirugía de ORL.
- h. Control de la vía aérea en el paciente politraumatizado.
- i. Control de la vía aérea en cirugía torácica.
- j. Control de la vía aérea en el paciente neuroquirúrgico.
- k. Control de la vía aérea en el paciente con inestabilidad hemodinámica.
- l. Control de la vía aérea en zonas alejadas del quirófano.
- m. Control de la vía aérea en el paciente obeso.
- n. Control de la vía aérea en el paciente con SAOS.
- o. Control de la vía aérea en cuidados críticos.
- p. Control de la vía aérea en el paciente con lesiones faringe

#### Trabajo Fin de Máster

---

- a. Control de la vía aérea prehospitalaria.
- b. Control de la vía aérea en urgencias hospitalarias.
- c. La inducción-intubación de secuencia rápida.
- d. Control de la vía aérea en obstetricia.
- e. Control de la vía aérea en pediatría.
- f. Control de la vía aérea en patología de cabeza y cuello.
- g. Control de la vía aérea en cirugía de ORL.
- h. Control de la vía aérea en el paciente politraumatizado.

- i. Control de la vía aérea en cirugía torácica.
- j. Control de la vía aérea en el paciente neuroquirúrgico.
- k. Control de la vía aérea en el paciente con inestabilidad hemodinámica.
- l. Control de la vía aérea en zonas alejadas del quirófano.
- m. Control de la vía aérea en el paciente obeso.
- n. Control de la vía aérea en el paciente con SAOS.
- o. Control de la vía aérea en cuidados críticos.
- p. Control de la vía aérea en el paciente con lesiones faríngeas.

## PROFESORADO

### Rafael Badenes Quiles

Contratado Doctor. Departament de Cirurgia. Universitat de València

### Jorge Basterra Alegría

Profesor Emérito de Universidad. Departament de Cirurgia. Universitat de València

### Pedro Charco Mora

MD, PhD Coord.Secc.clínica vía aérea. Dtor. centro int. de simulación y enseñanza en vía aérea. FIDIVA-EAMS master in airway management. Serv. de Anestesiología y Cuidados intensivos

### Miriam Natsuki Oishi Konari

0

### Xavier Onrubia Fuertes

Consultor del centro internacional de simulación y enseñanza en vía aérea. FIDIVA-EAMS instructor in airway management. Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Dr. Peset. Valencia.

### Ernesto Pastor Martínez

Licenciatura en Medicina

### Laura Reviriego Agudo

MD Facultativo especialista de área. Sección de vía aérea. Centro internacional de simulación y enseñanza en vía aérea. Servicio de Anestesiología y Cuidados intensivos. Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, España.

### Marina Soro Domingo

MD, PhD, DESA. Medico Especialista en Anestesiología y Reanimación. Hospital Clínico Universitario de Valencia

### Enrique Zapater Latorre

Profesor Titular de Universidad. Departament de Cirurgia. Universitat de València

## OBJETIVOS

Las salidas profesionales que tiene el curso son:

Tratándose de la asistencia a una persona que padezca desde apnea secundaria a una patología propia o una situación aguda externa, requerirá del conocimiento y las habilidades especiales de un profesional de la salud entrenado y cualificado. Esto se lleva a cabo mediante el control de la vía aérea a través de la ventilación o intubación del paciente para así restaurar la oxigenación y, de esta forma, favorecer las posibilidades de supervivencia, aspectos para los que se forma a los estudiantes a través del Máster Propio en Control Total de la Vía Aérea de la Universitat de València.

Tanto si se trata de un paciente con alguna de las patologías anteriores o que haya sufrido un accidente traumático, el uso correcto y oportuno de la intubación será vital. Esta es una técnica de uso cotidiano que se emplea no sólo en ambulancias o salas de emergencias, sino además en cuidados intensivos, quirófanos, unidades de reanimación y pediatría en instituciones hospitalarias. Tener un conocimiento pleno de la técnica, situaciones especiales, métodos y problemas que se presentan es algo que los profesionales que han cursado el Máster Propio en Control Total de la Vía Aérea sabrán afrontar de manera correcta.

A través del Máster Propio en Control Total de la Vía Aérea se adquieren los siguientes conocimientos y habilidades:

- Actualizarse en torno a las técnicas más avanzadas y equipos especializados sobre intubación.
- Adquirir los conocimientos de anatomía y fisiología adecuados para poder aplicar correctamente las técnicas.
- Conocer los dispositivos y técnicas para su correcta ejecución.

La técnica de intubación sin duda salva vidas. Conocerla y saber aplicarla correcta y adecuadamente es labor prioritaria de todo profesional sanitario, como médicos de urgencias y transporte sanitario, médicos de atención primaria, anestesiología y reanimación, medicina intensiva, así como médicos de cualquier otra actividad con práctica hospitalaria (por ejemplo, medicina interna, oncología, geriatría o pediatría).

Existen diversas situaciones y casos especiales que requerirán de atención en particular y una formación integral, así como un alto conocimiento para poder aplicar la técnica de intubación en clínica. Ya se trate de pacientes de mayor dificultad para la intubación o ventilación por sus características anatómicas o el entorno clínico y que pueden ser incluso más del 18% de los casos. Para afrontar estos casos especiales o más complicados, se dotará al estudiante de toda la preparación necesaria a través del Máster Propio en Control Total de la Vía Aérea.

Existen además métodos de intubación más variados y complejos, así como tecnologías más avanzadas que requieren de un conocimiento específico y actualizado por parte del profesional de la salud. De no conocerlos o de dar un uso inapropiado, podría tener consecuencias serias para el paciente. Por tanto, tener profesionales con una formación específica y de alto nivel en el tratamiento de pacientes con fallo respiratorio que requieran de intubación y asistencia ventilatoria será el objetivo del Máster Propio en Control Total de la Vía Aérea.

Ventajas de cursar el Máster Propio en Control Total de la Vía Aérea:

1. No existe en territorio nacional otro curso de formación de postgrado que ofrezca esta posibilidad de enseñanza y actualización con respecto al tema.
2. Dar cobertura académica a un área de conocimiento que es vital para todo profesional sanitario implicado en la atención de pacientes que requieran de medidas de asistencia ventilatoria mediante la intubación traqueal.
3. Tener acceso a contenidos docentes de cada módulo en la plataforma virtual, videoconferencias de acceso offline, textos, materiales adicionales, foros y simulador de vía aérea para temas específicos que requieran de una ilustración visual con simulación digital.