



# **SOPORTE VITAL AVANZADO**

**FICHA INFORMATIVA**

## **CONTENIDO**

---

1	Presentación general del curso	3
2	Objetivos del curso	6
3	Coordinación y equipo docente	7
4	Estructura y contenido del curso	8
5	Metodología	10
6	Evaluación y diploma acreditativo	11

# 1 PRESENTACIÓN GENERAL DEL CURSO

---

La Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria -**semFYC**- te da la bienvenida al curso de **Soporte Vital Avanzado** dirigido a especialistas en Medicina de Familia y Comunitaria y a Enfermería. Se estima que esta actividad formativa tendrá una duración de **34 horas lectivas**, 20 horas on-line y 13,5 horas presenciales.

Hace más de 40 años que las técnicas actuales de resucitación cardiopulmonar (R.C.P.) se introdujeron en la práctica médica. No obstante, en España como en la mayoría de los países europeos, la carencia de su enseñanza reglada, de forma generalizada, durante la Licenciatura de Medicina, el grado de Enfermería y en los Programas de Formación de Postgraduados (MIR), ha conllevado a que, en la práctica, todavía estas maniobras, sean patrimonio casi exclusivo de los médicos Intensivistas, médicos de emergencias y anesestesiólogos. Estas carencias permanecen a pesar de estimarse que entre un 0,4% y un 2% de los pacientes ingresados en un hospital presentarán una parada cardíaca subsidiaria de RCP, la mitad de ellas fuera de las áreas de críticos. De ellos solo 1 de cada 6 sobrevivirá y podrá ser dado de alta. Este déficit docente, contribuye a los pobres resultados prácticos alcanzados en el tratamiento de las paradas cardiorrespiratorias en la mayoría de los Hospitales, si exceptuamos aquellas que se presentan en las áreas de Medicina Intensiva, Reanimación o Bloques Quirúrgicos, ya que, en el resto de los Servicios, difícilmente pueden tratarse en unos tiempos adecuados, cuando sólo una minoría de los médicos y del personal de enfermería está capacitado para ello. La realidad es aún más dramática en el medio extrahospitalario, donde la parada cardíaca, de carácter inesperado, es un problema de primera magnitud. Se estima que en España se produce una parada de estas características cada 20 minutos, ocasionando anualmente un número de muertes que supera en más de

4 veces a las originadas por los accidentes de tráfico. De esta forma inesperada fallecen el 30% de las 68.500 personas que cada año sufren un Infarto Agudo de Miocardio, así como una de cada dos muertes, de las 39.029 que en total origina la cardiopatía isquémica, así como el 60% de las 16.541 que ocasionan los accidentes. Los escalofriantes datos estadísticos y la evidencia de que pueden disminuirse nos hacen pensar que debe considerarse prioritario para la Salud Pública, la mejora de los dispositivos de emergencia con la optimización de la "cadena de socorro". Un elemento esencial de esta mejora la formación del personal sanitario en las técnicas y fundamentos de la R.C.P. En España podemos estar muy orgullosos del camino recorrido, que nos ha permitido, en muy poco tiempo, equipararnos en este campo a otros países desarrollados. La implantación, en los últimos 10 años, de los servicios de emergencia ha representado un avance muy importante en el tratamiento de la parada cardiaca extrahospitalaria, pasándose de prácticamente la nada a la situación actual, en que a nivel de todas las autonomías se disponen de dispositivos y equipos para luchar contra estas muertes prematuras. Estos avances siendo importantes no son suficientes ya que, al igual que suceden en el resto de los países los resultados alcanzados en el tratamiento de la parada cardíaca no son satisfactorios, en el mejor de los escenarios, sólo 4 de cada 10 enfermos tratados ingresan vivos en el hospital y solamente uno de cada 10 sobrevive y puede ser dado de alta a su domicilio. Ante estos resultados las sociedades científicas internacionales han propuesto nuevas estrategias asistenciales. Estas estrategias están dirigidas a disminuir los tiempos de respuesta, mediante el funcionamiento de una "cadena de supervivencia cuyo primer eslabón es el ciudadano, testigo de la parada y el último la RCP Avanzada, efectuada por el Servicio de Emergencias, priorizándose en esta estrategia la desfibrilación temprana. El conocimiento de las técnicas de RCP avanzadas por diversos colectivos médicos y de enfermería genera un beneficio indiscutible al mejorar el pronóstico de supervivencia de las paradas

cardíacas. El conocimiento de estas técnicas es muy sencillo, pero no es suficiente con disponer de unos conocimientos teóricos, sino que es imprescindible un entrenamiento práctico y unos hábitos que garanticen su correcta aplicación. Este entrenamiento, es prácticamente imposible de conseguir con el ejercicio profesional, ya que el propio dramatismo de la parada cardíaca y la necesidad de una actuación rápida y eficaz, impiden que la realidad sirva como base de la enseñanza.

Por ello, los conocimientos y la práctica necesaria sólo pueden adquirirse mediante cursos teórico-prácticos en los que esté comprendido el método y el material docente apropiado. El conocimiento de las técnicas de RCP avanzadas por los médicos y enfermeros del área de urgencias genera un beneficio indiscutible para mejorar el pronóstico de supervivencia en las paradas cardiorrespiratorias. Pero no sólo los médicos y enfermeros del área de urgencias, sino que el conocimiento de estas técnicas es imprescindible dentro de un hospital. No es complejo entrenar en técnicas de reanimación cardiopulmonar pero no es suficiente con los conocimientos teóricos, sino que hay que garantizar un correcto aprendizaje y entrenamiento para la aplicación correcta. Los conocimientos, habilidades y destrezas necesarias deben adquirirse en cursos teórico-prácticos con método y material docente apropiado. Las técnicas actuales de RCP se han introducido en la práctica médica habitual, aunque sigue sin estar en la enseñanza reglada en el grado de Enfermería o en la licenciatura de medicina. Este déficit docente contribuye a que los resultados alcanzados en el tratamiento de la parada cardiorrespiratoria no sean adecuados en algunas áreas hospitalarias y extrahospitalarias. Se requiere un entrenamiento específico y uniforme para capacitar al personal médico y de enfermería.

## **Solicitada la doble acreditación:**

- ***European Resuscitation Council***  
(parte teórica)
  - ***2,6 créditos de formación continuada por el Consell Català de Formació Continuada de les Professions Sanitàries – Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud (núm. exp: 09/033281-MD)***(parte presencial)

## **2 OBJETIVOS DEL CURSO**

---

El curso tiene por objetivo el aportar los conocimientos y las destrezas necesarios para poder realizar una primera atención cualificada de la parada cardiaca. Por ello, los alumnos al finalizar el curso deben ser capaces de:

- Identificar una parada cardiorrespiratoria (PCR).
- Conocer la cadena de supervivencia.
- Conocer los fundamentos bioéticos de la resucitación cardiopulmonar (RCP).
- Aplicar la RCP básica.
- Aislar una vía venosa.
- Realizar la intubación endotraqueal.
- Conocer las alternativas a la intubación endotraqueal.

- Identificar y diagnosticar las arritmias graves.
- Realizar una desfibrilación manual y semiautomática.
- Manejar los fármacos esenciales en la RCP.
- Conocer el conjunto de datos básicos para la comunicación y el control de resultados de la RCP.
- Conocer los aspectos esenciales de la primera atención al Síndrome Coronario Agudo).

### 3 COORDINACIÓN Y EQUIPO DOCENTE

---



#### **Laura Carbajo Martín (coordinadora)**

Médica Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Servicio de Urgencias en Hospital de Riotinto, Área de Gestión Sanitaria Norte de Huelva. Miembro del Grupo de Trabajo de Urgencias y Atención Continuada de la semFYC. Actividades docentes de soporte vital avanzado, inmediato y básico con desarrollo de la plataforma de teleformación para la formación semipresencial para diversas entidades. Docente cursos de Soporte Vital Avanzado, de Fundamental Critical Care Support, Instructor de Soporte Vital Básico y DEA, Advanced Trauma Life Support

#### **Equipo docente**

Todos los instructores del curso están avalados por el *European Resuscitation Council (ERC)*.

## 4 ESTRUCTURA Y CONTENIDO DEL CURSO

---

### Parte on-line:

**Módulo 1.** Soporte vital básico

**Módulo 2.** ABCDE

**Módulo 3.** Soporte vital Avanzado

**Módulo 4.** Algoritmo taquicardia/bradicardia

**Módulo 5.** Cuidados postresucitación

### Parte presencial:

*(Fechas y sede de celebración de la sesión presencial pendientes de concretar)*

#### Día 1

<b>9:00 – 9:15</b>	Bienvenida y presentación del curso
<b>9:16 - 10:15</b>	Taller Soporte Vital Básico
<b>10:16 – 11:15</b>	Abordaje ABCDE
<b>11:16 – 12:15</b>	Taller Vía Aérea + Vía Intraósea
<b>12:16 – 13:15</b>	Reconocimiento de ritmos y EKG 12 derivaciones
<b>13:16 – 13:30</b>	Algoritmo SVA – demostración simulación
<b>13:30 – 14:30</b>	Simulaciones CAST 1
<b>14:31 – 16:00</b>	Pausa comida

<b>16:00 – 16:30</b>	Taquicardica / CVE
<b>16:31 – 17:00</b>	Bradicardia / MCP
<b>17:01 – 17:30</b>	Gasometría / capnografía
<b>17:31 – 18:00</b>	Pausa - café
<b>18:01 – 18:45</b>	Simulaciones CAST 2
<b>18:46 – 19:30</b>	Simulaciones CAST 3

**Día 2**

<b>9:00 – 10:00</b>	Simulaciones CAST 4
<b>10:01 – 11:00</b>	Simulaciones CAST 5
<b>11:31 – 12:00</b>	<b>Pausa - café</b>
<b>12:01 – 13:00</b>	Simulaciones CAST 6
<b>13:01 – 14:30</b>	CAST Test práctico
<b>14:31 – 15:00</b>	Cuestionario de satisfacción – Despedida del curso

## 5 METODOLOGÍA

---

El modelo pedagógico de **semFYC** promueve el papel central, protagonista, autónomo y activo del participante en el curso gracias a la modalidad on-line; permitiendo que cada alumno/a pueda ir gestionando su propio proceso formativo sin barreras espaciales ni temporales, desde cualquier lugar y en cualquier momento.

El curso está constituido por un módulo a distancia (e-learning) que se realiza a través de la plataforma formativa del *European Resuscitation Council (ERC)*, denominada COSY, y por un módulo presencial.

Un día antes de empezar, se facilitará al alumnado el acceso y las claves de conexión de la plataforma COSY.

La metodología docente está avalada por el *European Resuscitation Council* y adaptada a nuestro medio por el Consejo Español de RCP ya que los instructores han superado recientemente un proceso de homologación. Se sigue, por tanto, una aproximación de puesta en escena, introducción, diálogo y conclusión.

## **6 EVALUACIÓN Y DIPLOMA ACREDITATIVO**

---

Para superar la parte on-line, el alumno deberá superar **al menos el 80% de las tareas propuestas** (cuestionarios de evaluación y casos).

Para superar la parte presencial, deberá superar **al menos un 60% de la parte práctica, y un 40% de un examen tipo test.**