



## UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

### Semestre Académico 2024- I

#### I. DATOS ADMINISTRATIVOS

Asignatura	:	<b>MANEJO DEL PACIENTE CRÍTICO</b>
Código	:	<b>MHE-1003</b>
Naturaleza	:	<b>Teórico Práctico</b>
Condición	:	<b>Electivo</b>
Requisito	:	<b>Cirugía I</b>
Número de Créditos	:	<b>02</b>
Número de horas	:	<b>Horas teóricas 01 y horas de Prácticas 02</b>
Semestre Académico	:	<b>2024-I</b>
Docentes	:	
Profesor Coordinador	:	<b>Dr. Jorge Cerna Barco (Medicina Interna- Medicina Intensiva)</b> <b>INSTRUCTOR DE LOS CURSOS FCCS. FDM .</b>

#### DOCENTES ESPÉCIALISTAS:

**Dr. Freddy Wilmer Hermenegildo Alvarado (Emergencias y Desastres)**  
**Dra. Lucia Mirelle Alexandra Garcia Rios (Medicina Intensiva)**  
**Dr. Fernando Barriga (Profesor invitado)**

#### Profesores invitados

**Dr. José M. Vilchez Requejo (Gineco-Obstetricia)**

Es una asignatura Teórico – Práctica que tiene como propósito brindar al estudiante de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, las herramientas para adquirir las destrezas, habilidades y actitudes para el manejo de situaciones críticas que generan riesgo de muerte a nuestros pacientes, independientes de su ubicación, adaptadas a este periodo de Emergencia; por eso es de vital importancia que el alumno posea una formación básica integral en las áreas de humanidades, ciencias e informática, debiendo poseer capacidad crítica frente a los avances científicos y tecnológicos; así mismo el alumno deberá ser responsable, aprenderá a trabajar en equipo y será capaz de tomar decisiones rápidas y eficientes. Distribuidos en las Unidades temáticas : Manejo Inicial del Paciente crítico, Procedimientos, Insuficiencia Respiratoria ; Politraumatismo; Shock Circulatorio y Crisis Cardiovasculares; Soporte Básico y Avanzado en RCP ;

- ✓ El curso se desarrollara con un Sistema Presencial tanto las Clases teóricas y las Clases practicas las cuales se llevaran a cabo en el Centro de Simulación Clínica, donde el estudiante podrá aprender a diagnosticar y realizar el manejo de los problemas del paciente en estado crítico, sin riesgo para el paciente real (humano).
- ✓ SE USARAN MANIQUIS por grupos pequeños en las prácticas de acuerdo a las normas establecidas por nuestras autoridades y Sunedu.

Se enfatizará la adquisición de competencias por interacción del alumno con los simuladores, contando para ello, con la tutoría permanente de profesores calificados, con experiencia y dominio de los temas. En la FAMURP hemos implementando desde el año 2012, el entrenamiento con los Simuladores en este Curso, como una herramienta de educación formal en la enseñanza de Pregrado y a mediano plazo en Postgrado (actualmente Especialidades: Cirugía general y Gastroenterología) Se utilizaran estrategias activas donde los alumnos con la asesoría de los docentes , crearan con recursos propios situaciones donde aplicaran los protocolos establecidos en Reanimación cardiopulmonar. Manejo de via aérea y Rcp Básico.

Al concluir el curso el egresado de la Facultad de Medicina Humana de la URP, desarrollara rigurosidad en el análisis y enjuiciamiento de los problemas médico quirúrgicos que compromete la vida del paciente y , habrá adquirido las destrezas o técnicas específicas, habilidades y actitudes para salvaguardar la vida del paciente en estado crítico.

En cumplimiento de las Recomendaciones al 2030 de la Unesco **Indagación, pensamiento crítico y creatividad**, se discutirán los tópicos programados con Guías clínicas y en Búsqueda de Medicina Basada en la Evidencia para que los alumnos, puedan no solo plantear tópicos controversiales y plantear creativamente soluciones plausibles aplicadas a nuestra realidad.

**Libertad académica y participación de todos los interesados:** Una de las principales misiones que nos hemos propuesto es “**defender la tradición académica de la investigación y el debate libre**”.

**Integridad y ética:** en el manejo del paciente crítico es importante para “hacer hincapié en los valores y comportamientos éticos para promover la honestidad, la tolerancia y la solidaridad” pues se debe definir si el paciente requiere manejo paliativo o manejo intensivo siempre un tema controversial así como el apoyo a la familia que también sufre stress postrauma.

**Compromiso con la sostenibilidad y la responsabilidad social** especialmente al asociado al uso de recursos en forma adecuada, pues en nuestro país los recursos son escasos y deben ser utilizados racionalmente y evaluar los riesgos versus beneficios.

**Excelencia a través de la cooperación mas que de la competencia.** Estimularemos la competencia entre los grupos y generar liderazgos responsables para un aprendizaje optimo así como tener invitados de Emergencia y Medicina Intensiva para contrastar lo aprendido en simulación con la realidad frente a los pacientes.

## II. COMPETENCIAS GENÉRICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA:

Al finalizar el curso el estudiante:

- Demuestra rigurosidad lógica en el análisis y enjuiciamiento de la información clínica y los hechos ocurridos, los cuales interpreta para establecer un diagnóstico orientado a problemas que son los que generan la inestabilidad del paciente priorizando su manejo temprano.
- Examina a pacientes simulados (maniqués) agudamente enfermos empleando los conocimientos adquiridos y aplica protocolos estandarizados, en las diferentes condiciones clínicas que comprometen la vida.
- Realiza los procedimientos y establece la prioridad de los mismos, empleando las habilidades y destrezas adquiridas a fin de estabilizar las funciones vitales del paciente simulado.
- Implementa las nuevas tecnologías diagnósticas y terapéuticas, así como su oportunidad de aplicación.
- El egresado promueve y ejecuta actividades asistenciales en consultorios ambulatorios, hospitalización y emergencia con calidad y eficiencia.

## IV. COMPETENCIAS ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA:

Al finalizar el Curso el estudiante:

- Coloca accesos venosos periféricos, catéteres vesicales y sonda nasogástrica.
- Realiza oxigenoterapia racional uso de cánula binasal, máscara de Venturi, Máscara más reservorio, Cánula de alto flujo, intubación endotraqueal bajo supervisión, y la colocación de Máscara laríngea en caso de intubación difícil.
- Desarrolla las habilidades y técnicas para realizar reanimación cardiopulmonar básica y RCP avanzado en adultos de acuerdo a las recomendaciones de la Sociedad Americana de Cardiología.
- Identifica los trastornos del ritmo cardiaco, las crisis cardiovasculares y podrá realizar las técnicas de desfibrilación y cardioversión.
- Aprende a tomar un ECG (electrocardiograma) y a interpretarlo, a dar lectura de las señales del monitor de cinco parámetros y del oxímetro de pulso
- Formula el diagnóstico presuntivo y el plan terapéutico a administrar a la paciente gestante crítica con: Pre-eclampsia, Eclampsia.
- Formula el diagnóstico presuntivo y el plan terapéutico al paciente con Insuficiencia respiratoria aguda y al paciente en Shock Circulatorio.
- Aplica los protocolos en los pacientes politraumatizados con traumatismo encéfalo-craneano (TEC), con fracturas expuestas, con heridas por arma blanca o por proyectiles y con trauma abdominal. Así mismo fundamentos en la aplicación de Soporte Hematológico. (Banco de sangre.
- Formula el diagnóstico presuntivo y el plan terapéutico al paciente con trastornos hidroelectrolíticos más frecuentes en el paciente crítico.

- Aplica los protocolos establecidos por la Sociedad Americana y Europea en el Manejo de Paro Cardiorrespiratorio. Soporte Básico y Avanzado.

## V. DESARROLLA EL COMPONENTE DE INVESTIGACIÓN (x) RESPONSABILIDAD SOCIAL ( )

### VI. LOGRO DE LA ASIGNATURA:

Al terminar este Curso el estudiante estará en capacidad de evaluar y manejar a una persona en condición crítica, porque analiza, interpreta, diagnostica, realiza procedimientos diagnósticos y terapéuticos, aplicando las habilidades y destrezas adquiridas con nuestro curso, a fin de tratar de manera eficiente y con calidad a un paciente cuya vida está en serio compromiso y riesgo.

### VII. PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS

UNIDAD 1	TITULO DE LA UNIDAD
<b>LOGRO DE APRENDIZAJE</b> <b>Aplicar junto con el Docente los conocimientos del Uso de las herramientas virtuales</b> en el Proceso de aprendizaje en el Manejo del Paciente crítico. <b>Historia clínica</b> que focalize los problemas fundamentales del Paciente. <b>ORIENTADO A PROBLEMAS.</b> <b>Aplicar sistemas de puntuación</b> en la evaluación inicial del paciente crítico. <b>Realizar procedimientos básicos</b> en el Manejo inicial del Paciente Crítico	<b>ABORDAJE INICIAL DEL PACIENTE CRITICO y PROCEDIMIENTOS FRECUENTES EN EL PACIENTE</b>
<b>SEMANAS</b>  <b>1. 25 de Marzo al 30 de Marzo 2024</b>	<b>CONTENIDOS</b>  <b>Manejo inicial del Paciente Crítico</b> Estructura de la Historia Clínica enfocada por problemas, E. Glasgow.SOAP. ABCD Clase Magistral: <b>Dr. Freddy Hermenegildo Alvarado</b> <b>Dr. Jorge Cerna Barco</b> <b>Dra. Lucia Garcia Rios</b> 27/03 /2024 20:30- 21:40 hrs
<b>SEMANAS</b>  <b>2. 1 de Abril al 6 de Abril 2024</b>	<b>CONTENIDOS</b>  <b>Colocación y cuidado de catéter venoso periférico</b> <b>Colocación e indicaciones de Sonda nasogástrica</b> <b>Colocación de sonda vesical</b> <b>Maniobra de Heimlich.</b> Clase : <b>Dr. Freddy Hermenegildo Alvarado</b> 03/04/2024 20:30-21.40 hrs

--	--

UNIDAD 2	TITULO DE LA UNIDAD
<b>LOGRO DE APRENDIZAJE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Formula diagnósticos y tratamientos de las patologías respiratorias más frecuentes que afectan a los pacientes en condiciones críticas</li> <li>✓ Aplica las habilidades adquiridas en el manejo y cuidado de la vía aérea con el uso apropiado y ético de los equipos adecuados para mantener la vida del paciente.</li> </ul>	Diagnóstico y Manejo de la insuficiencia respiratoria en el paciente crítico.
<b>SEMANAS</b> <p>3. 08 de Abril al 13 de Abril 2024</p> <p>4. 15 de Abril al 20 de Abril 2024</p>	Diagnóstico y manejo de la vía aérea en el paciente crítico. Colocación de tubo orofaríngeo, Intubación orotraqueal y máscara laríngea  Clase Magistral I: <b>Dr. Freddy Hermenegildo Alvarado</b> 10/04/2024 20:30-21:40 hrs  Diagnóstico y manejo de la insuficiencia respiratoria en el paciente crítico :tipos de insuficiencia respiratoria Crisis asmática - status asmático. Edema agudo de pulmón – EPOC. Neumotórax - Embolia pulmonar. Obstrucción de la vía aérea.  Clase Magistral : <b>Dr. Jorge Cerna Barco</b> 17/04/2024 20:30-21.40:10 hrs Casos clínicos.

UNIDAD 3	TITULO DE LA UNIDAD
<b>LOGRO DE APRENDIZAJE</b> Realiza el manejo precoz del paciente politraumatizado, desarrollando las competencias para implementar secuencialmente los pasos en su evaluación y para reducir la morbilidad y mortalidad del paciente con trauma	Diagnóstico y manejo del paciente Politraumatizado.
<b>SEMANAS</b> <p>5. 22 de Abril al 27 de Abril 2024</p>	<b>CONTENIDOS</b> Diagnóstico y manejo del paciente Politraumatizado: scores. Evaluación neurológica en el trauma. Estado circulatorio. Hipertensión endocraneana. TEC grave Trauma torácico: <b>Drenaje de Neumotorax.</b> Clase magistral: <b>Dra Lucia Mirelle Garcia Rios</b> Dr.Jorge Cerna Barco 24/04/2024 20:30-21.40 hrs. Casos clínicos, .

--	--

<b>UNIDAD 4</b>	<b>TITULO DE LA UNIDAD</b>
<b>LOGRO DE APRENDIZAJE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Iniciar el tratamiento precoz del paciente con alteraciones de Electrolitos importantes Sodio, Potasio Calcio, Fosforo y Magnesio</li> <li><b>Diagnosticar las arritmias mas frecuentes en el paciente critico asociado a alteraciones hidroelectrolitcas y medicamentos</b></li> </ul>	Diagnóstico y manejo de Transtornos Hidroelectroliticos. , así como el diagnostico electrocardiográfico de estas alteraciones
<b>SEMANAS</b> <p><b>6. 29 de Abril al 04 de Mayo 2024</b></p> <p><b>7. 06 Mayo al 11 de Mayo 2024</b></p>	<b>CONTENIDOS</b> <p><b>CONTENIDOS</b>          Diagnóstico y manejo de alteraciones hidroelectrolitcas mas frecuentes. Hiponatremia, hipernatremia, Hipokalemia, hiperkalemia, hiper e hipomagnesemia e Hiper e Hipocalcemia.          Clase Magistral: <b>Dra Lucia Mirelle Garcia Rios.</b>          01/05/2024 20:30-21.40 hrs          Práctica, casos clínicos</p> <p><b>ARRITMIAS CARDIACAS mas frecuentes en el paciente critico. Arritmias supraventriculares y ventriculares. Bradiarritmias.&gt;Manejo asociadas a fármacos o alt de electrolitos</b>  <b>Clase Magistral : Dr. Fredy Hermenegildo Alvarado</b>          08/05/2024 20:30-21.40 hrs  <b>Practica lectura de EKG</b></p>

<b>UNIDAD 5</b>	<b>TITULO DE LA UNIDAD</b>
<b>LOGROS DE APRENDIZAJE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Diseña y estructura el plan terapéutico apropiado para el paciente en Shock tanto fluidos como drogas vasopresoras y disminuir la mortalidad de estas entidades.</li> <li>✓ identifica y elabora el plan terapéutico del síndrome coronario agudo sin elevación del ST y con elevación del ST, y la angina inestable</li> <li>✓ Diagnostica y aplica tratamiento en las crisis hipertensivas: Urgencias y Emergencias</li> </ul>	Crisis cardiovasculares en el paciente crítico

✓	
<b>SEMANAS</b>	<b>CONTENIDOS</b>
<b>8. 13 de Mayo al 18 de Mayo del 2024</b>	<p>Diagnóstico y manejo del shock: Tipos de shock. Valoración hemodinámica del paciente en Shock. Fluidoterapia, fármacos inotrópicos y vasopresores  Clase Magistral : <b>Dr. Jorge Cerna B.</b>  15/05/2024 20:30-21.40 hrs  Práctica, casos clínicos  SHOCK HIPOVOLEMICO  SHOCK DISTRIBUTIVO</p>
<b>9. 20 de Mayo al 25 de Mayo del 2024</b>	<p>Síndrome coronario agudo sin elevación del ST y con elevación del ST. Infarto agudo de miocardio. Angina inestable. Infarto agudo de miocardio, diagnóstico y tratamiento. Clase magistral:  <b>Dr: Freddy Hermenegildo Alvarado</b>  22/05/2024 20:30-21.40 hrs.  Casos clínicos.  Prácticas: casos clínicos Diagnóstico y manejo. Lectura de ECG</p>
<b>10. 27 de Mayo al 01 de Junio del 2024</b>	<p>Diagnóstico y manejo del shock: Tipos de shock. Valoración hemodinámica del paciente en Shock. Fluidoterapia, fármacos inotrópicos y vasopresores  <b>Dr Jorge Cerna Barco</b>  <b>29/05/2024</b> 20:30- 21:40 Casos clínicos.  Prácticas: casos clínicos Diagnóstico. y manejo  SHOCK CARDIOGENICO  SHOCK OBSTRUCTIVO</p>
<b>11. 03 de junio al 08 de Junio 2024</b>	<p>Crisis hipertensivas: Urgencias y Emergencias. Diagnóstico y tratamiento  Clase magistral: <b>Dr. Fredy Hermenegildo</b>  Prácticas: casos clínicos Diagnóstico. y manejo  05/06/2024 20:30-21.40 hrs</p>

UNIDAD 6	TITULO DE LA UNIDAD
<p><b>LOGRO DE APRENDIZAJE</b>            Conoce y aplica los fundamentos del Uso de los Monitores multiparamétricos</p> <p>Ejecuta la reanimación cardiopulmonar básica y avanzada en adultos, según las normativas internacionales AHA 2021 y2022 y el consenso internacional de Resucitacion Cardiopulmonar y ciencias del Cuidado de Emergencias Cardiovasculares con Recomendaciones en el tratamiento.</p> <p>Aplica las técnicas para realizar la reanimación cardiopulmonar avanzada en adultos; detalla las técnicas de cardioversión, desfibrilación y farmacoterapia cardiorespiratoria.</p>	<p>Monitoreo Multiparamétrico y Soporte vital Básico y Avanzado en la REANIMACION CARDIOPULMONAR</p>
<p><b>SEMANAS</b></p> <p><b>12 10 de Junio al 15 de Junio 2024</b></p> <p><b>13 17 Junio al 22 de Junio 2024</b></p>	<p><b>CONTENIDOS</b></p> <p>1. Usos y utilidad del Monitor de funciones vitales, de Oximetría de pulso, manejo del electrocardiógrafo, interpretación del electrocardiograma (ECG)            Manejo del Monitor de 5 parámetros, del oxímetro de pulso, del electrocardiógrafo.            Arritmias frecuentes tratamiento            Clase : Dr.Jorge Cerna Barco.            12/06/2024 20:30-21.40 hrs.</p> <p>Soporte vital básico Clase magistral:  <b>Dra. Lucia Mirelle Garcia</b> Rios.            Taller de RCP básico y manejo del DEA desfibrilador automático externo            19/06/2024 20:30-21.40 hrs</p>

<p><b>SEMANAS</b></p> <p><b>14 24 Junio al 29 de Junio 2024</b></p>	<p>Soporte vital avanzado. Clase magistral  <b>Dr. Jorge Cerna B.</b>            26/06/2024 20:30-21.40 hrs            RCP avanzado, cardioversión, desfibrilación y Farmacoterapia. Actualización a la Pandemia actual</p>
---------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

--	--

<b>UNIDAD 7</b>	<b>TITULO DE LA UNIDAD</b>
<b>LOGRO DE APRENDIZAJE</b>  Explica y administra el tratamiento a la paciente gestante con trastornos de hipertensión inducida por el embarazo, pre eclampsia, eclampsia y Síndrome Hellp	Manejo de la gestante en estado critico
<b>SEMANAS</b>  <b>15 01 Julio al 06 de Julio 2024</b>	<b>CONTENIDOS</b>  <b>CONTENIDOS</b> Hipertensión inducida por el embarazo: Pre eclampsia y Eclampsia. Clase magistral: <b>Dr. Jorge Cerna Barco</b> <b>Dr. José M. Vilchez R. O</b> 03/07/2024 20:30-22:15 hrs

#### VIII. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

##### CLASE INVERTIDA, DISERTACION Y TRABAJO COLABORATIVO.

**Disertación:** En las Clases se implementara en forma progresiva la **Estrategia de Clase Invertida ( FLIPPEPCLASSROOM)** o sea que se proporcionara el Material a desarrollar en las clases tanto artículos de revisión como Videos; previamente a los alumnos y quienes discutirán con los docentes aquellos aspectos que no quedaron claros con una duración de 50 minutos, cada clase incluye tres momentos: Motivación, desarrollo y conclusiones estableciendo en forma conjunta los conceptos mas importantes de la Clase y que serán presentadas por los alumnos.

**Casos clínicos:** Historias clínicas orientadas a problemas, casos que serán discutidos y resueltos por los alumnos monitoreados por el docente ,método colaborativo.

- ✓ **Practica con Simuladores se realizaran en forma PRESENCIAL:** Práctica que se realizará mediante un ejercicio de habilidades o la resolución de un caso clínico, diagnóstico y/o terapéutico, con la creación de escenarios de mediana complejidad con los simuladores y la realización de talleres que generan discusión . **SE USARAN MANIQUIS que permitan evaluar la función respiratoria y cardiaca en practicas de procedimientos;** con la finalidad de compensar las deficiencias en todo este periodo pandémico donde los estudiantes no han podido ni entrevistar , ni examinar a los pacientes en forma presencial y hemos coordinado con el grupo de docentes de hacer el esfuerzo de que en cada practica se utilizen los simuladores en su máxima potencialidad en los casos clínicos para reforzar las deficiencias mencionadas y que has sido útiles en el inicio del internado, en forma presencial .Siempre respetando las recomendaciones de Emergencia Sanitaria establecidas por el gobierno... Se utilizaran Recursos didácticos como : Videos explicativos - Foros - Chats - Correo Videos tutoriales - E-books - Presentaciones multimedia - Libros digitales Organizadores visuales.

##### ✓ **MOMENTOS DE LA SESION :**

**ANTES DE LA SESION:** Exploración preguntas de reflexión vinculadas al tema de revisión  
Problematización: conflicto cognitivo de la unidad.

**DURANTE LA SESION:** Motivación : Bienvenida y presentación del Curso  
Presentación



Práctica: Resolución individual y colectiva de un caso clínico

DESPUES DE LA SESION :Evaluación de la Unidad

Extensión: Presentacion de las conclusiones

Transferencia: Presentacion Conclusiones del Problema discutido.

#### Horario:

Clase magistral de orientación I: **Miércoles** de 20:30 hasta 21:20 horas.

Clases practicas : Uso de simuladores

Casos clínicos con USO DE VIDEOS/TRABAJO EN EQUIPO. Adecuándose a lo establecido por las autoridades. Entrega de Material previamente para su revisión y discusión durante la Practica.(implementación de Clase Invertida -FLIPPED CLASROOM)

#### HORARIOS DE LOS GRUPOS DE PRACTICA :

MIERCOLES	20:30	21:20	1	TEORIA	VIRTUAL		DR JORGE CERNA BARCO
LUNES	15:30	17:10	2	PRÁCTICA	PRESENCIAL	J - 501 (LABORATORIO DE SIMULADORES)	DR. FREDY HERMENEGILDO ALVARADO
LUNES	17:10	18:50	2	PRÁCTICA	PRESENCIAL	J - 501 (LABORATORIO DE SIMULADORES)	DR. FREDY HERMENEGILDO ALVARADO
LUNES	18:50	20:30	2	PRÁCTICA	PRESENCIAL	J - 501 (LABORATORIO DE SIMULADORES)	DR. FREDY HERMENEGILDO ALVARADO
LUNES	20:30	22:00	2	PRÁCTICA	PRESENCIAL	J - 501 (LABORATORIO DE SIMULADORES)	DR. FREDY HERMENEGILDO ALVARADO
MIERCOLES	15:30	17:10	2	PRÁCTICA	PRESENCIAL	J - 501 (LABORATORIO DE SIMULADORES)	DR. FREDY HERMENEGILDO ALVARADO
MIERCOLES	17:10	18:50	2	PRÁCTICA	PRESENCIAL	J - 501 (LABORATORIO DE SIMULADORES)	DR. FREDY HERMENEGILDO ALVARADO
MIERCOLES	18:50	20:30	2	PRÁCTICA	PRESENCIAL	J - 501 (LABORATORIO DE SIMULADORES)	DR. FREDY HERMENEGILDO ALVARADO
VIERNES	15:30	17:10	2	PRÁCTICA	PRESENCIAL	J - 501 (LABORATORIO DE SIMULADORES)	DRA. LUCIA MIRELLE GARCIA ROJAS
VIERNES	17:10	18:50	2	PRÁCTICA	PRESENCIAL	J - 501 (LABORATORIO DE SIMULADORES)	DRA. LUCIA MIRELLE GARCIA ROJAS
VIERNES	18:50	20:30	2	PRÁCTICA	PRESENCIAL	J - 501 (LABORATORIO DE SIMULADORES)	DRA. LUCIA MIRELLE GARCIA ROJAS

## IX. EVALUACIÓN

- La asistencia a las actividades del curso es obligatoria. Se utilizara una rubrica de responsabilidad. ANEXO 1
- Las clases de prácticas virtuales se evaluaran con casos clínicos y el Uso de simuladores en aquellas practicas con procedimientos se realizara con Maniquis) previamente preparado como casos clínicos, Rubrica de evaluación de las practicas correspondientes ANEXO 2 y ANEXO 3 .
- Los exámenes están programados de acuerdo al siguiente cronograma:  
Primera Evaluación Teórica: SABADO 18 de Mayo 2024 14:30 (temario 1ª a 7ª semana)  
Segunda Evaluación Teórica: MIERCOLES 13 de julio del 2024 20:30 (Temario 8ª a 15ª semana)
- ✓ Evaluación de Prácticas con Simuladores y Casos Clínicos: por ser clases prácticas serán calificadas individual y grupalmente en cada clase, la calificación será de 0 (cero) a 20 (veinte), de forma escrita y oral permanentemente en el momento que considere el docente, toda inasistencia se calificará con 0 (cero) SE USARAN MANIQUIS respetando las Leyes de Emergencia Sanitaria establecidas por el gobierno.
- ✓ Examen sustitutorio: Miércoles 19 de Julio 2024 - 20:30 horas
- Las condiciones para ser aprobado son las siguientes:
  1. El promedio de los exámenes teóricos debe ser aprobatorio con nota de 11 (once).
  2. El promedio de practica con simuladores y casos clínicos debe ser aprobatorio con nota de 11 (once) como mínimo
- La lista de asistencia se tomará 5 minutos antes del inicio de la clase teórica, no se repetirá al concluir la clase teórica.
- El promedio final se calculará tal como sigue:  
 Evaluación teórica: 40%

Evaluación de práctica simuladores y casos clínicos: 60%

**Formula:** Promedio Final:  $(EPT \cdot 0.6) + [(ET1 + ETF) / 2] \cdot 0.4$

ET1: Primera evaluación teórica

ETF: Evaluación teórica final

EPT: Promedio de evaluación de las practicas y casos clínicos

- **Los alumnos que por manipulación incorrecta causen daños a los simuladores o equipos, se harán responsables**, de lo contrario no rendirán el examen Práctico final
- ✓ Cada uno de los simuladores tiene una guía de práctica solo para uso interno.
- ✓ Las guías de los Simuladores no podrán sacarse del Laboratorio de Simulación.  
*Para las prácticas de **casos clínicos**, se les proporcionará los temas que se desarrollarán para dicha actividad.*

## X. X. RECURSOS

- Equipos: computadora, laptop, Tablet, celular
- Materiales: apuntes de clase del Docente, separatas de problemas, lecturas, videos.
- Guías clínicas de diagnostico y tratamiento de las Sociedad Americana de la Sociedad Peruana de Medicina Intensiva, Cardiología..Sociedad Española de Medicina Intensiva.
- Guías de practica elaboradas por los docentes para cada practica en simuladores con los puntos mas saltantes a desarrollar en la practica y consolidar las competencias deseadas.

## XI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **CLINICAL OVERVIEW** Acute Respiratory Failure (ARF) Copyright © 2023 by Elsevier, Inc. All rights reserved. Mercado, Jorge, MD Publicado January 2023. [https://www.clinicalkey.es/#!/content/derived\\_clinical\\_overview/76-s2.0-B9780323755733000305](https://www.clinicalkey.es/#!/content/derived_clinical_overview/76-s2.0-B9780323755733000305)
2. American Heart Association, Guidelines update for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care, 2015-2020
3. García de Lorenzo, Scores Pronósticos y Criterios diagnósticos en el paciente crítico, 2006, 2da edición
4. Escala de coma de Glasgow en Base de datos Uptodate 2023 .URP. [https://www.uptodate.com/contents/search?search=glasgow%20coma%20scale&sp=0&searchType=PLAIN\\_TEXT&source=USER\\_INPUT&searchControl=TOP\\_PULLDOWN&searchOffs](https://www.uptodate.com/contents/search?search=glasgow%20coma%20scale&sp=0&searchType=PLAIN_TEXT&source=USER_INPUT&searchControl=TOP_PULLDOWN&searchOffs)
5. F. Javier Laso . Diagnostico diferencial en Medicina Interna 4 edición. Biblioteca central. WB141.5/ LA431/2019/E2
6. Apfelbaum JL, Hagberg JA, Caplan RA, et al. American Society of Anesthesiologists. Task Force on Management of the Difficult Airway. Practice Guidelines for Management of the Difficult Airway. Anesthesiology 2013; 118:251-70. (PubMed)
7. Aspectos destacados de la actualización de las guías de la American Heart Association, para RCP y ACE (para Soporte Vital Cardiovascular Avanzado para adultos), 2019.
8. A. Quesada Suescun y colaboradores, Formación en la asistencia al paciente crítico y politraumatizado: papel de la simulación clínica, Medicina intensiva vol. 31, número 4, págs. 187 – 193, 2007
9. ATLS advanced trauma life support, Manual 8va edición, 2018
10. Davis Dale, Interpretación del ECG su dominio rápido y exacto, Editorial Panamericana, año 2007
11. Monitorizacion hemodinamica de la fisiología a la practica clínica .Part 1 José Llagunes Herrero (<https://anestesiario.org/author/jose-llagunes-herrero/>)
12. Monitorizacion hemodinamica de la fisiología a la practica clínica .Part 2 José Llagunes Herrero (<https://anestesiario.org/author/jose-llagunes-herrero/>)
13. **Definition, classification, etiology, and pathophysiology of shock in adults.** <https://www.uptodate.com/contents/definition-classification-etiology-and-pathophysiology-of-shock-in-adults..Revision>. Enero 2023
14. **Christopher Colwell, MD Initial management of moderate to severe hemorrhage in the adult trauma patient.** <https://www.uptodate.com/contents/initial-management-of-moderate-to-severe-hemorrhage-in-the-adult-trauma-patient>.

15. Remi Neviere, MD . Sepsis syndromes in adults: Epidemiology, definitions, clinical presentation, diagnosis, and prognosis. 2023  
<https://www.uptodate.com/contents/sepsis-syndromes-in-adults-epidemiology-definitions-clinical-presentation-diagnosis-and-prognosis>
16. John T Huggins, MD Paul H Mayo, MD . Indications for bedside ultrasonography in the critically ill adult patient.
17. ECG en ejemplos, Dean Jenkins, Stephen Gerred, 3ra edición Elsevier 2017
18. Fundamental Critical Care Support, 6<sup>th</sup> ed.pdf, 2017, 476 page. Editores: Keith Killu, MD,FCCM, Babak Sarani, MD,FCCM, et al. USA
19. Hospital Universitario 12 de Octubre Manual de Diagnóstico y Terapéutica Médica I.S.B.N.: 978-84-09-36622-4 Depósito Legal: M-36814-2021
20. Guía ESC 2017 sobre el tratamiento del infarto agudo de miocardio en pacientes con elevación del segmento ST, Rev Esp Cardiol 2017; 70(12):1082
21. Guideline for the Management of heart failure, 2017 ACC/AHA/HFSA Focused update of the 2013 ACCF/AHA, Clyde W. Yancy, MD, MSc, MACC, FAHA et al
22. UpToDate content with you: [Management of severe asymptomatic hypertension \(hypertensive urgencies\) in adults](#)
23. Guía de práctica clínica de la ESC para el manejo del síndrome coronario agudo en pacientes sin elevación persistente del segmento ST. Autores: Grupo de Trabajo de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) Christian W. Hamm, Jean Pierre Bassand y colaboradores. Revista Española de Cardiología 2012; 65(2): 173.e1 – e55
24. UpToDate 2022 content with you: [Overview of the nonacute management of ST-elevation myocardial infarction.](#)
25. Guía de práctica clínica de la ESC para el manejo del infarto agudo de miocardio en pacientes con elevación del segmento ST. Autores: Grupo de Trabajo de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) Ph. Gabriel Steg, Stefan K. James y colaboradores. Revista Española de Cardiología 2013; 66(1): 53.e1 – e46
26. Guía Técnica: Guías de práctica clínica para la atención de las Emergencias obstétricas, según nivel de capacidad resolutoria, Trastornos hipertensivos en el embarazo, MINSA
27. Factores asociados a hipertensión arterial inducida por embarazo en personas que viven en altura. <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/3425>
28. Harrison: Medicina de cuidados críticos en Harrison 2023 Access Medicina : <https://accessmedicina.mhmedical.com/book.aspx?bookID=3118#267807354>
29. Casos clínicos de: Angina inestable, Infarto agudo de miocardio, Arritmias. <https://urgenciasbidaso.wordpress.com/2018>,
30. UpToDate content with you: [Electrocardiogram in the diagnosis of myocardial ischemia and infarction.](#)
31. Initial Assessment of the trauma patient, Chad T.Wilson and Anna Clebone, 2016
32. Manejo de la preeclampsia/eclampsia en el Perú, Enrique Guevara Ríos, Luis Meza Santibáñez, Rev. Peru.ginecol.obstet.vol.60,nº4, Lima Oct-Dic 2014
33. M. Rivar, Manual de Urgencias, 2010, Ed. Médica Panamericana, Madrid, p. 41 -42
34. New ACC/AHA High blood pressure guidelines released 2017, intramed.net
35. Traducción de los puntos destacados de la Guía estadounidense de HTA 2017, Eduardo Guija Villa y Grupo de HTA de semFYC y SAMFYC, Diciembre 2017
36. Perfil microbiológico de microorganismos aislados de pacientes en Unidades de Cuidados Intensivos de un hospital de Lambayeque, Perú, 2019-2020. <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/4275>
37. Shelly P. Dev, Bartolomeu Nascimento, Jr., Carmine Simone, Vincent Chien. ¿Cómo se hace? Inserción de un tubo torácico, N Engl J Med 2007;357:e15.
38. Escalas SOFA y qSOFA como pronóstico de la mortalidad en pacientes con diagnóstico de sepsis de una clínica <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/5066>
39. Maves RC, Jamros CM, Smith AG. Intensive care unit preparedness during pandemics and other biological threats. Crit Care Clin 2019;35:609–618. .
40. Fluid electrolyte and Acid base Disorders. Alluru S. Reddy Second edition Springer Science Bussiness Media. ISBN 978-3-319-60166-3 ISBN 978-3-319-60167-0 (eBook)  
[DOI 10.1007/978-3-319-60167-0](https://doi.org/10.1007/978-3-319-60167-0)
41. Evolución tecnológica DE LA VENTILACION MECANICA .TELEMEDICINA DR ENRIQUE DURAND ALFARO <https://www.youtube.com/watch?v=wfBAX3krZPA>
42. Respuesta Inflamatoria sistémica y COVID19 ASPECTOS FISIOPATOLOGICOS 2020.COLEGIO MEDICO . DR JORGE CERNA <https://youtu.be/kNM9-ANMK-M>

43. INTUBACION Y VENTILACION MECANICA . CONCEPTOS BASICOS  
<https://www.youtube.com/watch?v=f-PihpcJgm0>
44. Necesidad del desarrollo de competencias en cuidados paliativos durante el pregrado de la carrera de medicina <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/4885>

## ANEXO 1

### METODOLOGIA DE EVALUACION EN EL CURSO MANEJO DEL PACIENTE CRITICO

#### RUBRICA DE RESPONSABILIDAD (ASISTENCIA)

Nivel Único	Indicadores	1	2	3	4
<b>Dimension: responsabilidad</b>	Asistencia a las sesiones presenciales	No asiste nunca a sesiones presenciales	Asiste muy irregularmente a las sesiones presenciales A veces trae la justificación	Asiste regularmente a las sesiones pero no siempre Se le tiene que recordar que ha de traer justificación de la no asistencia	Asiste a casi todas las sesiones y con puntualidad .Trae la justificación sin tener que recordarselo
	Asistencia a las sesiones virtuales	No asiste nunca a sesiones virtuales	Asiste muy irregularmente a las sesiones virtuales A veces trae la justificación	Asiste regularmente a las sesiones pero no siempre Se le tiene que recordar que ha de traer justificación de la no asistencia	Asiste a todas las sesiones virtuales y con puntualidad .Trae la justificación sin tener que recordarselo
	Puntualidad en la entrega de trabajos a pesar de las dificultades	No entrega los trabajos o los entrega siempre fuera de plazo	A menudo entrega los trabajos fuera de plazo o lo hace sin que estén bien terminados	Casi siempre entrega los trabajos dentro del plazo y bien acabados	Siempre entrega los trabajos dentro del plazos y los acaba con antelación para poder revisarlos

## ANEXO 2

### RUBRICAS ANALITICAS PARA LA EVALUACION DE LOS PROCEDIMIENTOS EN LA PRACTICA DEL CURSO MANEJO DEL PACIENTE CRITICO

	<b>Indicadores</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>DIMENSION Competencia En procedimientos-</b>	<b>Conocimiento de la anatomia</b>	No conoce la anatomía	Conoce parcialmente la Anatomía	Conoce la anatomia	Conoce la anatomía y describe con detalle
	<b>Conocimiento de los equipos necesarios</b>	No conoce los equipos	Conoce parcialmente los equipos necesarios	Conoce los todos los equipos necesarios	Conoce todos los equipos y como armarlos
	<b>Indicación del Procedimiento</b>	No conoce las indicaciones del procedimiento	Conoce parcialmente las indicaciones	Conoce las indicaciones del procedimiento	Conoce las indicaciones en detalle y es creativo
	<b>Pasos a seguir en el procedimiento según Guías</b>	No conoce los pasos a seguir según las guías	Conoce parcialmente los pasos a seguir según las guías	Conoce los pasos a seguir según las guías	Conoce los pasos a seguir según guías y las adecua a situaciones nuevas
	<b>Conocimiento de las Complicaciones</b>	No Conoce las complicaciones	Conoce parcialmente las complicaciones	Conoce todas las complicaciones	Conoce todas las complicaciones y como solucionarlas

**Anexo 3 RUBRICA En fase de consulta para su implementación : solo se evaluara asistencia y rubrica de practicas en Procedimientos**

**ANEXO 3 Rúbrica para evaluación de CAPACIDAD DE APRENDIZAJE en el curso Manejo del Paciente critico.**

Nivel Único		Indicadores	1	2	3	4
<b>Dimensión: capacidad de aprendizaje.</b> Capacidad de asimilar los conocimientos aportados por el profesor		<b>Análisis de la información:</b> Identificación, reconocimiento e interpretación de las ideas y conceptos básicos de la información	Repite sin comprender o con dificultad los elementos de la información proporcionada. Comete errores	Reconoce e interpreta superficialmente los elementos de la información proporcionada al identificar la mayoría de tales elementos.	Reconoce e interpreta todos los elementos de la información según criterios preestablecidos.	Busca las relaciones entre los diferentes elementos de la información para conseguir una comprensión más profunda.
		<b>Síntesis de la información:</b> Capacidad de síntesis de la información	No es capaz de sintetizar la información; se limita a recopilarla	Sintetiza la información, pero de forma incompleta, y comete errores en la categorización o jerarquización.	Es capaz de sintetizar la información adecuadamente; por ejemplo, en tablas y gráficos	Muestra originalidad en el modo de sintetizar adecuadamente la información en gráficos y tablas.
		<b>Aplicación de los conocimientos Teóricos a situaciones reales:</b> Práctica de manera disciplinada de enfoques, métodos y experiencias que propone el profesor	Desconoce o desatiende las propuestas del profesor.	Interpreta o aplica erróneamente las propuestas del profesor.	Aplica correctamente las propuestas del profesor sin argumentar la adecuación a los objetivos de aprendizaje	Argumenta la adecuación de las estrategias propuestas por el profesor para los objetivos de aprendizaje.
		<b>Adaptación a situaciones nuevas:</b> Capacidad de reacción ante imprevistos o pequeñas variaciones en un planteamiento	No ve el problema	Identifica el problema, pero no es capaz de buscar soluciones.	Busca alternativas resolutivas, pero no consigue proponer la más correcta	Busca alternativas resolutivas y propone la más correcta.
		<b>Toma de decisiones:</b> Capacidad de transferir los conocimientos teóricos a situaciones prácticas	No relaciona teoría y práctica	Identifica con dificultad aplicaciones prácticas a los contenidos estudiados (muchas dudas).	Realiza correctamente todas las aplicaciones prácticas, pero solo si se evalúan.	Proyecta y aplica sistemáticamente los contenidos teóricos sobre la práctica tanto en tareas evaluadas como en otras formativas.

COORDINADOR DEL CURSO MANEJO DEL PACIENTE CRITICO  
DR. FREDY HERMENEGILDO ALVARADO  
DRA LUCIA MIRELLE GARCIA RIOS  
FEBRERO 2023