



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
RAFAEL NÚÑEZ

PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA

GUÍA DE APRENDIZAJE PRÁCTICO
INTRODUCCIÓN A LA MEDICINA DE EMERGENCIA
I Semestre

TERESITA TUÑÓN HIDALGO. Médico
JOSÉ DUSSAN ORDOÑEZ. Médico

Facultad de Ciencias de la Salud
Programa de Medicina





© **Corporación Universitaria Rafael Núñez**
Institución Universitaria | Vigilada Mineducación
2018
Hecho en Colombia

Rector

Miguel Ángel Henríquez López

Vicerrector General

Miguel Henríquez Emiliani

Vicerrectora Académica

Patricia De Moya Carazo

Vicerrector Administrativo y Financiero

Nicolás Arrázola Merlano

Directora Institucional de la Calidad

Rosario López Guerrero

Directora de Investigación

Judith Herrera Hernández

Director programa de Medicina

Heliana Padilla Santos
Mónica Rocha Carrascal

Director de Biblioteca Miguel Henríquez Castañeda-Cartagena

Luis Fernando Rodríguez L.

Revisión técnica disciplinar

Heliana Padilla Santos

Revisión y corrección de estilo

Jair Buelvas Caro

Autor

Teresita Tuñón Hidalgo
José Dussán Ordoñez



TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN.....	3
2. JUSTIFICACIÓN.....	4
3. OBJETIVOS DE APRENDIZAJE.....	5
4. METAS DE FORMACIÓN.....	6
5. DESARROLLO DE LA PRÁCTICA	7
5.1. PRÁCTICA 1 ACTIVACIÓN DEL SISTEMA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS Y VALORACIÓN INICIAL DEL LESIONADO.....	7
5.2. PRÁCTICA 2 MANEJO DE HERIDAS SIMPLES, QUEMADURAS Y CONTROL DE SANGRADOS	8
5.3. PRÁCTICA 3 OBSTRUCCIÓN DE LAS VÍAS AÉREAS POR CUERPOS EXTRAÑOS (OVACE).....	9
5.4. PRÁCTICA 4 MANEJO DE LESIONES OSTEOMUSCULARES Y TRASLADO DE PACIENTES.....	10
6. SOCIALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS Y ENTREGA DE INFORME FINAL....	11
7. BIBLIOGRAFIA.....	12



INTRODUCCIÓN

El manejo inicial determina el futuro evolutivo de los pacientes que sufren accidentes o enfermedades de aparición súbita, por lo que es de gran trascendencia la atención prehospitalaria que se les brinde.

En la mayoría de las ocasiones, los espectadores de una emergencia vital no son profesionales de la salud ni personal entrenado en primeros auxilios sino personas anónimas cercanas al evento. De ahí la necesidad social de enseñar a la población a realizar unas sencillas maniobras básicas que contribuyen a que el pronóstico de una persona sea mejor.

La experiencia práctica de los estudiantes de medicina en actividades sobre el terreno constituye una forma de aprendizaje en la que convergen, según el objeto del estudio, diversas situaciones de una realidad específica; esas situaciones permiten analizar, complementar y confrontar los contenidos teóricos del plan de estudios de medicina. El contacto con situaciones reales representa, tanto para el docente como para el estudiante, experimentar acontecimientos y vivencias dentro de un contexto general en donde se traducen y reflejan circunstancias que no se perciben ni se interiorizan a través de la cátedra sola, fundamentada en un conjunto temático teórico.

La combinación teoría-práctica en medicina social, en particular, constituye una excelente estrategia didáctica ya que estimula al alumno a observar, cuestionar y reflexionar sobre situaciones de salud pública que, en su mayoría, están predeterminadas por factores económicos, sociales, culturales o políticos.

La presente guía se constituye en la herramienta metodológica para desarrollar las actividades inherentes a la práctica de introducción a la medicina de emergencias en coherencia con los temas desarrollados en la teoría.



JUSTIFICACIÓN

Los accidentes y traumatismos, así como las enfermedades crónicas no transmisibles, en especial las de origen cardiovascular, ocupan los primeros lugares de morbi-mortalidad en el país, causando importantes costos tanto en lo económico como en lo social, además de secuelas de importancia y aumento de años de vida perdidos; a esto se suma el riesgo inminente de desastres y catástrofes naturales o causados por el hombre, situaciones que los profesionales de la medicina deben estar en capacidad de resolver.

El manejo inicial determina el futuro evolutivo de los pacientes que sufren accidentes o enfermedades de aparición súbita, por lo que es de gran trascendencia la atención prehospitalaria que se les brinde.

Por lo anterior se hace necesario que los futuros médicos estén debidamente capacitados y entrenados en el manejo prehospitalario de las urgencias y emergencias más frecuentes en nuestro medio para que brinden una respuesta oportuna y adecuada que permita disminuir las complicaciones ocasionadas por el trauma y garantizar un traslado apropiado aun centro asistencial.

Así mismo a través del desarrollo de la asignatura IME, el estudiante de medicina contribuirá directamente con la educación comunitaria mediante actividades de capacitación puntuales sobre activación adecuada del sistema de emergencias, prevención de accidentes y manejo de lesiones leves.



OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

Ser

- Pensar, construir y reconstruir las dimensiones del hombre y de la teoría del conocimiento relacionadas con la atención de urgencias.
- Generar una alta capacidad de las habilidades del pensamiento en su relación e interacción social con sus pacientes.
- Argumentar sus propias conclusiones, los conceptos y juicios resultados de su reflexión autónoma.
- Manifiestar conductas transparentes y pensamientos ético-morales como resultado de su capacidad autocrítica de su respeto por los demás y su autonomía.
- Mantener su actitud y aptitud siempre reflexiva y permeable a otros conceptos y propuestas.
- Desarrollar procesos de relación y comparación de la teoría del conocimiento con la realidad de su propio contexto y de otras comunidades.

Saber

El estudiante en el ejercicio de su formación desarrollará la capacidad de:

- Conocer las diferentes metodologías para el abordaje de la Prevención de las Urgencias
- Interpretar y comprender los conceptos de Medicina de Urgencias y emergencias.
- Identificar los principales signos y síntomas de las principales urgencias.
- Identificar los principales factores que determinan las urgencias.
- Enunciar las señales que presenta una víctima.
- Reconocer los procedimientos para atender las víctimas.

Saber hacer

Con el conocimiento adquirido el estudiante estará en capacidad de desarrollar su actividad profesional en contextos determinados, aplicando su saber en situaciones reales de problemas diagnósticos así:

- Identificar y clasificar las diferentes tipos de urgencias.



- Investigar y aplicar los protocolos de manejo de las principales causas de urgencias.
- Desarrollar destrezas en la elaboración de diferentes procedimientos de atención prehospitalaria de urgencias.
- Aplicar las precauciones a tener en cuenta en la atención prehospitalaria de urgencias.
- Propiciar la participación de la comunidad en las actividades programadas.
- Aplicar las herramientas en Medicina de Emergencias que faciliten la valoración del estado de salud y la enfermedad de pacientes con patologías agudas, con el propósito de hacer educación sobre el manejo inicial de estos desde la atención prehospitalaria.

Servir

- La experiencia práctica de los estudiantes de medicina en actividades sobre el terreno, constituye una forma de aprendizaje en la que convergen, según el objeto del estudio, diversas situaciones de una realidad específica; esas situaciones permiten analizar, complementar y confrontar los contenidos teóricos del plan de estudios de medicina.

METAS DE FORMACIÓN

1. Aplicación de estrategias de educación en salud con un enfoque basado en medicina de emergencias.
2. Abordaje a los estudiantes de los colegios asignados teniendo en cuenta los temas del contenido programático que se desarrollarán.
3. Uso de las maniobras y técnicas aprendidas en el laboratorio de simulación de la CURN.
4. Capacitar a grupos organizados en:
 - a. Activación del sistema de urgencias y emergencias y valoración inicial del lesionado.
 - b. Manejo de heridas simples y quemaduras y control de sangrados.
 - c. Obstrucción de las vías aéreas por cuerpos extraños.
 - d. Manejo de lesiones Osteomusculares y traslado de pacientes.



Recursos humanos	Metodología	Estrategias	Recursos físicos
-Estudiantes -Docentes -Comunidad escolar de Instituciones educativas de Cartagena que sean asignadas.	-Asignación de grupos de estudiantes. -Identificación de los temas a desarrollar en el contexto práctico - Diseño de programación de actividades según calendario de la institución educativa y población a la que nos dirigiremos. -Ejecución de actividades de educación.	-Encuentros educativos en salud con los estudiantes de los colegios asignados. -Actividades lúdicas para el desarrollo de la temática escogida.	-Instituciones aliadas en convenio. -Aulas de clase. -Comunidades de influencia de la corporación Universitaria Rafael Núñez.

DESARROLLO DE LA PRÁCTICA

Práctica N° 1

ACTIVACIÓN DEL SISTEMA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS Y VALORACIÓN INICIAL DEL LESIONADO

El Ministerio de Salud y Protección Social a través de la Resolución 926 de 2017, reglamenta el desarrollo y operación del Sistema de Emergencias Médicas (SEM) en Colombia, con el fin de articular las diferentes normas que tienen que ver con la materia y garantizar una respuesta oportuna y efectiva a las situaciones de urgencia que se presente en todo el territorio nacional.

El Sistema de Emergencias Médicas (SEM) es un modelo general integrado, que está estructurado por unos órganos de direccionamiento, de coordinación no asistencial y operadores asistenciales, con el propósito de responder de manera oportuna a las víctimas de enfermedad, accidentes de tránsito, traumatismos o paros cardiorrespiratorios, que requieran atención médica de urgencias, en lugares públicos o privados.



La evaluación inicial de un accidentado o un lesionado consiste en realizar una valoración global de su estado, con el objetivo de determinar el alcance de sus lesiones, para establecer las prioridades de actuación y adoptar las medidas necesarias en cada caso.

Objetivo

Conocer qué es el SEM, cómo se activa, a qué número se debe llamar, quiénes pueden activarlo y en qué situaciones debemos hacerlo.
Aprender a realizar una evaluación inicial del lesionado.

Actividades

- Los estudiantes, a través de carteleras, realizarán una explicación de los temas, de forma sencilla y breve; resolverán a su vez las dudas o preguntas que el auditorio tenga.
- Lo estudiantes realizarán una práctica para mostrarle a la comunidad, a través de dramatización, una situación en la que se debe activar el sistema de emergencias y valorar al lesionado.
- Se realizará una actividad colectiva con la participación de toda la comunidad, donde estos deberán dramatizar situaciones de emergencia que se pueden presentar en casa.

Resultados

La comunidad habrá aprendido a activar el sistema de emergencias y a valorar a un lesionado.

Práctica N°2

MANEJO DE HERIDAS SIMPLES, QUEMADURAS Y CONTROL DE SANGRADOS

Una herida simple es una ruptura de la continuidad cutánea limitada en profundidad al tejido graso subcutáneo, sin afectar el tejido noble (músculo, hueso, articulación, grandes arterias, nervios, tendones) y sin pérdida importante de sustancia.

La quemadura es una lesión producida por agentes físicos, químicos, biológicos que actuando sobre la piel y tejidos subyacentes los pueden destruir parcial o totalmente.



Estas se clasifican según su profundidad y según su extensión.

Toda pérdida de sangre debe ser controlada cuanto antes, sobre todo si es abundante.

En caso de hemorragias el organismo pone en funcionamiento su mecanismo para controlarla, inicialmente genera una vasoconstricción, agregando las plaquetas alrededor del vaso lesionado y formando un coágulo que tapona dicho vaso, impidiendo la salida de sangre.

La atención de primeros auxilios contribuye a que este proceso sea efectivo. Esta atención debe ser inmediata porque en pocos minutos la pérdida de sangre puede ser masiva, ocasionando shock y muerte.

Objetivo

Saber qué es una herida simple, quemadura y hemorragia o sangrando. Cómo se deben tratar en casa, cuándo se debe trasladar a un hospital.

Actividades

- Los estudiantes realizarán una exposición de los conceptos más importantes de los temas a tratar.
- Se entregarán folletos ilustrativos a la comunidad.
- Se realizará una actividad con participación colectiva donde se medirá, cuánto aprendieron sobre lo socializado, esto será a través de un concurso de preguntas. Se resolverán dudas.

Resultados

La comunidad identificará las heridas, quemaduras y sangrados simples de los complejos y así podrán saber cuándo se necesita atención hospitalaria y cuándo puede ser tratado en casa.

Práctica N°3

OBSTRUCCIÓN DE LAS VÍAS AÉREAS POR CUERPOS EXTRAÑOS (OVACE)

El sistema respiratorio está capacitado única y exclusivamente para aceptar elementos gaseosos. La introducción en el mismo de cualquier cuerpo sólido o líquido implica la puesta en funcionamiento de los mecanismos de defensa, siendo la tos el más importante. La obstrucción de las vías respiratorias (atragantamiento)



impide que la sangre de nuestro organismo reciba el oxígeno necesario para alimentar los tejidos, lo que implicará la muerte de los mismos.

El atragantamiento consiste en la obstrucción de la vía aérea porque un alimento u otro objeto quedan atrapado generalmente en la garganta. Esta obstrucción evita el paso de aire a los pulmones.

Algunas obstrucciones son leves, pero otras pueden ser graves y provocar pérdidas de conciencia, parada cardiorrespiratoria y muerte.

Cuando una persona presenta una obstrucción leve, generalmente podrá emitir sonidos y toser ruidosamente. En este caso, permanezca junto a la persona y haga que tosa para que consiga expulsar el objeto de la vía aérea.

Objetivo

Conocer qué es una obstrucción de vías aéreas por cuerpo extraño, saber identificar las señales que la víctima puede dar, saber qué hacer en caso de niño, adulto o embarazada (maniobra de Heimlich).

Actividades

- Los estudiantes, por medio de carteleras con imágenes, desarrollarán el tema.
- Los estudiantes demostrarán cuál es la técnica para la realización de la maniobra de Heimlich.
- Los estudiantes harán una dramatización donde mostrarán con situaciones de la cotidianidad, pacientes con Ovace y el manejo de este.
- La comunidad realizará la práctica donde aprenderán a realizar la maniobra de Heimlich.

Resultados

La comunidad sabrá identificar un caso de Ovace y realizará la maniobra de Heimlich.

Práctica N°4

MANEJO DE LESIONES OSTEOMUSCULARES Y TRASLADO DE PACIENTES

Las lesiones de los huesos, articulaciones y músculos ocurren con frecuencia. Estas son dolorosas pero raramente mortales, pero si son atendidas inadecuadamente pueden causar problemas serios e incluso dejar incapacitada la víctima.



Las principales lesiones que afectan a los huesos, tendones, ligamentos, músculos y articulaciones son: fracturas, esguinces y luxaciones.

El socorrista, al enfrentarse a un accidentado o enfermo grave, debe evitar que las lesiones existentes empeoren o que con su accionar se originen otras nuevas. Para lograr este objetivo, es necesario garantizar un adecuado transporte desde el área de impacto a un lugar seguro para su evaluación y estabilización; utilizar diferentes elementos como gasa, pañuelos, telas, sillas, camillas, tablas, etc., los que permiten vendar e inmovilizar las distintas lesiones encontradas.

Objetivo

Conocer e identificar las distintas lesiones osteomusculares, el manejo inicial de esta y cómo debe ser trasladado el paciente.

Actividades

- Los estudiantes desarrollarán los conceptos del tema a través de carteleras e ilustraciones, además hablarán sobre los tipos de vendajes.
- Los estudiantes mostrarán a la comunidad cuáles son los tipos de vendajes y cómo se colocan de forma correcta de acuerdo al tipo de lesión.
- La comunidad realizará la práctica de colocación de vendajes en mano, muñeca y tobillo.

Resultados

La comunidad sabrá identificar lesiones osteomusculares, cuáles pueden ser tratadas en casa y cuáles deben ser trasladadas al hospital. Sabrán además colocar un vendaje en mano, muñeca y/o tobillo.

SOCIALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS Y ENTREGA DE INFORME FINAL.

Esta actividad se realiza finalizando el periodo académico y consta de la sustentación por parte de los estudiantes, de las actividades realizadas a la comunidad asignada. Se hace de forma oral, por medio de una presentación en power point, con la evidencia fotográfica y videos (si se cuenta con ellos) de las actividades realizadas y la experiencia vivida.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. National Association of Emergency Medical Technicians (NAEMT) PHTLS Soporte vital de trauma Prehospitalario. Octava edición. Burlington, MA 01803 USA: Jones& Bartlett Learning; 2015.
2. Correa Arango A, Gómez Álvarez A , Paz Velilla A, Hernández Montoya A, Rubiano Escobar A, editores. Guías Básicas de Atención Médica Prehospitalaria. Segunda edición. Medellín, Universidad de Antioquía/Ministerio de Salud y Protección Social; 2012.
3. Salem C, Pérez P, Henning L, Uherek P, Schultz O, editores. Heridas. Conceptos Generales. Chile: Cuad. Cir. 14: 90-99. 2000.
4. Pérez Díaz M, Correa Ruíz A. Soporte Vital Básico al trauma grave. Málaga. España: Emergencias Sanitarias Andalucía; 2017.
5. López-Cavazos, C & Flores-Pelcastre, G (2007). El collarín cervical en lesiones traumáticas (uso y abuso). Medigraphic Artemisa en Línea, vol. 3 No. 3: 166-170.
6. Colegio Americano de Cirujanos, comité de trauma. ATLS, Soporte vital avanzado en trauma para médicos. Manual del curso para estudiantes. 9ª edición. American College of Surgeons;2016.



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ

Campus Cartagena

Centro Comercial Pasaje de la Moneda
Cra. 8B #8-56
Tel. 6517088 Ext 1202

Campus Barranquilla

Cra 54 #66-54
Tel. (5) 3602197 Ext 110

www.curn.edu.co

Institución Universitaria | Vigilada Mineducación

Reconocimiento personería jurídica: Resolución 6644 del 5 de junio de 1985 Mineducación.

