



**PINCHAR AQUI PARA MAS INFORMACIÓN  
SOBRE EL PROGRAMA, CONTACTAR  
CON LA DIRECCIÓN CIENTÍFICA:  
[aux.apcs@gmail.com](mailto:aux.apcs@gmail.com)**

Pincha en este enlace para ir a la página de material adicional necesario para la solicitud del curso.

# TÉCNICOS CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA AUXILIARES DE ENFERMERÍA

## CUIDADOS DEL T.C.A.E. EN LA FASE CRÍTICA DEL PROCESO ASISTENCIAL AL PACIENTE POLITRAUMATIZADO

**Precio: Alumno 197 €    Acompañante 132 €**

**Clave: 820-AUX -----> Fecha: 6, 7, 8 y 9 de Abril de 2018**  
**Clave: 828-AUX -----> Fecha: 18, 19, 20 y 21 de Abril de 2018**  
**Clave: 832-AUX -----> Fecha: 22, 23, 24 y 25 de Abril de 2018**  
**Clave: 851-AUX -----> Fecha: 21, 22, 23 y 24 de Mayo de 2018**

### OBJETIVOS:

-Asimilar todo lo que rodea la asistencia al paciente que como consecuencia de un incidente sufre una serie de múltiples lesiones traumáticas. -Identificar la fase crítica en del Proceso Asistencial al Paciente Politraumatizado. -Conocer los diferentes programas que existen a nivel internacional en la atención a las victimas politraumatizadas. -Conocer la relación existente entre la cinemática de la producción del trauma, y su relación con las diferentes lesiones producidas. -Realizar una adecuada evaluación inicial y aplicar una asistencia inicial correcta. -Aprender y efectuar correctamente una serie de técnicas básicas de movilización e inmovilización, en el medio prehospitalario, de pacientes politraumatizados. -Adquirir un buen manejo dentro de las diferentes posibilidades de movilización en la transferencia del paciente en los servicios de urgencias. -Conocer el proceso que sigue el paciente politraumatizado en el servicio de urgencias. - Saber las funciones del TCAE durante la recepción del Paciente Politraumatizado en el Box de Crítico. -Aprender y practicar las técnicas que se aplican por parte del TCAE en la transferencia del paciente politraumatizado desde el Box de Críticos al Servicio de Cuidados Intensivos (UCI).

### DESCRIPCIÓN DEL CURSO

Debido a que la posibilidad de desempeño profesional del auxiliar de enfermería puede abarcar un amplio abanico de lugares, el diseño de este curso se basa en seguir secuencialmente las funciones y técnicas principales durante la fase Crítica del Proceso Asistencial a los pacientes politraumatizados, desde que sucede el incidente hasta que el paciente queda ingresado en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Los diferentes pasos con los que se va a encontrar el Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería serían, la atención prehospitalaria del politraumatizado, que englobará desde el análisis del escenario y aplicación de conocimientos de cinemática del trauma, la movilización e inmovilización correcta del paciente, que será practicada en talleres dinámicos, una valoración inicial correcta y una adecuada asistencia primaria por parte del auxiliar en el ámbito prehospitalario. El siguiente paso será el realizar unos talleres prácticos en los que se plantearán las diferentes posibilidades de recepción de los politraumas en el servicio de urgencias, y los métodos y elementos mas adecuados para movilizar al paciente durante su transferencia. Siguiendo en el ámbito de las urgencias hospitalarias, los alumnos conocerán el desarrollo del proceso de tratamiento del politrauma, y de esta manera poder prestar una labor rápida y eficaz dentro del servicio. El siguiente paso será el ver como evolucionan este tipo de pacientes durante su ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos, y conocer la labor del TCAE en los cuidados del paciente durante su recepción e ingreso en esta Unidad.

Para finalizar hemos planteado una tema importante desde el punto de vista de los profesionales, como es el cuidado ergonómico y postural a la hora de movilizar a los pacientes.



**PINCHAR AQUÍ PARA MAS INFORMACIÓN  
SOBRE EL PROGRAMA, CONTACTAR  
CON LA DIRECCIÓN CIENTÍFICA:  
[aux.apcs@gmail.com](mailto:aux.apcs@gmail.com)**

Pincha en este enlace para ir a la página de material adicional necesario para la solicitud del curso.

# TÉCNICOS EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA AUXILIARES DE ENFERMERÍA

## CUIDADOS DEL T.C.A.E. EN LA FASE CRÍTICA DEL PROCESO ASISTENCIAL AL PACIENTE POLITRAUMATIZADO

### PROGRAMA:

- Introducción al concepto de Politraumatizado.- Epidemiología y diferentes programas de atención al Politrauma.- Seguridad en la escena.- Cinemática del trauma.- Evaluación Inicial del politraumatizado en el medio prehospitalario.- Conceptos generales de Movilización e Inmovilización del Politraumatizado en el medio prehospitalario.- Técnicas básicas y elementos para el manejo del Politraumatizado in situ. - Transferencia del Paciente Politraumatizado en el box de críticos. - Recepción del paciente Politraumatizado en el Servicio de Urgencias.- Manejo y cuidados del T.C.A.E. al Paciente Politraumatizado en la Unidad de Cuidados Intensivos.-Cuidados posturales de los profesionales, durante el manejo de cargas.

### TALLERES PRÁCTICOS:

- Taller Demostrativo de Evaluación Inicial al Politrauma. - Taller Práctico:- Inmovilización cervical, manejo de collarines. Volteo y recogida de pacientes.- Taller Práctico:- Manejo del motorista accidentado, maniobra de extracción del casco. -Taller Práctico: - Inmovilización del Politraumatizado en ámbito prehospitalario.- Taller demostrativo de transferencia y recepción del Politrauma en el Box de Pacientes Críticos. - Taller demostrativo de manejo y cuidados del Politrauma en U.C.I.

### DIRECCIÓN CIENTÍFICA:

#### Dr. D. Antonio Lario de la Flor

Médico Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Equipos de Emergencias Sanitarias. Almería. Instructor SVA Cardiológico. Plan Nacional de RCP. Máster Universitario en Actuaciones sobre el Paciente Crítico en Urgencias y Emergencias.

#### D. Ángel Alba Resina

Técnico en Emergencias Sanitarias. Andalucía. Monitor de SVB. del Plan Nacional de R.C.P. Instructor de los programas Internacionales de Trauma (PHTLS) Prehospital Trauma Life Support y First Responder.

### PROFESORADO:

#### Dr. Antonio Lario de la Flor

Médico Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Equipos de Emergencias Sanitarias. Almería. Instructor SVA Cardiológico. Plan Nacional de RCP. Máster Universitario en Actuaciones sobre el Paciente Crítico en Urgencias y Emergencias.

#### Dña. Verónica Encinas Sánchez

Diplomada Universitaria en Enfermería. Experto Universitario en Enfermería de Urgencias, Emergencias y Cuidados Críticos. Experto Universitario en Enfermería Legal y Forense. Traslado de Pacientes Críticos (Granada)

#### D. Ángel Alba Resina

Técnico en Emergencias Sanitarias. Andalucía. Monitor de SVB. del Plan Nacional de R.C.P. Instructor de los programas Internacionales de Trauma (PHTLS) Prehospital Trauma Life Support y First Responder.

#### D. Miguel R. Martín García

Diplomado Universitario en Enfermería. Enfermero en Equipos de Emergencia de Andalucía. Instructor en Soporte Vital Avanzado por el Plan Nacional de R.C.P., la SEMICYUC y el E.R.C.

**La Dirección Científica del curso se reserva el derecho a efectuar cualquier cambio en este programa.**



**PINCHAR AQUI PARA MAS INFORMACIÓN  
SOBRE EL PROGRAMA, CONTACTAR  
CON LA DIRECCIÓN CIENTÍFICA:  
[aux.apcs@gmail.com](mailto:aux.apcs@gmail.com)**

## MATERIAL ADICIONAL

### TEST DE CONOCIMIENTOS

#### **1.- SI PRESENCIAMOS UN ACCIDENTE CUANDO VAMOS CIRCULANDO CON NUESTRO VEHÍCULO...**

- A) Cojo el telefono y llamo a emergencias.
- B) Paro mi coche y voy corriendo a ver que ha pasado.
- C) No hago nada, ya parará otro.
- D) Busco un sitio seguro para detener el vehículo, señalizco el accidente, me acerco hasta donde mi seguridad me permita para ver que ha pasado y entonces llamo a emergencias.

#### **2.- EN UN ACCIDENTE DE TRÁFICO ENCONTRAMOS UN COCHE CON LA PARTE DELANTERA Y LATERAL IZQUIERDA EMPOTRADO CONTRA LA MEDIANA, CON GRAN DEFORMIDAD. EL PACIENTE ESTÁ CONSCIENTE AUNQUE DESORIENTADO Y HA BAJADO POR PROPIO PIÉ DEL VEHÍCULO.**

- A) Me tranquilizo porque todo ha ido bien.
- B) Llamo a la grúa para que retire el coche.
- C) Dejo al paciente que se vaya a su casa como me está pidiendo.
- D) Sospecho que ha sido un impacto de alta energía con gran desaceleración instantánea y puede haber lesiones internas en el pedículo de órganos como bazo o riñones o traumatismo cerebral.

#### **3.- UN PACIENTE QUE SE GOLPEA CONTRA EL PARABRISAS EN UN ACCIDENTE DE TRÁFICO, PUEDE TENER LESIONES CERVICALES:**

- A) Por compresión.
- B) Por hiperextensión.
- C) Por hiperflexión.
- D) Todas son ciertas.

#### **4.- EN LA EVALUACIÓN INICIAL PRIMARIA DE UN PACIENTE POLITRAUMATIZADO NO ES CORRECTO:**

- A) Evaluamos de forma rápida, ordenada y eficiente las funciones vitales del paciente.
- B) Identificamos lesiones que amenazan la vida.
- C) Realizamos el tratamiento inmediato de las lesiones que amenazan la vida de forma simultánea a la evaluación.
- D) Realizamos una exploración de pies a cabeza por órganos y aparatos.

#### **5.- EN UN NEUMOTORAX A TENSIÓN ES CIERTO:**

- A) No es una emergencia vital.
- B) De tratarlo, accederemos a la pleura por el segundo espacio intercostal, línea media clavicular, por encima de la tercera costilla.
- C) Podemos retrasar su tratamiento hasta la llegada al hospital.
- D) Puede que se resuelva espontáneamente.



**PINCHAR AQUI PARA MAS INFORMACIÓN  
SOBRE EL PROGRAMA, CONTACTAR  
CON LA DIRECCIÓN CIENTÍFICA:  
[aux.apcs@gmail.com](mailto:aux.apcs@gmail.com)**

## MATERIAL ADICIONAL

**6.- ¿QUÉ SISTEMA DE INMOVILIZACIÓN CONSIDERARÍA USTED MÁS OPTIMIZADO PARA EL TRASLADO DE UN PACIENTE POLITRAUMATIZADO EN AMBULANCIA ,ADEMÁS DEL COLLARÍN DE SER NECESARIO Y CINTAS DE SUJECIÓN, TENIENDO EN CUENTA EL MATERIAL DE QUE DISPONEMOS ACTUALMENTE? SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.**

- A) Camilla de tijeras
- B) Inmovilizador tetracameral.
- C) Colchón de vacío.

**7.- SEÑALE LA RESPUESTA FALSA, SOBRE LAS CONTRAINDICACIONES DE ALINEACIÓN CERVICAL EN PACIENTES POLITRAUMATIZADOS CON CIERTOS SÍNTOMAS:**

- A) El paciente presenta resistencia al movimiento de alineación, aumento o aparición del dolor y espasmos músculos del cuello.
- B) El paciente ante la lineación presenta aumento de sintomatología neurológica y compromiso de la vía aérea y la ventilación.
- C) El paciente no presenta ninguno de los síntomas anteriores.

**8.- SOBRE LA SIGUIENTE AFIRMACIÓN ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA:**

**EXISTE LA INMOVILIZACIÓN ALINEADA Y LA INMOVILIZACIÓN NO ALINEADA EN EL PACIENTE TRAUMATIZADO.**

- A) Es cierta
- B) Es falsa
- C) Es falsa y además solo hay un tipo de inmovilización no dos o tres.

**9.- SEÑALE LA AFIRMACIÓN FALSA SOBRE INMOVILIZACIÓN ENTRE LAS SIGUIENTES RESPUESTAS:**

- A) La inmovilización cervical no consiste solamente en la colocación de un collarín, es un procedimiento mucho más amplio y complejo.
- B) Algunos pacientes según las circunstancias de su suceso podrán ser inmovilizados de forma alineada o de forma no alineada.
- C) Todo paciente será inmovilizado de forma no alineada.

**10.- SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA:**

- A) El collarín cervical semirrígido limita todo tipo de movimientos para el cuello.
- B) La tabla espinal proporciona un sustento maleable que sólo cubre la mitad de la espalda del paciente.
- C) El inmovilizador tetracameral, evita la flexión lateral de la cabeza, complementa al collarín cervical, pero no lo sustituye.



**PINCHAR AQUI PARA MAS INFORMACIÓN  
SOBRE EL PROGRAMA, CONTACTAR  
CON LA DIRECCIÓN CIENTÍFICA:  
[aux.apcs@gmail.com](mailto:aux.apcs@gmail.com)**

## MATERIAL ADICIONAL

**11.- PACIENTE DE 32 AÑOS QUE HA SUFRIDO UN ACCIDENTE DE TRÁFICO, ES TRAÍDO POR EL SERVICIO DE EMERGENCIAS QUE LO TRANSFIERE RÁPIDAMENTE AL BOX DE CRÍTICOS. DE LAS SIGUIENTES ACTUACIONES ¿CUÁL ES PRIORITARIA?**

- A) Retirar el material de inmovilización para que el equipo de emergencias pueda llevárselo.
- B) Localizar a los familiares de la víctima.
- C) Valoración inicial y estabilización del paciente.
- D) Asear al paciente.

**12.- LOS ESTUDIOS RADIOLÓGICOS IMPRESCINDIBLES EN LA VALORACIÓN HOSPITALARIA DE UN PACIENTE POLITRAUMATIZADO INCLUYEN:**

- A) Radiografía de Tórax.
- B) Radiografía de Pelvis.
- C) Radiografía de Columna vertebral.
- D) Todas son ciertas.

**13.- ¿CUÁNDO SE PUEDE RETIRAR LA INMOVILIZACIÓN CERVICAL A UN PACIENTE?**

- A) Después de realizar el estudio radiológico.
- B) Cuando se haya descartado lesión cervical mediante estudio radiológico.
- C) El collarín no se retira hasta que el dolor cese.
- D) b y c son correctas.

**14.- EN EL ASEO DE UN PACIENTE INTUBADO, CON TRAUMATISMO CERVICAL Y LUMBAR:**

- A) Serán necesarias 3 personas como mínimo, ideal 4.
- B) Siempre se rotará al paciente en bloque.
- C) Se recomienda desconectar el respirador durante el aseo para evitar extubar al paciente.
- D) a y b son correctas.

**15.- LA POSICIÓN CORRECTA EN UN PACIENTE CON TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO ES:**

- A) Posición antitrendelemburg.
- B) Posición trendelemburg.
- C) Posición semifowler.
- D) Posición decúbito prono.



**PINCHAR AQUI PARA MAS INFORMACIÓN  
SOBRE EL PROGRAMA, CONTACTAR  
CON LA DIRECCIÓN CIENTÍFICA:  
[aux.apcs@gmail.com](mailto:aux.apcs@gmail.com)**

## MATERIAL ADICIONAL

Comenta brevemente los puntos que mas te interesaría que se traten dentro de este tema:

---

---

---

---

---

---

---

Una vez conocida la descripción del curso, sus objetivos, y haber visto unas nociones básicas e introductorias sobre los temas que se impartirán en esta acción formativa, nos sería de gran utilidad cuales son tus expectativas con la asistencia a este curso. Muchas gracias por tu colaboración.

---

---

---

---

---

---

---

---

---