

# **PROGRAMA DE FORMACIÓN DE SOPORTE VITAL INMEDIATO**

## **NORMATIVA**

**PLAN NACIONAL DE RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
MEDICINA INTENSIVA, CRÍTICA Y UNIDADES CORONARIAS (SEMICYUC)**

## Contenido

|   |          |
|---|----------|
| <b>1. CARACTERÍSTICAS DEL CURSO .....</b>                       | <b>3</b> |
| <b>2. EQUIPO DOCENTE.....</b>                                   | <b>3</b> |
| 2.1. El Director del curso .....                                | 3        |
| 2.2. Profesorado.....   | 4        |
| <b>3. ALUMNOS.....</b>  | <b>4</b> |
| <b>4. CONTENIDOS .....</b>                                      | <b>4</b> |
| 4.1. Fase no presencial .....                                   | 4        |
| 4.2. Fase presencial .....                                      | 4        |
| <b>5. MATERIAL.....</b>   | <b>5</b> |
| 5.1. Clases teóricas:.....                                      | 5        |
| 5.2. Clases Prácticas: .....                                    | 5        |
| <b>6. EVALUACION FINAL DE LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS.....</b> | <b>6</b> |
| <b>7. DIPLOMAS .....</b>  | <b>6</b> |
| <b>8. ACREDITACION .....</b>                                    | <b>6</b> |
| <b>9. MEJORA DE LA CALIDAD .....</b>                            | <b>6</b> |
| <b>10. ANEXOS .....</b>   | <b>7</b> |
| 10.1. Anexo I. Formulario para solicitud de cursos: .....       | 7        |
| 10.2. Anexo II: boletín de pedido de los manuales de svi .....  | 8        |
| 10.3. Anexo III. Documento obligatorio. Un acta por curso. .... | 8        |

## 1. **CARACTERÍSTICAS DEL CURSO**

Este curso está constituido por un módulo a distancia y por un módulo presencial.

- 1.1. Los alumnos recibirán 30 días antes de la realización del curso el Manual de SVI, para poder revisarlo y tener una visión teórica global del curso antes de su inicio, así como realizar las tareas online en la plataforma virtual.

Los alumnos recibirán las instrucciones para la matriculación en la plataforma online y realizarán las tareas según el cronograma establecido en la presentación del curso.

El Director del curso seleccionará las tareas online a realizar. El profesorado corregirá las tareas del alumno y en caso de no superarlas se le dará una oportunidad de repetirlas.

Para pasar a la fase presencial el alumno debe además realizar la evaluación online y ser APTO.

- 1.2. El módulo presencial consta de dos jornadas a realizar de modo consecutivo, mañana y tarde o primera jornada por la tarde y segunda jornada mañana del día siguiente.

## 2. **EQUIPO DOCENTE**

Los cursos del PNRCP tienen un Director responsable y son impartidos por instructores o monitores del PNRCP.

La proporción de instructor/alumno debe ser mínimo de un instructor por cada 8 alumnos.

### 2.1. **El Director del curso**

- Debe de ser instructor de SVA y SVI del PNRCP.
- Puede ser Director de un curso de SVI un instructor médico o de enfermería en SVA y SVI que pertenezca al área de críticos y urgencias hospitalarias, o perteneciente a la comisión/comité de RCP del hospital ó del servicio de extrahospitalaria.
- Solicitará a la secretaría dl PNRCP la realización del curso por mail ([rcp@semicyuc.org](mailto:rcp@semicyuc.org)) con al menos 45 días de antelación y si es acreditado con dos meses y medio de antelación. Para la solicitud del curso rellenará el formulario del anexo 1 y realizará el pedido de libros de SVI, a través del formulario del anexo 2.
- Es el responsable del cumplimiento de las normas del PNRCP y responderá a los controles de calidad realizados por el PNRCP.
- Estará presente durante la fase presencial del curso y velará por el desarrollo con normalidad del mismo y el cumplimiento del cronograma
- Emitirá las actas correspondientes del curso y las enviará a la Secretaría del PNRCP junto con el cronograma realizado, con los docentes de cada clase/taller

Cualquier falsedad documental supone la pérdida del certificado de instructor del PNRCP. El no cumplimiento de las normas supone la anulación del curso.

## 2.2. Profesorado

- Los profesores serán instructores o monitores en SVI del PNRCP
- La proporción instructor alumno es mínimo 1 instructor cada 8 alumnos.
- Los Monitores de SVI son aquellas personas que colaboran con el Director y los instructores de un curso, en la realización de talleres de habilidades concretas. Para la acreditación como Monitor de SVI es requisito imprescindible ser médico o enfermero y tener actualizado el diploma de SVI del PNRCP. El número de monitores nunca puede ser superior al número de instructores.

## 3. ALUMNOS

Curso diseñado para ser impartido para un máximo 24 alumnos.

Dirigido a:

- Médicos y enfermeras de centros sanitarios (hospitalarios o primaria) no habituados al manejo diario de enfermos críticos.
- Odontólogos
- Formación pregrado de médicos y enfermeras en el último año de formación

## 4. CONTENIDOS

### 4.1.FASE NO PRESENCIAL

El material utilizado en esta fase será el manual de SVI, se realizarán tareas y se participará en los foros realizados sobre una plataforma moodle y un test de autoevaluación.

Se ha cuantificado su potencial como equivalente 23 horas docentes.

Es necesario estar APTO en esta fase no presencial para pasar a la presencial

| TIEMPOS/SEMANA     | TEMA   | EVALUACION                  |
|--------------------|--|-----------------------------|
| 1ª SEMANA/ 1 hora  | Factores Humanos y Calidad de la Resucitación  | Foro en Aula Virtual        |
| 1ª SEMANA/ 3 horas | Reconocimiento del empeoramiento y prevención de la PCR<br>Resucitación en centros Sanitarios y Áreas Clínicas | Envío de tareas propuestas  |
| 2ª SEMANA/ 9 horas | Soporte vital avanzado (SVA)<br>Arritmias , monitorización y reconocimiento<br>Desfibrilación                  | Envío de tareas propuestas. |
| 3ª SEMANA/ 9 horas | Cuidados Postresucitación<br>Aproximación ABCDE  | Envío de tareas propuestas  |
| 3ªSEMANA/ 1 hora   | EVALUACIÓN TEÓRICA INICIAL   | Cuestionario on-line.       |

### 4.2.FASE PRESENCIAL

La fase presencial tendrá una duración de 8 horas realizándose en 2 jornadas consecutivas.

Es necesaria la asistencia al 100% de la fase presencial

Se realizará control de firmas de entrada y salida.

| HORARIO | MÓDULO I   |   |   |
|---------|--|---|---|
| 5'      | Recepción - Entrega documentación - Presentación del curso   |   |   |
| 45'     | Reconocimiento y manejo inicial del paciente grave (aproximación ABCDE).<br>Ritmos de parada cardíaca. Desfibrilación. Algoritmos<br>Clase teórica |   |   |
|         | ESTACIONES PRÁCTICAS   |   |   |
|         | Grupo A  | Grupo B   | Grupo C   |
| 60'     | Reconocimiento y manejo inicial del paciente grave (aproximación ABCDE)  | Reconocimiento y manejo inicial del paciente grave (aproximación ABCDE) | Reconocimiento y manejo inicial del paciente grave (aproximación ABCDE) |
| 15'     | PAUSA  |   |   |
| 45'     | Oxigenoterapia y soporte instrumental de la vía aérea y ventilación.   | Acceso vascular. Líquidos y fármacos.                                   | Monitorización y arritmias.   |
| 45'     | Monitorización y arritmias.  | Oxigenoterapia y soporte instrumental de la vía aérea y ventilación.    | Acceso vascular. Líquidos y fármacos.                                   |
| 45'     | Acceso vascular. Líquidos y fármacos.  | Monitorización y arritmias.   | Oxigenoterapia y soporte instrumental de la vía aérea y ventilación.    |
| HORARIO | MÓDULO II – ESTACIONES PRÁCTICAS   |   |   |
|         | Grupo A  | Grupo B   | Grupo C   |
| 60'     | Escenarios de soporte vital instrumentado y DESFIBRILACIÓN   | Escenarios de soporte vital instrumentado y DESFIBRILACIÓN              | Escenarios de soporte vital instrumentado y DESFIBRILACIÓN              |
| 15'     | Demostración por parte de los instructores de la práctica sobre los maniqués en SVI integrado.   |   |   |
| 60'     | Escenarios integrados SVI simulación   | Escenarios integrados SVI simulación                                    | Escenarios integrados SVI simulación                                    |
| 60'     | Escenarios integrados SVI Evaluación continuada  | Escenarios integrados SVI Evaluación continuada                         | Escenarios integrados SVI Evaluación continuada                         |
| 15'     | Evaluación teórica final   |   |   |
|         | Encuesta de satisfacción / Clausura  |   |   |

## 5. MATERIAL

### 5.1. Clases teóricas:

Presentaciones de soporte vital inmediato del plan nacional de RCP.

### 5.2. Clases Prácticas:

- Maniqués de SVA con posibilidad de desfibrilación y simulación de arritmias. DEA de entrenamiento y desfibrilador manual con posibilidad control RCP calidad.
- Mascarillas de ventilación, bolsas autohinchables para respiración artificial. Un aspirador.
- Un fonendoscopio, equipo de oxigenoterapia.
- Equipos de autoprotección, gasas, alcohol de 70º, sondas de aspiración, cánulas oro y nasofaríngeas de diversos números.
- Dispositivos supraglóticos de manejo de vía aérea (mascarilla laríngea....) mascarillas y gafas de oxígeno

## **6. EVALUACIÓN FINAL DE LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS**

- Evaluación online de la fase no presencial de las tareas y evaluación precurso
- Evaluación presencial práctica en los casos integrados de SVI con casos clínicos estandarizados y checklist de técnicas y conocimientos evaluados por cada alumno
- Evaluación teórica final tipo test de 15 preguntas con respuesta única

## **7. DIPLOMAS**

Se entregará diploma acreditativo a todos los alumnos que superen con apto ambas fases

## **8. ACREDITACIÓN**

Por la Comisión de formación continuada.

## **9. MEJORA DE LA CALIDAD**

Encuesta de satisfacción para valoración del programa y los docentes.

## 10. ANEXOS

### 10.1. ANEXO I. FORMULARIO PARA SOLICITUD DE CURSOS:

DE: Dr.

A: Secretaría Plan Nacional de RCP de la SEMICYUC.

Por la presente, el Dr.

**SOLICITA la realización del siguiente curso:**

|   |  |
|---|--|
| <b>Tipo de curso:</b>   | <b>SVI</b>   |
| <b>¿Acreditado?*</b>  | <b>SI / NO</b>   |
| <b>Fecha:</b>   |  |
| <b>Lugar:</b>   |  |
| <b>Número previsto de alumnos:</b>  |  |
| <b>Director del curso:</b><br><b>Numero instructor</b>  |  |
| <b>Número y tipo de libros</b>  |  |
| <b>¿Ha completado el boletín de pedido de los manuales con los datos de emisión de factura?</b> |  |
| <b>Datos para la factura de los diplomas</b>  | <b>Razón Social:</b><br><b>CIF:</b><br><b>Dirección:</b><br><b>Código postal:</b><br><b>Población:</b> |

\* Son Cursos Acreditados por la Comisión de Formación Continuada aquellos dirigidos a personal sanitario postgrado. No se puede acreditar a personal en formación, como los MIR, FIR, etc ni a personal no sanitario.

Fecha y lugar:

Firmado:

**10.2. ANEXO II: BOLETÍN DE PEDIDO DE LOS MANUALES DE SVI**

**MANUAL DE SOPORTE VITAL INMEDIATO (ISBN 9789079157563)**

**Solicitud realizada por:**

D/ D<sup>a</sup>:  
 LUGAR DE CELEBRACIÓN DEL CURSO:  
 DIRECTOR DEL CURSO:  
 FECHA DE CELEBRACIÓN:

**Lugar de entrega del material:**

EMPRESA /SOCIEDAD O PERSONA:  
 NOMBRE:  
 DIRECCIÓN:  
 POBLACIÓN:  
 TELEFONO: HORARIO DE ENTREGA:

**Datos para la emisión de factura:**

EMPRESA / SOCIEDAD O PERSONA:  
 PERSONA:  
 C.I.F. Ó N.I.F.:  
 DIRECCIÓN:  
 POBLACIÓN:

| FORMA DE PAGO DEL MATERIAL A LA RECEPCIÓN DEL MISMO |  |
|---|--|
| TRANSFERENCIA BANCARIA                              | SEMICYUC.; Bankia - 2038 1015 94 6001137301<br>Concepto: nº de factura |

**MANUAL DE SOPORTE VITAL INMEDIATO**

| Precio sin IVA |   | Nº ejemplares |   | Total sin IVA |   | 4% IVA |   | Total con IVA |  |
|----------------|---|---------------|---|---------------|---|--------|---|---------------|--|
| €              | x |               | = |               | + |        | = |               |  |

En \_\_\_\_\_, a de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Firmado:**

**Si en el plazo de 72 horas no ha sido entregado su pedido, rogamos se ponga en contacto la secretaría del PNRCP. Teléfono 915021213**

**10.3. Anexo III. Documento obligatorio. Un acta por curso.**



**ACTA DEL CURSO DE SOPORTE VITAL INMEDIATO DEL PLAN NACIONAL DE R.C.P. DE LA SEMICYUC**

**1. Director del curso:**

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| a. Nombre                    | Apellidos: |
| b. N° registro de instructor |            |
| c. Dirección:                |            |
| Ciudad:                      | C.P.:      |
| d. Teléfono contacto:        | FAX:       |
| e. E-mail:                   |            |

**2. Datos del curso:**

|  |
|--|
| a. <b>Tipo de curso: SVI</b>                                       |
| b. Lugar de celebración:   |
| c. Fecha:  |
| d. Horas lectivas: <b>31</b> (8 presenciales y 23 no presenciales) |

**3. Profesorado:**

| Nombre | Apellidos | Lugar trabajo (UCI/Urg/ Extrahosp) | Horas impartidas | Nº registro ERC | Monitor /Instructor /tutorizado |
|--------|-----------|------------------------------------|------------------|-----------------|---------------------------------|
|        |           |                                    |                  |                 |                                 |
|        |           |                                    |                  |                 |                                 |
|        |           |                                    |                  |                 |                                 |
|        |           |                                    |                  |                 |                                 |
|        |           |                                    |                  |                 |                                 |
|        |           |                                    |                  |                 |                                 |
|        |           |                                    |                  |                 |                                 |

Listado de alumnos participantes en el curso:

| Nombre | Apellidos | Titulación Académica | DNI | Fase presencial:<br>APTO SI/ NO | Fase no presencial:<br>APTO SI/NO |
|--------|-----------|----------------------|-----|---------------------------------|-----------------------------------|
|        |           |                      |     |                                 |                                   |
|        |           |                      |     |                                 |                                   |
|        |           |                      |     |                                 |                                   |
|        |           |                      |     |                                 |                                   |
|        |           |                      |     |                                 |                                   |
|        |           |                      |     |                                 |                                   |
|        |           |                      |     |                                 |                                   |
|        |           |                      |     |                                 |                                   |
|        |           |                      |     |                                 |                                   |
|        |           |                      |     |                                 |                                   |
|        |           |                      |     |                                 |                                   |
|        |           |                      |     |                                 |                                   |
|        |           |                      |     |                                 |                                   |
|        |           |                      |     |                                 |                                   |
|        |           |                      |     |                                 |                                   |
|        |           |                      |     |                                 |                                   |
|        |           |                      |     |                                 |                                   |
|        |           |                      |     |                                 |                                   |
|        |           |                      |     |                                 |                                   |
|        |           |                      |     |                                 |                                   |

Forma de pago de las tasas de los diplomas

- a. A través de transferencia bancaria al Plan.  
Adjuntar la fotocopia de transferencia.

b. A través de Institución:

Adjuntar la aceptación del pago por la Institución. Datos fiscales.

**Datos fiscales para la emisión de factura de los diplomas**

**Razón Social:**

**CIF:**

**Dirección:**

**Código postal:**

**Población:.**

**Firma Director curso SVI**