

Objetivos

Curso de Soporte Vital Avanzado en Cirugía Cardíaca con el objetivo de formar profesionales en el protocolo de PCR y complicaciones postquirúrgicas del paciente en postoperatorio de cirugía cardíaca.

Este curso sigue las recomendaciones de la ERC y de la Sociedad Europea de Cirugía Cardiorárquica. Además utiliza la simulación clínica como herramienta formativa con equipos y maniqués especialmente diseñados para estos cursos.

El entrenamiento aborda competencias específicas de la parada cardiorespiratoria en este contexto, contempla procedimientos tales como la esternotomía, el manejo del balón de contrapulsación aórtico o el uso de marcapasos epicárdico, entre otros.

Este curso pretende asegurar la mejor atención postoperatoria a los pacientes que son intervenidos de cirugía cardíaca.

INSCRIPCIONES:

secre.emergenciasobstetricas@gmail.com



<https://www.csu-als.com/cals-espantildea.html>

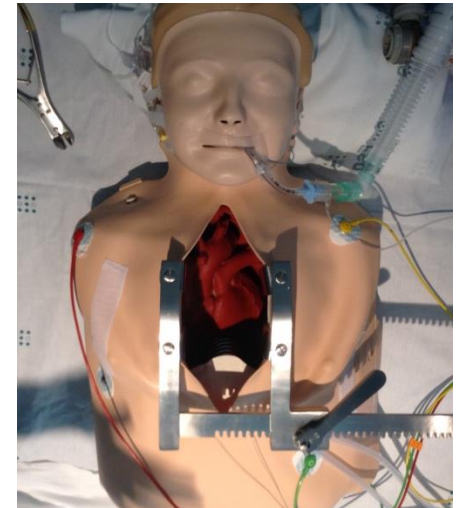


CURSO CALS SVA EN CIRUGÍA CARDIACA

**26 Y 27 enero
2022**

DIRIGIDO A:

**Medic@s y Enfermer@s
implicados en el cuidado
del paciente postoperado
de cirugía cardíaca**



Inscripción

secre.emergenciasobstetricas@gmail.com

Fecha límite

05 enero 2022

Precio: 300 euros

Plazas: 21 alumn@s

Nombre:.....

Apellidos y DNI:.....

Hospital:.....

Puesto de trabajo:

Telefono:.....

Email:.....

Dirección postal:.....

.....

Curso previo SVA/SVI: (fecha y copia del título).

PROGRAMA

SVA en Cirugía Cardíaca: Guías EACTS

Factores humanos en las emergencias de cirugía cardíaca

Manejo de emergencias cardioráscicas

- Problemas hemodinámicos
- Problemas respiratorios

Taller de habilidades

1. Técnica de Reesternotomía
2. Procedimiento estéril
2. Balón de Contrapulsación Aórtico
3. Marcapasos
4. Arritmias y casos clínicos

Simulación integrada:

- Complicaciones postoperatorio cirugía cardíaca
- Parada Cardíaca con reesternotomía



CONTACTO

secre.emergenciasobstetricas@gmail.com

<http://www.semicyuc.org/temas/formacion/formacion-semicyuc/acuerdo-de-colaboracion-semicyuc-csu-als-para-realizar-en-espana->

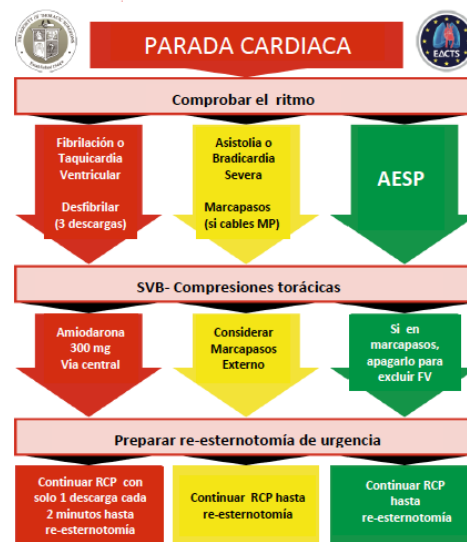
DOCENTES:

Dra. Isabel Ceniceros
Instructor CALS y SVA

Ana Alvarez
Instructor CALS y SVA

Luis Jimenez
Instructor CALS y SVA

Andrea Albajar
Instructor CALS y SVA



Via aérea y ventilación

- Si intubado subir la FIO2 al 100% y al PEEP a 0
- Cambia a ventilación manual con O2 al 100%, verifica la posición del TOT, el neumotaponamiento y ausculta ambos hemitórax para excluir neumotórax o hemotórax
- Si sospechas neumotórax a tensión, inserta una cánula periférica de gran calibre en el segundo espacio intercostal –línea media clavicolar.

NO ADMINISTRES ADRENALINA al menos que un médico con experiencia lo aconseje

Si BCIAO – cámbialo a modo disparo por presión arterial

No difieras el soporte vital básico para desfibrilar o conectar el marcapasos por más de un minuto.