



RES - 2023 - 289 - CD-MED # UNNE

VISTO:

El El Expte. N° 10-2023-07885 por el cual, el señor Profesor Titular de la Asignatura “Emergentología” de la Carrera de Medicina de esta Facultad, Méd. Eduardo Ricardo Dib, eleva el nuevo Programa de la misma; y

CONSIDERANDO:

El Programa a desarrollar;

El V°B° de Asesoría Pedagógica;

El Despacho favorable de la Comisión de Enseñanza;

Que el H. Cuerpo de esta Facultad en su sesión ordinaria del día 19-12-23, tomó conocimiento de las actuaciones y resolvió aprobar sin objeciones el mencionado Despacho;

EL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE MEDICINA
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE
EN SU SESIÓN DEL DÍA 19-12-23
R E S U E L V E:

ARTICULO 1° - Aprobar el Programa de la Asignatura “Emergentología” de la Carrera de Medicina de esta Facultad, presentado por el señor Profesor Titular de la misma, Méd. Eduardo Ricardo Dib, que tendrá vigencia a partir del ciclo lectivo 2024 y que como Anexo corre agregado a la presente.

ARTICULO 2° - Regístrese, comuníquese y archívese.

Prof. DIANA INÉS CABRAL
SECRETARIA ACADÉMICA

Prof. MARIO GERMÁN PAGNO
DECANO

mih



FORMATO PARA LA PRESENTACION DE PROGRAMAS

1. MATERIA: EMERGENTOLOGÍA Obligatoria

Áreas (que incluye): **Sin áreas**

Departamento: **MEDICINA**

Carga Horaria: Semanal **7 Horas** Total: **100 horas**

2. CONFORMACION DEL EQUIPO DOCENTE

- **Profesor Titular:**
Un (1) profesor titular con dedicación simple
- **Jefes de Trabajos Prácticos** (por concurso):
Ocho (8) JTP con dedicación simple
- **Jefes de Trabajos Prácticos** (adscriptos):
Cuatro (4) JTP adscriptos a la docencia

3. DESCRIPCION GENERAL DE LA MATERIA

En la parte de Generalidades de las Emergencias se explicitan los signos y síntomas que inducen a pensar en situaciones de urgencia o emergencia. La importancia de la historia clínica en emergencias y su implicancia legal. El valor de las medidas de bioseguridad en Emergencias como medidas de prevención.

Por su ubicación en el Plan de Estudios, la asignatura está enfocada en la integración e interpretación fisiopatológica de los cambios que se producen en situaciones de urgencia o emergencia, tanto en las emergencias clínicas como en las producidas por el trauma.

En la enseñanza del trauma se enseña el Manejo Inicial y las maniobras de soporte vital, tomando como referencia el Curso Avanzado de Soporte de Vida del Comité de Trauma del Colegio Americano de Cirujanos, y de la Comisión de Trauma de la Asociación Argentina de Cirugía

En Urgencias/Emergencias pediátricas se desarrollan los cuadros clínicos más frecuentes y su manejo. Se practican accesos intraóseos en huesos de pollo.

El último módulo comprende las enfermedades ambientales y el manejo en situación de desastres. Se transmiten conceptos de Gestión de Riesgo y de Desastre y sus diferencias.

En todas las actividades prácticas se estimula la participación activa de los estudiantes tanto en contexto asistenciales reales como en escenarios estandarizado, con permanente acompañamiento, supervisión y evaluación de los docentes y devoluciones constructivas inmediatas.

4. PRE-REQUISITOS

Podrán cursar esta materia los alumnos que tengan aprobada la Materia Medicina I.

5. COMPETENCIAS a desarrollar

Al finalizar el cursado de la asignatura se espera que los estudiantes de 3° año de la carrera puedan alcanzar los siguientes niveles de desarrollo de competencias e integrar los contenidos curriculares básicos relacionados a las urgencias y emergencias, establecidos por la Resolución N°798/22-ME.

1. Identifica los factores de amenaza inmediata para la vida y sabe cómo neutralizarlos en tiempo y forma.
2. Reconoce, evalúa y categoriza la fase inicial de las emergencias médicas y sabe cómo es el manejo.
3. Demuestra como proveer soporte vital básico y reanimación cardiopulmonar (RCP) básica y avanzada; adultos y pediátrica
4. Identifica los factores sociales que provocan traumas físicos (violencia, accidentes, maltrato, abuso).
5. Identifica las situaciones de riesgo y los problemas de salud ocurridos por desastres ambientales y



- catástrofes (inundaciones, incendios, derrumbes) y sabe cómo abordarlos.
6. Demuestra cómo realizar la evaluación inicial del paciente traumatizado y el manejo de la vía aérea, columna cervical y respiración: Intubación de adultos y niños.
 7. Demuestra cómo aplicar técnicas de ventilación con bolsa, válvula y máscara, y técnicas de aspiración. Selecciona el procedimiento y conoce las complicaciones de cada uno.
 8. Demuestra como realizar la evaluación y manejo del trauma de la columna vertebral y el uso de tablas espinales, collares y chalecos de inmovilización.
 9. Sabe cómo aplicar las maniobras de extricación de víctimas atrapadas
 10. Redacta la Historia Clínica de las Emergencias y sabe cuál es la documentación básica obligatoria en un servicio de emergencias.
 11. Identifica la naturaleza y severidad de la patología; y sabe cuándo y cómo derivar a otro nivel de atención.
 12. Demuestra conocimiento, aplicación y respeto por las normas de bioseguridad y asepsia en todas sus intervenciones.
 13. Demuestra habilidades para realizar los siguientes procedimientos indispensables en la atención inicial de las urgencias y emergencias:
 - Evaluación de signos vitales (presión arterial, pulso, respiración y temperatura)
 - Soporte vital básico y reanimación cardio-pulmonar.
 - Maniobras hemostáticas iniciales ante hemorragias externas.
 - Acceso venoso periférico.
 - Administración de soluciones y medicamentos por diferentes vías.
 - Inmovilización inicial de fracturas cerradas y expuestas.
 - Inmovilización y traslado de pacientes.
 - Taponajes de epistaxis anterior y posterior.
 - Toracocentesis en neumotórax hipertensivo.
 - Maniobras de contención de pacientes con excitación psicomotriz.

6. CONTENIDOS

Los contenidos específicos de esta materia se corresponden con los contenidos curriculares básicos establecidos por la Resolución N°798/22-ME. Siguiendo las recomendaciones de Zabalza (2004)¹, se han agrupado en diferentes bloques temáticos y el nivel de profundidad de los contenidos ha sido categorizado en esenciales, necesarios y de ampliación.

MODULO 1: EMERGENTOLOGIA GENERAL

Contenidos esenciales: Emergentología: Definición; Historia Clínica en emergentología. Signos y síntomas de frecuente consulta en emergencias de adultos y niños: Dolor: torácico, abdominal y lumbar. Cefalea. Disnea aguda. Alteraciones de conciencia. Fiebre. Convulsiones. Manifestaciones clínicas en el shock. Hemorragias. Accesos venosos periféricos y centrales. RCP Básica en pediatría y adultos. Maniobras básicas de resucitación en el paro respiratorio y en la dificultad respiratoria aguda. Resucitación Cardiopulmonar en lactantes, en niños mayores de 1 año y en adultos. Maniobra de Heimlich. El ABC de la vida: mantenimiento de la vía aérea; del estado respiratorio; resucitación con coloides y cristaloides.

Contenidos necesarios: Consideraciones médico legales. Indicaciones de inicio y decisión ética de la suspensión de la RCP. Fallas y complicaciones en resucitación cardiopulmonar. Profilaxis antitetánica en las emergencias y el trauma.

Contenidos ampliatorios: Servicios de emergencias: estructura general, equipamiento, documentación.

MODULO 2: EMERGENCIAS MEDICAS

2.1. Dificultad Respiratoria Aguda

Contenidos esenciales: Insuficiencia Respiratoria de origen respiratorio y no respiratorio en niños y adultos. Neumotórax; crisis asmática; edema de glotis. Manejo inicial

2.2. Dolor Torácico No Traumático

¹ Zabalza, MA. (2004) Guía para la planificación didáctica de la docencia universitaria en el marco del EEES. Documento de Trabajo. Universidad de Santiago de Compostela. Disponible en http://www.uib.es/servei/ocihe/pdf/06/guia_plan_didactica.pdf



Contenidos esenciales: Dolor precordial de origen cardiovascular con amenaza para la vida: Infarto agudo de miocardio (IAM); coronariopatías; taponamiento cardíaco; aneurisma aórtico; pericarditis; tromboembolismo de pulmón (TEP). Relación con grupos etéreos. Manejo inicial.

Dolor precordial de origen extra cardiovascular con amenaza para la vida: Neumotórax simple y a tensión; neumonía. Manejo inicial.

2.3. Alteraciones del Estado de Conciencia:

Contenidos esenciales: Paro cardiorrespiratorio (PCR); accidente cerebrovascular (ACV); traumatismo encefálo craneano.

Contenidos necesarios: convulsiones; lipotimias; enfermedades metabólicas (hiper e hipoglucemia); causa ambiental: (golpe de calor e hipotermia); crisis emocionales

MODULO 3 EMERGENCIAS POR TRAUMA

Contenidos esenciales: Trauma: generalidades. Cinemática del trauma. Enfoque inicial del paciente politraumatizado. Revisión primaria y resucitación: ABC, control y alineación de la columna cervical. Concepto de permeabilidad de la vía aérea. Estado respiratorio y hemodinámico de la víctima de un trauma. Manejo de vía aérea superior no invasiva; intubación en el adulto y en el niño. Manejo de la vía aérea, columna cervical y respiración; Intubación oro faríngea, nasofaríngea, técnica de ventilación con bolsa, válvula y máscara. Intubación oro traqueal y naso traqueal en adultos y niños. Vías de acceso vascular, colocación de catéteres. Trauma espinal y técnicas de inmovilización. Inmovilización espinal de cuerpo entero; Técnica de inmovilización manual de columna cervical; Rotación hacia tabla espinal larga. Colocación de tabla espinal corta en adultos; Víctimas caídas Técnica de manejo del paciente por rodamiento; Víctima en decúbito dorsal; Víctima en decúbito ventral. Colocación de horcajadas de una tabla espinal. Sustitutos de tabla espinal larga o corta. Extracción (extracción) del interior del vehículo de víctima atrapada. El collar cervical. Su importancia y colocación. Traumatismos de tórax abiertos y cerrados; criterios de severidad, diagnóstico y tratamiento. Traumatismos de abdomen abiertos y cerrados, manifestaciones clínicas de órganos específicos. Traumatismos retroperitoneales. Trauma de las extremidades: lesiones óseas y de partes blandas. Identificación del compromiso vascular. Quemaduras. Cuidados básicos iniciales. ¿Qué hacer y qué no hacer? Criterios de derivación a centros de quemados.

Contenidos necesarios: Extracción de víctima atrapada en espacios reducidos. Complicaciones por desconocimiento en las maniobras. Extracción de casco. Revisión secundaria: ABC, reevaluación, tratamiento definitivo. Categorización del paciente politraumatizado. Categorización en caso de víctimas múltiples. Criterios de derivación. Traumatismos craneo - encefálico; lesiones difusas y focales; valoración. Manejo del trauma torácico: tóracocentesis con aguja; inserción de tubo en tórax; pericardiocentesis. Indicaciones, técnicas y complicaciones. Errores en el manejo inicial. Lavado peritoneal diagnóstico. Indicaciones, técnica y complicaciones. Errores en el manejo inicial. Concepto de inmovilización de miembros. Procedimientos de inmovilización. Férulas rígidas (maderas, ramas, etc.); férulas blandas; férulas de tracción. Cuidados básicos iniciales. Quemaduras: Fuentes de producción, tipos de quemaduras

Contenidos ampliatorios: Colocación de chaleco de extracción. Ecografía FAST (Focusing Abdominal Sonography on Trauma).

MODULO 4: EMERGENCIAS Y TRAUMA PEDIÁTRICO:

Contenidos esenciales: Convulsiones febriles y no febriles.

Contenidos necesarios: Vómitos. Fiebre. Algoritmos de diagnóstico y de procedimientos básicos en las emergencias y urgencias pediátricas. Acceso intraóseo. Indicaciones, técnicas y complicaciones.

MODULO 5: ENFERMEDADES AMBIENTALES y MANEJO EN SITUACIÓN DE DESASTRES

Contenidos necesarios: Exposición al calor y al frío. Peligros en el agua: Ahogamiento parcial y total.

Contenidos ampliatorios: Materiales peligrosos. Descontaminación. Desastre: Definición y tipos. Vigilancia epidemiológica sanitaria en situaciones de desastre. Gestión de riesgo vs. Gestión de desastre. Las fases en el manejo de los desastres. Procedimientos de respuesta.

7. METODOLOGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Las actividades de enseñanza y aprendizaje de esta materia, según lo dispuesto por el Art. 11º de la Resol. Nº 2400/02-CD, se distribuyen en 40% de actividades teóricas y 60% de actividades prácticas.

A. Actividades Teóricas

Estas actividades están enfocadas principalmente en la integración Teórico-Práctica, pues se aplica la



estrategia de “aula inversa” que combina una primera etapa de aprendizaje autónomo en aula virtual, donde los estudiantes pueden acceder a videos explicativos, tutoriales de procedimientos, guías y artículos seleccionados, y otros materiales didácticos, que pueden ver y revisar las veces que necesiten según las consignas de trabajo preestablecidas. La segunda etapa es una actividad áulica presencial, donde los estudiantes en forma grupal, tienen la oportunidad de aplicar los contenidos estudiados previamente, a las situaciones o casos clínicos presentados por el docente durante la clase presencial, quien los estimula a la discusión y participación.

Las actividades se desarrollan una vez por semana y tienen una duración de 2,5 horas.

B. Actividades Prácticas

Los trabajos prácticos tienen como finalidad lograr que el estudiante adquiera las habilidades, destrezas y conductas necesarias para desempeñarse adecuadamente ante una urgencia o emergencia, clínica o traumática, bajo la supervisión y evaluación de un docente de la asignatura.

Para facilitar el cursado, los estudiantes son divididos en dos grupos (A y B), de 10 comisiones cada uno, que pueden subdividirse en pequeños grupos (según la actividad).

Los trabajos prácticos en **centros asistenciales** y en **espacios áulicos** se realizan en forma rotativa de siete semanas cada grupo; las actividades en el **gabinete de simulación** se planifican a lo largo del cursado según la disponibilidad de horarios del gabinete y los estudiantes eligen los de su conveniencia.

- **Prácticas en centros asistenciales**

Estos trabajos prácticos son actividades de “mostración y discusión de pacientes traumatizados”, que los estudiantes realizan, en pequeños grupos, en contexto clínico real como Servicios de Emergencias y Cuidados Intensivos de Hospitales asociados a la Facultad, con la presencia de un docente que actúa como instructor-supervisor.

Cada actividad tiene dos (2) horas de duración y consiste en la observación directa de un paciente y las medidas utilizadas para su manejo, la lectura e interpretación de los estudios realizados y del tratamiento indicado, y la discusión de las conductas adoptadas y los resultados esperados.

- **Prácticas áulicas entre pares**

Estos trabajos prácticos son actividades entre pares, que los estudiantes realizan en salones de la Facultad y aulas de los Hospitales asociados, con la presencia de un docente que actúa como instructor-supervisor.

Cada actividad tiene dos (2) horas de duración y puede adoptar diferentes formatos, tales como: estrategias de role-playing simulando casos de trauma; visualización y discusión de videos e imágenes sobre escenarios y/o procedimientos relacionados al trauma; y discusiones de casos o situaciones tomadas de la realidad.

- **Prácticas con Simuladores**

Estos trabajos prácticos son actividades de simulación que los estudiantes, en pequeños grupos, realizan con los maniqués y piezas anatómicas disponibles en el Gabinete de Simulación de la Facultad, en presencia de tutores que actúa como instructores-supervisores. Se utiliza la técnica de enseñanza de procedimientos de los 5 pasos de los cursos ATLS: se muestra, se explica el procedimiento, lo realiza el alumno guiado por el docente, lo realiza el alumno solo, lo explica el alumno a el resto del grupo.

En este escenario los estudiantes realizan: Intubación oro-traqueal; RCP; venopunción y administración de soluciones y medicamentos; maniobras hemostáticas; toracocentesis; contención e inmovilización de pacientes; inmovilización de fracturas; y otros procedimientos.

Las actividades se planifican en consenso con los docentes del Gabinete de Simulación, y según la disponibilidad de espacios, horarios y tutores, se confecciona un calendario semanal de turnos para que los estudiantes puedan elegir y agendar los de su preferencia. La asistencia a los prácticos, es registrada y rubricada por los tutores en la ficha de cada estudiante.

8. AMBITOS DE PRÁCTICA

En la ciudad de Corrientes:

- Gabinete de Simulación de la Facultad de Medicina
- Hospital Escuela “Gral. Jose de San Martín
- Hospital “José Ramón Vidal”
- Hospital Pediátrico “Juan Pablo II”

En la ciudad de Resistencia:

- Hospital “Dr. Julio C. Perrando”



- Hospital pediátrico Avelino Castelan

9. PROPUESTAS DE ARTICULACION

Los contenidos esenciales de esta materia han sido integrados con los de otras asignaturas en los Espacios Complementarios de Integración Curricular orientados hacia la Medicina Familiar y Social que fueron aprobados por Resolución N° 1449/14-CD, por lo que la participación de los estudiantes en los mismos se tomará en cuenta para regularizar esta asignatura.

10. EVALUACION

El sistema de evaluación de esta asignatura está enfocado en las actividades prácticas que realizan los estudiantes y tiene un doble propósito: formativo y sumativo.

Evaluación Formativa:

A) Evaluación de las prácticas en centros asistenciales

Estos trabajos prácticos son actividades de demostración y discusión grupal de pacientes traumatizados en Servicios de Emergencias y Cuidados Intensivos de los Hospitales, por lo tanto, la evaluación que realiza el docente se basa en la observación directa del grado de participación y desempeño de los estudiantes que integran la comisión, aplicando una rúbrica específica para evaluación grupal que permite reducir la subjetividad y las diferencias inter-observador. Esta evaluación culmina con una fase de devolución grupal para que los mismos tomen conciencia de sus avances, identifiquen sus dificultades, y puedan hacer los ajustes necesarios para mejorar y reforzar su aprendizaje.

B) Evaluación de las prácticas áulicas entre pares

Dado que estos trabajos prácticos tienen diferentes formatos (role-playing, discusión de videos, imágenes o casos) las evaluaciones están relacionadas al método utilizado y consisten en la observación (no formal) que hace el docente de las actuaciones e intervenciones de los estudiantes, y de la calidad de los aportes que realizan. La actividad finaliza con una devolución constructiva grupal.

C) Evaluación de las prácticas con Simuladores

Estos trabajos prácticos son en su mayoría actividades estructuradas que realizan los estudiantes con maniqués y piezas anatómicas en el Gabinete de Simulación de la Facultad, por ende, son evaluadas con instrumentos de observación estandarizados, como las listas de cotejo específicas de cada procedimiento. Otras maniobras que no utilizan simuladores tecnológicos como las hemostáticas ante hemorragias externas, la inmovilización y traslado de pacientes, y la contención de pacientes con excitación psico-motriz, son evaluadas por observación directa no formal.

Sistema de calificaciones:

Todas las instancias de evaluación se califican con una nota (escala 0 a 10) y se registran en la planilla de control de asistencia que lleva cada JTP en los prácticos que se realizan en centros asistenciales y en espacios áulicos. Cuando la evaluación es grupal, todos los estudiantes "presentes" del grupo reciben la misma nota.

Las prácticas de simulación son evaluadas por los tutores del Gabinete de Simulación y registradas en la ficha individual de cada estudiante.

Evaluación sumativa y cálculo de la nota final de cursado

Al finalizar el cursado, se promedian las notas de los estudiantes, en cada uno de los tres espacios de práctica en forma separada. Para elaborar la nota final de cursado se calcula el promedio ponderado de las tres notas obtenidas, según la siguiente ponderación: A) prácticas asistenciales (30%); B) prácticas entre pares (30%); y C) prácticas de simulación (40%). Esta es la fórmula aplicada:

$$\text{Nota final de cursado} = (\text{Nota A} \times 0,3) + (\text{Nota B} \times 0,3) + (\text{Nota C} \times 0,4)$$

Examen Final de promoción:

Esta asignatura tiene un sistema de promoción por examen final, que consiste en una evaluación oral individual, frente a un tribunal de docentes de la asignatura, donde cada estudiante debe analizar, proponer y fundamentar sus conductas e intervenciones en los diferentes casos y situaciones (seleccionadas) que le presentan los docentes. Para esta evaluación se utiliza una escala de calificaciones de 0 a 10.



11. REGIMEN DE PROMOCION

Para determinar la condición de cada estudiante al finalizar el cursado, se tienen en cuenta dos variables: la **participación** (registro de asistencia) y el **rendimiento académico** (nota final de cursado).

A) Requisitos para regularizar la materia:

- **Participación:** Asistir al 75% o más de las actividades de la asignatura.
- **Rendimiento académico:** obtener como “nota final de cursado” una calificación de (6) seis o más.
- Además, debe acreditar haber regularizado los ECIC del segundo semestre de tercer año.

B) Requisitos para promocionar la materia:

Aprobar el **examen final de promoción** con una calificación de seis (6) o más. (según Resol. 473/08-CS)

12. INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

Para los aspectos administrativos-académicos se cuenta con la Sala de la Reforma, la Bedelía centralizada y el Campus Virtual Medicina, en la sede de la Facultad de Medicina. Las actividades de integración teórico-práctica y trabajos prácticos, se desarrollan en aulas, salones y Gabinete de Simulación de la Facultad y en centros asistenciales asociados (ver punto 8). El equipamiento es provisto por la Facultad de Medicina.

13. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES

Semana	Temas	Actividades
1	Modulo 1 Emergentología General	Integración Teórico-Práctica (Aula Inversa) Prácticas en centros asistenciales Prácticas áulicas entre pares Prácticas en gabinete de simulación
2	Modulo 2 Emergencias Médicas: Dificultad Respiratoria Aguda	Integración Teórico-Práctica (Aula Inversa) Prácticas en centros asistenciales Prácticas áulicas entre pares Prácticas en gabinete de simulación
3	Modulo 2 Emergencias Médicas: Dolor Torácico No Traumático	Integración Teórico-Práctica (Aula Inversa) Prácticas en centros asistenciales Prácticas áulicas entre pares Prácticas en gabinete de simulación
4	Modulo 2 Emergencias Médicas: Alteraciones del Estado de Conciencia	Integración Teórico-Práctica (Aula Inversa) Prácticas en centros asistenciales Prácticas áulicas entre pares Prácticas en gabinete de simulación
5	Modulo 3 Emergencias por Trauma: Manejo del paciente politraumatizado	Integración Teórico-Práctica (Aula Inversa) Prácticas en centros asistenciales Prácticas áulicas entre pares Prácticas en gabinete de simulación
6	Modulo 3 Emergencias por Trauma: Manejo de vía aérea superior	Integración Teórico-Práctica (Aula Inversa) Prácticas en centros asistenciales Prácticas áulicas entre pares Prácticas en gabinete de simulación
7	Modulo 3 Emergencias por Trauma: Vías de acceso vascular, colocación de catéteres	Integración Teórico-Práctica (Aula Inversa) Prácticas en centros asistenciales Prácticas áulicas entre pares Prácticas en gabinete de simulación
8	Modulo 3 Emergencias por Trauma: Trauma espinal y técnicas de inmovilización	Integración Teórico-Práctica (Aula Inversa) Prácticas en centros asistenciales Prácticas áulicas entre pares Prácticas en gabinete de simulación
9	Modulo 3	Integración Teórico-Práctica (Aula Inversa)



	Emergencias por Trauma: Extricación y manejo de víctimas atrapadas	Prácticas en centros asistenciales Prácticas áulicas entre pares Prácticas en gabinete de simulación
10	Modulo 3 Emergencias por Trauma: Traumatismos de tórax abiertos y cerrados	Integración Teórico-Práctica (Aula Inversa) Prácticas en centros asistenciales Prácticas áulicas entre pares Prácticas en gabinete de simulación
11	Modulo 3 Emergencias por Trauma: Traumatismos de abdomen abiertos y cerrados	Integración Teórico-Práctica (Aula Inversa) Prácticas en centros asistenciales Prácticas áulicas entre pares Prácticas en gabinete de simulación
12	Modulo 3 Emergencias por Trauma: Trauma de las extremidades. Fracturas	Integración Teórico-Práctica (Aula Inversa) Prácticas en centros asistenciales Prácticas áulicas entre pares Prácticas en gabinete de simulación
13	Modulo 3 Emergencias por Trauma: Quemaduras. Cuidados iniciales y derivación	Integración Teórico-Práctica (Aula Inversa) Prácticas en centros asistenciales Prácticas áulicas entre pares Prácticas en gabinete de simulación
14	Modulo 4 Emergencias Pediátricas	Integración Teórico-Práctica (Aula Inversa) Prácticas en centros asistenciales Prácticas áulicas entre pares Prácticas en gabinete de simulación
15	Modulo 4 Trauma Pediátrico	Integración Teórico-Práctica (Aula Inversa) Prácticas en centros asistenciales Prácticas áulicas entre pares Prácticas en gabinete de simulación
16	Modulo 5 Enfermedades ambientales y manejo en situación de desastres	Integración Teórico-Práctica (Aula Inversa) Prácticas en centros asistenciales Prácticas áulicas entre pares Prácticas en gabinete de simulación

14. BIBLIOGRAFIA

- MANUAL DE PROTOCOLOS Y ACTUACION EN URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TOLEDO 5° EDCION 2021. Compiladores: Julián-Jiménez A (Coordinador), Juárez González R; Rubio Díaz R; Nieto Rojas I. https://toledo.sanidad.castillalamancha.es/sites/toledo.sescam.castillalamancha.es/files/publicaciones/08/07/2021/manual_de_urgencias.pdf
- ATENCIÓN INICIAL DE PACIENTES TRAUMATIZADOS. Fundación Lab. Rivero . Autores: Jorge Neira y Gustavo Tishminetzky. Edición actualizada 2010. https://www.academia.edu/4968954/Pacientes_Traumatizados
- GUIA DE ANTIDOTOS Y TRATAMIENTO EN INTOXICACIONES 2021 HOSPITAL NACIONAL ALEJANDRO POSADAS https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2019/04/guia_toxico_-_antidotos_hospital_posadas.pdf
- OTTAWA HANDBOOK OF EMERGENCY MEDICINE 2020 <https://emottawablog.com/wp-content/uploads/2022/08/Final-Ottawa-Handbook-of-Emergency-Medicine-4th-Edition-V4.pdf>
- LOS DESASTRES NATURALES Y LA PROTECCIÓN DE LA SALUD. Publicación científica Nº 575. OPS. 2000
- MANUALES Y GUÍAS SOBRE DESASTRES. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN SITUACIONES DE DESASTRES. GUÍA PARA EL NIVEL LOCAL. OPS/OMS. Nº 2. Washington D.C. 2002
- MANUALES Y GUÍAS SOBRE DESASTRES. PREPARATIVOS DE SALUD PARA SITUACIONES DE DESASTRES. GUÍA PARA EL NIVEL LOCAL. OPS/OMS. Nº 3. Quito, Ecuador 2003
- VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA CON POSTERIORIDAD A LOS DESASTRES NATURALES. Publicación Científica Nº 420. OPS/OMS 3º ED- 2002

Hoja de firmas