

ROTACIÓN QUINCENAL	PROGRAMA DE FORMACIÓN EN ECOGRAFÍA A PIÉ DE CAMA EN URGENCIAS
HORARIOS	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Lunes a viernes de 9,00h-14h
SESIONES PRÁCTICAS*	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Deberá realizar ecografía a pie de cama como parte integrada de la exploración sistemática de los pacientes que se le indiquen. El objetivo será alcanzar una media de 15-20 ecografías diarias ➤ La ecografía de urgencias realizada dará respuesta a preguntas clínicas concretas. ➤ Será tutorizado por miembros de ECOSEMES ANDALUCÍA de forma progresiva, hasta conseguir un adecuado nivel de entrenamiento dirigido por objetivos. ➤ El alumno logrará establecer las ventajas y limitaciones que la ecografía supone en cada escenario clínico
SESIONES TEÓRICAS-MULTIMEDIA*	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Protocolos fundamentales de la ecografía clínica multiventana. ➤ Revisión bibliográfica indispensable de autores referentes en la ecografía a pie de cama ➤ Recursos multimedia y on line. Libro ECOSEMES ANDALUCIA y otros recomendados. ➤ Se hará entrega de compendio tamaño bolsillo de los principales esquemas y algoritmos.
MEMORIA FINAL	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Experiencia global y conocimientos adquiridos más valorados ➤ Envío de caso clínico asistido en el que la ecografía es decisiva para su manejo.

***SESIONES TEÓRICAS-MULTIMEDIA**

PRIMERA SEMANA	<ul style="list-style-type: none">➤ Exploración sistemática de la anatomía ecográfica básica para patología urgente➤ Patología Biliar➤ Algoritmo Cólico Renal➤ Patología aórtica.➤ Valoración prostatitis, globo vesical y sondaje urinario/nasogástrico.➤ EFAST.➤ Trauma ultrasound según ATLS 2011. Valoración primaria y secundaria. Traumatismos penetrantes y no penetrantes. Paciente estable e inestable. Cuatro escenarios clínicos posibles.➤ BLUE PROTOCOL de Liechtenstein y consideraciones de Volpicelli.➤ Algoritmo Neumotórax. Modo M polémico.➤ Diferencia EAP cardiogénico y no cardiogénico
SEGUNDA SEMANA	<ul style="list-style-type: none">➤ Ritmos no desfibrilables: AESP y pseudo-AESP➤ Protocolo FEEL y FATE.➤ Protocolo RUSH . Diagnóstico diferencial del shock.➤ Valoración respuesta a fluidos. Passive Raising Legs valorado con VTI cardíaco.➤ Limitaciones del papel de la vena cava inferior y las líneas B pulmonares.➤ Ecografía ocular: Diámetro de la vaina del nervio óptico y Patología ocular posterior.➤ Técnicas ecoguiadas: Vía central. Punción lumbar. Paracentesis. Toracocentesis.➤ Valoración vía aérea: Intubación correcta. Membrana cricotiroides.