



Curso CEFIE 2024 Módulo: 8

Emergencias

**CAPÍTULO DE ENFERMERÍA SOCIEDAD ARGENTINA DE
EMERGENCIAS**

**Curso “COMPETENCIAS DE ENFERMERÍA PARA LA
FORMACION
INTEGRAL EN EMERGENCIAS”**



Curso CEFIE 2024 Módulo: 8

TEMARIO DEL MODULO 8

Gestión Hospitalaria en el Servicio de Emergencias

- Preparación del Servicio de Emergencias: recursos físicos, materiales, humanos y normativos.
- Calidad y seguridad en el servicio de emergencia. Indicadores.
- Cuidados, procedimientos y manejo de fármacos en pediatría . Caso clínico. Ejercicio interactivo.
- Cuidados, procedimientos y manejo de fármacos en adultos . Caso clínico. Ejercicio interactivo
- Triage hospitalario en adultos. Caso clínico. Ejercicio interactivo
- Triage hospitalario en pediatría. Caso clínico. Ejercicio interactivo
- **Educación en el SE. Liliana Cáceres**
- Registros. Ejercicio interactivo con caso clínico
- Comunicación y trabajo en equipo.



Curso CEFIE 2024 Módulo 8

Tema 7 : Educación en el DEP

Disertante: Dra. Liliana Cáceres

Jefa de Clínica Hospital de Pediatría Garrahan

Buenos Aires, Argentina

OBJETIVOS DE ESTA PRESENTACIÓN

- Presentar datos sobre Educación en el DEP de Argentina- Encuesta 2020

OBJETIVOS DE ESTA PRESENTACIÓN

- Presentar datos sobre Educación en el DEP de Argentina- Encuesta 2020

- Proponer modalidades, condiciones y etapas para impulsar la educación profesional continua en los DE

Situación de la Educación en Emergencias Pediátricas en Argentina

ESTADO ACTUAL DE RECURSOS GENERALES Y FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS CON GESTIÓN PÚBLICA EN ARGENTINA

OBJETIVOS

- Describir los recursos generales y datos de funcionamiento de los Servicios de Emergencias Pediátricas (SEP) en hospitales públicos de Argentina.

POBLACION - CRITERIOS DE INCLUSIÓN (CI): SEP

- de gestión pública y con financiación pública exclusiva o parcial;
- que atienden niños;
- que cuentan con UCI Pediátrica.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN (CE)

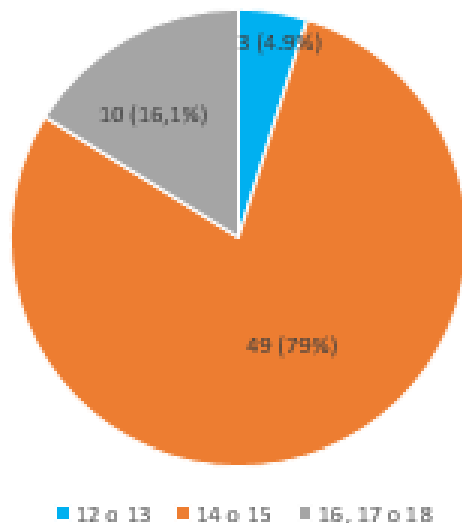
- Gestión privada;
- no firmaron el Acuerdo de Confidencialidad (AC).

Autores: Boto A, Cáceres L, Cagnasia S, Clavijo M, Luaces C, Maliarchuk O, Moustén B, Rino P, Santos C, Vilar J.

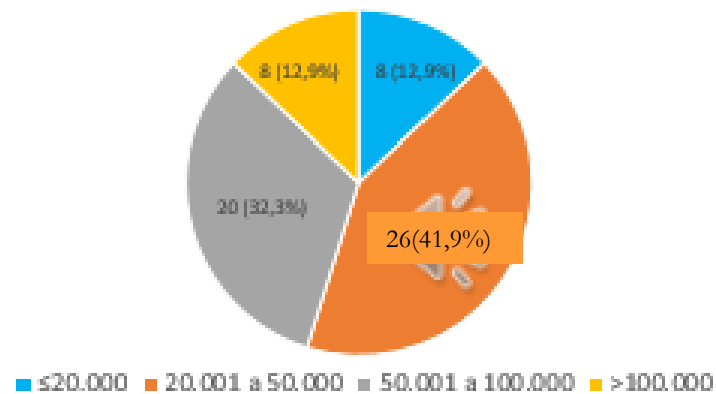


Encuesta RFSEPLA - n:63 hospitales (datos 2019 – pre-pandemia COVID-19)

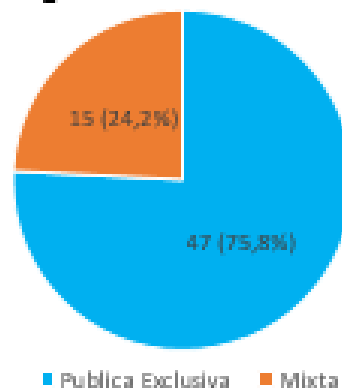
Límite de edad en la atención pediátrica



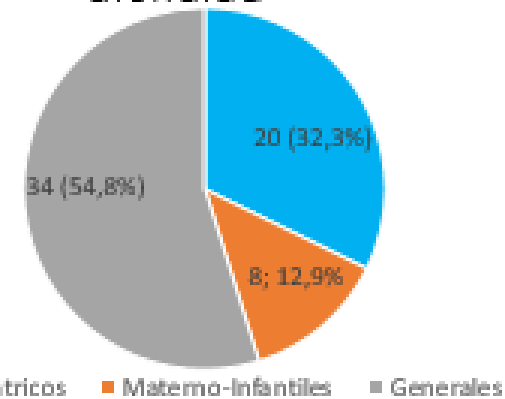
Según número de consultas anuales



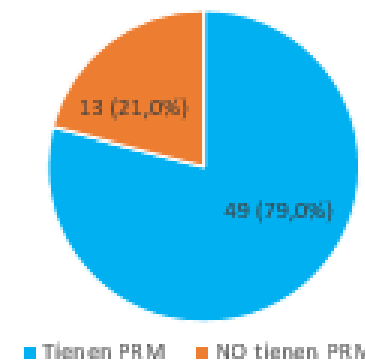
Según financiación



Según población atendida



Según programa de residencias médicas (PRM)



Cómo están conformados los equipos de salud de los DEP



Pediatras están certificados o con 5 años y formación en la especialidad

Especialistas en el DEP	Hosp Pediátr/ MI (%)	Hosp Generales (%)
Pediatras	77,2 43,1%	75,3 19,8%
Médicos de familia /Clínicos/ Generalistas	2,8	17,7
Emergentólogos Generales	7,7	7

Qué actividades se realizan?

Actividades de formación e investigación (n:106)

Recorrida o pase diario	55 (88,7)
Ateneos clínicos del SEP (exclusivos o abiertos)	24 (38)
Se brinda capacitación en triaje (n:35)	27 (77,1)
Programa de formación continua (PFC) para médicos	14 (22,,6)
Programa de formación continua (PFC) para enfermeros	22 (35,5)
Plan de entrenamiento en comunicación y trabajo en equipo	19 (30,1)
Se realizan sesiones de calidad en el DEP	16 (25,4)

Actividad Científica	Según tipo de hospital		valor de p
	General	Pediátrico/M-I	
Ateneos clínicos	9 (26,5)	17 (60,7)	0,0065
PFC médicos	2 (5,9)	12 (42,9)	<0,0001
PFC enfermeros	8 (23,5)	14 (50)	0,0302

¿En qué marco académico se realizan las actividades formativas?

Actividades de formación e investigación (n:106)	n (%)
Recibe rotaciones de médicos residentes	51 (81)
Recibe rotaciones de becarios o cursistas de Emergentología	9 (14,3)
Programa de formación de Emergentología Pediátrica (residencia o beca)	5 (7,9)

El plantel del SEP realiza actividades formativas

Quiénes	Actividades dirigidas a....	n (%)
El plantel médico	a médicos residentes de Pediatría	45 (71,4)
	a estudiantes de Medicina y Carreras de la Salud	44 (69,8)
El plantel de enfermería	a enfermeros	50 (79,4)
El plantel médico y de enfermería	a pacientes y familias	16 (25,4)

Las actividades de educación, ¿se cumplen regularmente?

Actividades de formación e investigación (n:106)	Médicos	Enfermeros
Horario previsto	n (%)	n (%)
Se cumple $\geq 85\%$	5 (8)	5 (8)
Evaluación de competencias y habilidades	9 (14,5)	9 (14,5)

Sin diferencia estadísticamente significativa en ninguna categoría de hospitales

Producción científica

Actividades de formación e investigación (n:106)	n (%)
Trabajos de investigación presentados en últimos 5 años	26 (41,9)
Trabajos de investigación publicados en últimos 5 años	12 (19,3)

Espacio provisto para actividades docentes

Espacio para actividades docentes	n (%)
Aula en el SEP	8 (12,7)
Aula disponible en el hospital	60 (95,2)
Aula de simulación en el SEP o en el Hospital n: 105	9 (14,3)



¿Cuánto influye la EDUCACIÓN en los resultados de SALUD?

Servicios de salud de calidad. Datos clave – OMS 2020



Citas: OMS. Quality Health Services. Key facts. 20 julio 2020. En: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>

Krug M y col. The Lancet 2018; 392 (17):2203-2212.

MORTALIDAD EVITABLE y MORTALIDAD PREVENIBLE atribuida a mala calidad de la atención de salud vs. NO utilización de los servicios de salud

	MORTALIDAD EVITABLE		Muertes prevenibles mediante el cuidado de la salud		Years of life lost to poor quality (per 1000 population)
	Muertes prevenibles mediante intervenciones sanitarias *	Muertes prevenibles mediante el cuidado de la salud	Muertes debidas a mala calidad de la atención de la salud	Muertes debidas a no utilización de los servicios de salud	
Andean Latin America	18 156	36 809	21 408 (58.2%)	15 401 (41.8%)	1129
Caribbean	37 167	43 742	29 861 (68.3%)	13 881 (31.7%)	1221
Central Asia	85 651	118 595	74 880 (63.1%)	43 715 (36.9%)	3322
Central Europe	41 689	53 014	41 779 (78.8%)	11 235 (21.2%)	1138
Central Latin America	40 102	208 265	143 847 (69.1%)	64 418 (30.9%)	6432
Central sub-Saharan Africa	291 999	273 717	142 044 (51.9%)	131 674 (48.1%)	8429
East Asia	875 835	1 335 030	664 893 (49.8%)	670 137 (50.2%)	23 023
Eastern Europe	428 032	294 519	187 790 (63.8%)	106 729 (36.2%)	6009
Eastern sub-Saharan Africa	804 363	721 395	349 785 (48.5%)	371 610 (51.5%)	19 668
North Africa and Middle East	440 319	521 815	325 743 (62.4%)	196 072 (37.6%)	17 590
Oceania	19 707	20 721	12 742 (61.5%)	7 980 (38.5%)	559
South Asia	1 900 170	3 016 686	1 944 044 (64.4%)	1 072 641 (35.6%)	81 540
Southeast Asia	515 460	788 335	481 259 (61.0%)	307 075 (39.0%)	19 657
Southern Latin America	10 010	39 488	29 229 (74.0%)	10 258 (26.0%)	1118
Southern sub-Saharan Africa	258 889	152 119	85 709 (56.3%)	66 410 (43.7%)	4825
Tropical Latin America	78 825	210 086	157 578 (75.0%)	52 513 (25.0%)	6155
Western sub-Saharan	1 154 824	812 987	354 744 (43.6%)	458 243 (56.4%)	22 566
Total	7 001 198	8 647 323	5 047 330 (58.3%)	3 599 993 (41.6%)	224 381

Avertable mortality was defined as the sum of preventable deaths (averted through public health and other population-level intersectoral policies or interventions that prevent the disease or condition in the first place) and amenable deaths (averted by health care once a condition occurs). Amenable deaths comprised deaths due to use of poor-quality services and deaths due to non-utilisation of health services.

Table 2: Avertable and amenable mortality and mortality related to non-utilisation of services versus use of poor-quality services by region

Cita: Krug M y col. Mortality due to low-quality health systems in the universal health coverage era: a systematic analysis of amenable deaths in 137 countries. The Lancet 2018; 392 (17):2203-2212.

	MORTALIDAD EVITABLE		Muertes prevenibles mediante el cuidado de la salud		Years of life lost to poor quality (per 1000 population)
	Muertes prevenibles mediante intervenciones sanitarias *	Muertes prevenibles mediante el cuidado de la salud	Muertes debidas a mala calidad de la atención de la salud	Muertes debidas a no utilización de los servicios de salud	
Andean Latin America					1129
Caribbean					1221
Central Asia					3322
Central Europe					1138
Central Latin America					6432
Central sub-Saharan Africa					8429
East Asia					23 023
Eastern Europe					6009
Eastern sub-Saharan Africa					19 668
North Africa and Middle East					17 590
Oceania					559
South Asia	1				81 540
Southeast Asia					19 657
Southern Latin America					1118
Southern sub-Saharan Africa					4825
Tropical Latin America					6155
Western sub-Saharan	1				22 566
Total	7				224 381

Programa de prevención de mortalidad materno fetal
INDIA – Duración: 13 años
Alcance: 50 millones de mujeres embarazadas



No disminuyó la mortalidad materna ni fetal

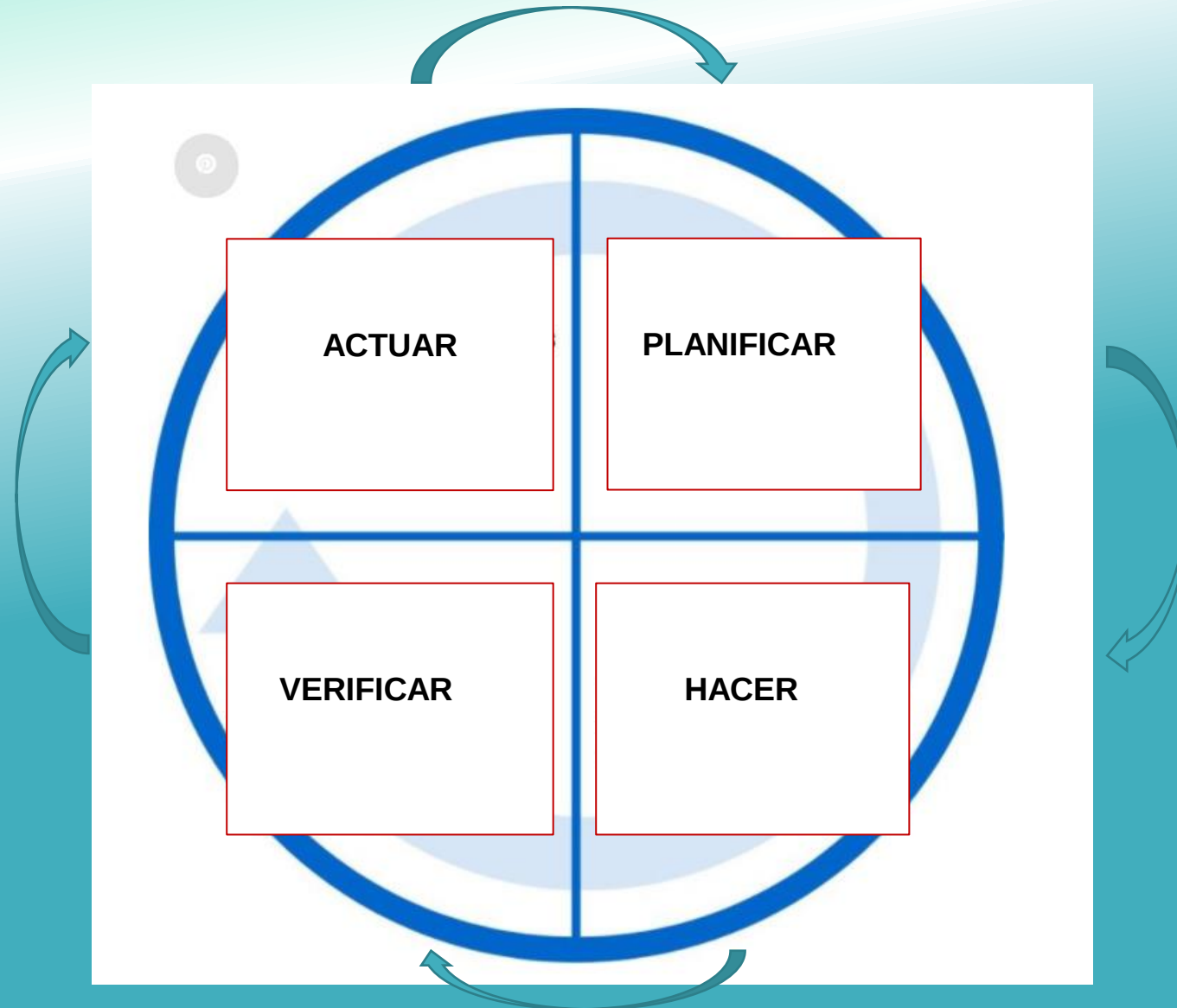
Personal NO CAPACITADO en los centros de salud

Avertable mortality was defined as the sum of preventable deaths (averted through public health and other population-level intersectoral policies or interventions that prevent the disease or condition in the first place) and amenable deaths (averted by health care once a condition occurs). Amenable deaths comprised deaths due to use of poor-quality services and deaths due to non-utilisation of health services.

Table 2: Avertable and amenable mortality and mortality related to non-utilisation of services versus use of poor-quality services by region

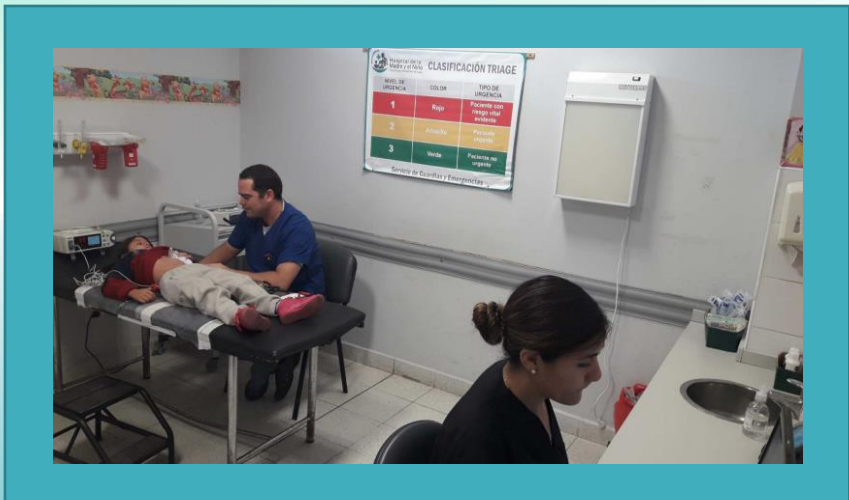
Cita: Krug M y col. Mortality due to low-quality health systems in the universal health coverage era: a systematic analysis of amenable deaths in 137 countries. The Lancet 2018; 392 (17):2203-2212.

Ciclo PHVA de Mejora de Calidad



Educación en el DEP: un desafío...

- Diferentes necesidades de formación profesional
- Disponibilidad de RRHH para ofrecer formación profesional
- Equilibrio entre actividad asistencial y actividades académicas
- Disponibilidad de ámbitos educativos y tecnología en el hospital
- Objetivos institucionales – soporte de los administradores



La Educación en emergencias: un desafío, una aventura



Esquema de Dreyfus de adquisición de competencias

Estrategia Primaria

Colaboración en proyectos
y resolución de problemas

Acceso al conocimiento, y
a recursos para desempeño

Práctica,
acompañamiento

Educación,
entrenamiento



"Muéstrame
cómo"

"Ayúdame a
hacerlo mejor"

"Ayúdame a
encontrar lo
que necesito"

"Creo y comparto
mi propio conocimiento"

¿Dónde estamos y qué podemos mejorar?

Identificar necesidades y capacidad docente del plantel.

- RCP básica y avanzada pediátrica:
 - Vía aérea, soporte ventilatorio en niños
 - Inotrópicos
 - Vía Intraósea
- Trauma pediátrico
- Convulsiones en niños: reconocimiento y manejo
- Alt. Hidroelectrolíticas: Deshidratación, Correcciones electrolíticas
- Sedación y analgesia: Escalas de dolor, drogas
- Abordaje familiar y social, maltrato infantil.

Triage

1. Especialización
del plantel

¿Dónde estamos y qué podemos mejorar?

Identificar necesidades y capacidad docente del plantel.
Identificar unidades o espacios de donde el plantel puede adquirir conocimientos específicos.

- Actividades propiciadas por el DE: revisión de casos, talleres de habilidades.
- Rotaciones: neonatología, oncología, UCIP, Endosc. Resp.
- Cursos reconocidos: ACLS, PHATLS, PALS, APLS, Trauma Pediátrico

1. Especialización del plantel

¿Cuáles podrían ser las necesidades de educación del plantel, en base a las funciones del SEP?

- Plan de evacuación del hospital
- Equipos de respuesta rápida intrahospitalaria
- Traslados interhospitalarios

¿Cuáles podrían ser las necesidades, en base a las disponibilidad de especialistas?



¿Cuáles podrían ser las necesidades, en base a las disponibilidad de especialistas? (Datos de LA)

Especialidades médicas	Permanente n (%)	A tiempo parcial o al llamado n (%)	No disponible n (%)
Especialidades médicas			
• Anestesiología	70 (66)	34 (32,1)	2 (1,9)
• Terapia Intensiva Pediátrica	94 (88,7)	11 (10,4%)	1 (0,9)
• Cirugía	67 (63,2)	35 (33,0)	4 (3,8)
• Neonatología	78 (73,6)	11 (10,4)	17 (16,0)
• Traumatología	50 (47,2)	47 (44,3)	9 (8,5)
• Imagenología	22 (20,8)	74 (69,8)	10 (9,4)
• Psiquiatría	11 (10,4)	80 (75,5)	15 (14,2)
• Endoscopia Respiratoria	2 (1,9)	57 (53,8)	47 (44,3)
• Toxicología	9 (8,5)	22 (20,8)	75 (70,8)
Servicio de apoyo			
• Terapeuta Respiratorio o Fisioterapeuta	24 (22,6)	73 (68,9)	9 (8,5)
• Farmacéutico	29 (27,4)	73 (68,9)	4 (3,8)

EP: Educación Profesional

3 - 6 años

**Especialización
del plantel**



2. Formación de

- Enfermeros
- Médicos Residentes
- Estudiantes de Enfermería y de Medicina

- Estandarizar actividades educativas y medir resultados
- Incorporar herramientas docentes

Deiorio N y col.
Academic Emergency
Medicine 2012; 19:1442-53

EPC: Educación
Profesional Continua

3. Mantener Educación Continua y favorecer la sub-especialización del plantel

- Identificar intereses y apoyar el desarrollo profesional en un campo /área.
 - Integración de todo el equipo de salud en las actividades docentes.
-
- Estimular la investigación.
 - Colaborar en la elaboración de protocolos y guías prácticas.
 - Participación en Comités hospitalarios, elaboración de programas del servicio y/o del hospital

EPC: Educación
Profesional Continua

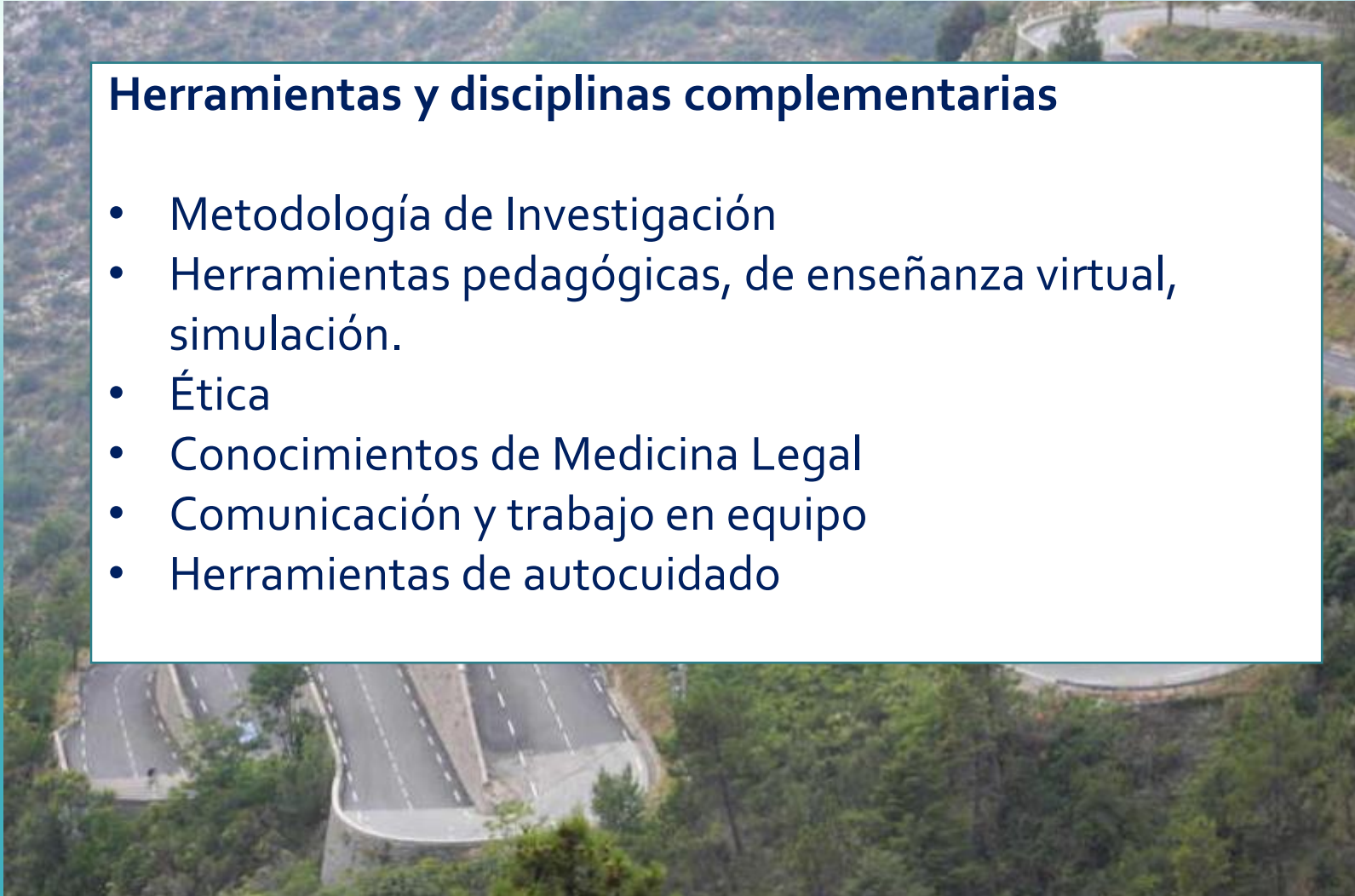
4. Estimular la participación en organizaciones y redes

- Incorporación a sociedades científicas, colaborar con agencias gubernamentales y ONG.
- Incorporación a redes de investigación - generación de conocimiento científico.
- Presencia del equipo de salud de Emergencias en sistemas de comunicación masiva (periodismo gráfico, TV, redes sociales)

Educar e investigar en el Servicio de Emergencias: un objetivo imprescindible

Herramientas y disciplinas complementarias

- Metodología de Investigación
- Herramientas pedagógicas, de enseñanza virtual, simulación.
- Ética
- Conocimientos de Medicina Legal
- Comunicación y trabajo en equipo
- Herramientas de autocuidado



La Emergentología es una especialidad que está creciendo en Argentina

El desarrollo de toda especialidad se basa en el FACTOR HUMANO - NOSOTROS somos los protagonistas!

Un equipo de trabajo, una misión común...

*Nadie ignora todo. Nadie lo sabe todo.
Todos sabemos algo. Todos ignoramos algo.
Por eso siempre aprendemos...
Paulo Freire*





MUCHAS GRACIAS!!



**Cualquier consulta ingrese al campus virtual y
coloque su pregunta en el foro**

Muchas gracias.