

Curso de Clasificación en Urgencias de Pediatría. 6ª Edición

Madrid

10 de Octubre de 2016 de 9:10 -16:30

Organiza:

Servicio Urgencias Hospital Infantil Niño Jesús

Colabora:

Fundación para la Investigación del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús

Curso teórico-práctico de 7 horas de duración dirigido a médicos o DUE que tengan interés en la Clasificación (Triage) del paciente pediátrico en el entorno hospitalario y de Atención Primaria.

Solicitado aval de la SEUP y acreditación de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid

Matrícula

Precio: 50 euros. VER INSTRUCCIONES DE MATRICULACIÓN EN ÚLTIMA PÁGINA

Objetivos

- Conocimiento del triángulo de evaluación pediátrica como herramienta fundamental para la valoración inicial del paciente pediátrico.
- Aprendizaje del sistema de valoración del paciente pediátrico, prestando especial atención a los conceptos de Motivo de Consulta y Determinantes como discriminante de prioridad para la atención especializada.
- Conocer los motivos de consulta que requieren la toma de constantes vitales en la clasificación inicial.
- Repaso de los distintos motivos de consulta más frecuentes en Urgencias de Pediatría a través de casos clínicos.

Metodología

- A los alumnos se les remitirá vía e-mail material didáctico para el curso.
- Se realizarán clases teóricas para explicar el concepto y la metodología de la Clasificación en los niños.
- Se realizarán casos clínicos para repasar los principales motivos de consulta y los niveles de prioridad que se asignan a los mismos tras la valoración.

Evaluación

- Para superar el curso es necesaria la asistencia al 100% de las horas del curso.
- Al inicio y al final del curso se realizará un examen con 20 preguntas tipo test, de las que será necesario haber contestado correctamente al menos el 70 % tras el curso para obtener el certificado final.

Fecha	Horario	Contenido	Duración	Profesorado
10/10/2016	9:10–9:40 h	Presentación del curso y de los objetivos Evaluación inicial de los conocimientos de los alumnos	30 min	Dra. P. Storch de Gracia
	9:40 – 10:20 h	Conceptos, funciones y sistemas de clasificación	40 min	Dr. J. C. Molina
	10:20 – 11:00 h	Valoración inicial de los pacientes: “Triángulo de Evaluación Pediátrica”	40 min	DUE F. Texeira
	11:00–11:30 h	Descanso		
	11:30 - 12:20 h	Metodología de la clasificación	50 min	Dra. P. Storch de Gracia
	12:20– 13:00 h	Informatización de la clasificación	40 min	Dra. C. Míguez
	13:00 – 14:00 h	Comida		
	14:00-15:00 h	Casos prácticos I Clasificación por categorías sintomáticas. (Cuatro grupos simultáneos)	60 min	Grupo I Dr. P. Storch de Gracia Grupo II. Dra. M. de la Torre Grupo III. Dra. R. Jiménez Grupo IV. Dra. E. Perez
	15:00 -16:00 h	Casos prácticos II Clasificación por categorías sintomáticas. (Cuatro grupos simultáneos)	60 min	Grupo I Dra. E. Perez Grupo II. Dr. J. C. Molina Grupo III. Dra. P. Storch de Gracia Grupo IV. Dr. M. Pérez
	16:00-16:30 h	Evaluación final de los alumnos. Evaluación del profesorado	30 min	Dra. P. Storch de Gracia

INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA MATRÍCULA EN EL CURSO

Para realizar la preinscripción hay que seguir los pasos detallados a continuación. Por favor, se deben leer detenidamente las instrucciones.

1.- **Rellenar la hoja de preinscripción completa con TODOS LOS DATOS** y enviarla a formacion.hnjs@salud.madrid.org

2.- La preinscripción se hará por riguroso orden de recepción de formularios dando preferencia al personal que desempeña su labor asistencial en el Servicio de Urgencias del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús de Madrid. Los alumnos que envíen el formulario cuando el curso ya esté completo quedarán en lista de espera.

3.- **Los alumnos preinscritos que obtengan plaza en el curso recibirán un mail con la cuenta donde deben realizar el pago y la fecha hasta la que pueden realizarlo. Deben enviar un justificante del pago (50 euros) EN EL QUE CONSTARÁ EL NOMBRE Y DNI DEL ALUMNO** a la dirección formacion.hnjs@salud.madrid.org. No se aceptarán pagos realizados sin haber recibido el mail de confirmación de la preinscripción. No se aceptarán justificantes en los que no figure el nombre y DNI del alumno, ni justificantes automáticos, ni a nombre de laboratorios o agencias de viajes.

4.- Los alumnos que formalicen correctamente los pasos anteriores recibirán un mail de los coordinadores del curso cursoclasificacionhnj@gmail.com confirmando que el alumno está matriculado.

Para más información contactar con:

- Coordinadora del curso (Pilar Storch de Gracia)
 - cursoclasificacionhnj@gmail.com
 - 915035900 (Extensión 314)
- Secretaria de formación (encargada de gestionar las preinscripciones y las acreditaciones)
 - formacion.hnjs@salud.madrid.org
 - 915065900 (Extensión 479)
- Secretaria de la fundación para la Investigación Biomédica (encargada de la gestión de pagos)
 - cruz.sacristan@salud.madrid.org

FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN DEL ALUMNO. CURSO DE CLASIFICACIÓN EN UN SERVICIO DE URGENCIAS PEDIÁTRICO 7ª EDICIÓN.

(Todos los campos son obligatorios, lea atentamente las instrucciones de matriculación)

DATOS PERSONALES

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Domicilio:

Fecha de nacimiento: / /

(Imprescindible para envío del diploma acreditativo)

Email:

Teléfono de contacto:

DATOS PROFESIONALES

Puesto de trabajo:

MIR ☐

Pediatra Hospital ☐

Pediatra Atención Primaria ☐

Médico de Familia ☐

DUE ☐

EIR ☐

Otro ☐ :

Centro de trabajo:

Localidad:

Provincia: