

DIPLOMATURA EN EMERGENCIAS PREHOSPITALARIAS

Dirección:

Dr. Silvio Aguilera
Dr. Daniel Corsiglia.

Fecha de inicio: 7 de abril de 2016

Los sistemas de emergencias prehospitalarios (SEM) incluyen la atención de pacientes a través de ambulancias, las cuales pueden ser terrestres, aéreas o acuáticas; y se identifican tres subsistemas: Emergencias Médicas, Traslados Programados y Consulta Médica Domiciliaria. El desarrollo de los mismos puede contar con diferentes grados de complejidad y permiten ofrecer un sistema de atención pre-hospitalario en el que se garantiza la calidad de la atención médica.

Los SEM son organizaciones cuyos recursos físicos y humanos están coordinados para implementar la asistencia de pacientes en situaciones críticas, con riesgo de vida real (emergencias) o potencial (urgencias) y en el lugar donde se encuentra.

Los SEM deben contar con un Director Médico capacitado para tal función, debidamente certificado, cuentan con despachadores y receptores. Los receptores efectúan el interrogatorio telefónico, la categorización del paciente por riesgo y deben estar entrenados para dar las instrucciones de prearribo. Los despachadores están capacitados para el despacho radial, la coordinación logística y provisión de recursos. Con respecto al recurso humano de las ambulancias dependerá del tipo de móvil y del tipo de paciente objeto del traslado. Para móviles de alta complejidad que son las que realizan las atenciones de emergencias y urgencias las ambulancias de alta complejidad requieren la presencia de un médico y de personal de enfermería (enfermero profesional o auxiliar de enfermería).

En nuestro país el déficit del personal de enfermería tiene características alarmantes. Este déficit también alcanza a los SEM y es muy frecuente contar en las ambulancias con mayoría de auxiliares de enfermería que no tienen una capacitación en Emergentología.

Ante este déficit y los escasos cursos de la especialidad a cargo de instituciones educativas, la capacitación de este personal es llevada a cabo por las instituciones (públicas o privadas) donde trabajan. Esto trae aparejado un nivel muy heterogéneo de formación, sin mencionar las instituciones que no capacitan al personal que se desempeña en las ambulancias.

La Diplomatura Emergencias Prehospitalarias capacitará al personal que se desempeña en la emergencia hospitalaria, prehospitalaria y despacho cumpliendo funciones de auxiliar del médico, en todas aquellas competencias que le permitirán cumplir con sus tareas en forma eficiente y segura para el paciente.

PROPÓSITOS

Con la implementación de esta Diplomatura se pretenden los siguientes propósitos

- Favorecer la concientización, formación y promoción de recurso humano no médico que se desempeñen en el sector. .
- Posibilitar que puedan llevar a cabo tareas que ayuden al médico a desempeñar correctamente su trabajo.
- Ofrecer a los alumnos las competencias para poder trabajar normalizada y ordenadamente según protocolos preestablecidos y/o pautas comunes consensuadas.

OBJETIVOS

La diplomatura en Emergencias Prehospitalarias prevé que los alumnos adquieran, durante este trayecto formativo, marcos conceptuales, habilidades cognitivas, destrezas,



ISALUD
1991-2016

procedimientos, actitudes, valores, que hacen posible llevar a cabo, de manera eficaz el cumplimiento de las tareas asignadas en la ambulancia.

Se espera que al finalizar la formación los alumnos sean capaces de:

- Analizar los componentes principales de la cadena de la atención médica de emergencia prehospitalaria.
- Comprender la base científica de los problemas comunes de emergencia.
- Evaluar y manejar los problemas comunes de la emergencia prehospitalaria.
- Comprender la importancia de la comunicación y la coordinación entre los distintos servicios y con los actores que intervienen en las emergencias prehospitalarias.
- Comprender los principios de mando y control de los servicios de emergencia y su importancia en la gerencia de los incidentes con víctimas en masa
- Prestar atención sanitaria inicial a múltiples víctimas.
- Trabajar en forma segura en lo referido a bioseguridad.
- Trabajar en equipo.

DESTINATARIOS

Postulantes que se encuentren actualmente desarrollando actividades en servicios de emergencias pre-hospitalarias, y preferentemente en móviles de mediana y alta complejidad.

Requisitos de ingreso

Estudios secundarios completos.

CONTENIDOS

ASIGNATURA: SISTEMA INTEGRADO DE EMERGENCIAS **BLOQUE A: SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEL EQUIPO DE SALUD**

Unidad: Marco legal y ética.

Leyes que regulan la Emergencia Prehospitalaria en nuestro país. Normativa del Traslado en Ambulancias del Mrio. de Salud de la Nación. Decreto 3280 de la PBA. Ley de Técnicos en Emergencias de Río Negro. Responsabilidad de cada uno de los tripulantes. Situaciones más frecuentes con implicancia médico-legal. Funciones, incumbencias, alcances y limitaciones. Documentos medico legales.

Principios bioéticos. Aspectos ético/legales en la emergencia. El paciente crítico y sus aspectos vinculares.

Unidad: Bioseguridad.

Definición de bioseguridad. Concepto de universalidad en prevención. Uso de barreras. Medios de eliminación de material contaminado. Los riesgos de origen biológico. Muestras y materiales infecciosos. Lavado de manos. Uso de guantes. Elementos de protección oronasal, ocular y corporal. Manejo de residuos patológicos. Manipuleo y descarte de material punzo-cortante. Incidentes con materiales punzo-cortantes o contacto con fluidos corporales. Traslado de pacientes infectocontagiosos.

Bases para comprender el derrame de sustancias o materiales peligrosos. Uso de los códigos y simbologías.

Unidad: Semiología de la ambulancia. Seguridad en el manejo Leyes de tránsito.

Seguridad en la conducción (manejo defensivo). Estado del conductor. Mantenimiento del vehículo. Causas de accidentes/incidentes con ambulancias. Normas de conducción y circulación.

Ergonomía e higiene postural en el puesto de trabajo. Movilización del paciente en cama. Método para el manejo manual de carga. Desplazamiento del paciente en sillas de ruedas y

camillas. Técnicas de evacuación de emergencia. Técnicas con un solo o con dos rescatadores: arrastre con la ropa, arrastre con manta, transporte a lo "bombero".

Vehículos de emergencias: diferentes tipos. Equipamiento (liviano y pesado). Uso, mantenimiento y reposición del material. Concepto y aplicación del Chek list.

BLOQUE B: LA EMERGENCIA PRE HOSPITALARIA COMO SISTEMA INTEGRADO

Unidad: Perspectiva histórica. Componentes.

Antecedentes de la Medicina Prehospitalaria en nuestro país y en el mundo. La declaración de Yuste. Modelos de atención: Modelo Franco-Germano y Modelo Anglo-Americano. Modelos con un respondedor o con respondedores escalonados. Modelos basados en hospitales o en bases operativas. Modelos públicos, privados o mixtos.

Componentes de la atención médica prehospitalaria. Recepción de llamados y categorización de los mismos. Sistemas de triage o categorización telefónica. Sistemas de comunicación. Vehículos de emergencias: diferentes tipos. Equipamiento de los mismos.

Unidad: Incidentes con víctimas múltiples; desastres y catástrofes

Desastres y catástrofes: definición.

Declaración de situación de múltiples víctimas. Organización del entorno y seguridad. Estructura del Triage. Diferentes tipos de triage. Definición de S.H.O.R.T. Sectorización de la escena. Traslado de pacientes en ambulancias.

Desastres: definición. Clasificación de desastres. Fases del desastre. Etapas del desastre.

Unidad: Traslados. El rol del TEM en diferentes escenarios. Relación con el entorno.

Traslado de pacientes en ambulancias. Preparación para el transporte sanitario, primario y secundario, terrestre o aéreo.

Figura y rol del TEM en el equipo de salud en diferentes escenarios: su relación con otros respondedores (socorristas, bomberos y policía).

Conceptos básicos del manejo de situaciones extremas, escenarios hostiles, tumultos, espacios confinados y altura.

BLOQUE: CAPITAL HUMANO EN LOS SERVICIOS DE EMERGENCIAS PRE HOSPITALARIOS

Unidad: Comunicación.

Comunicación psicosocial: Habilidades básicas que mejoran la comunicación interpersonal. Escucha activa. Negociación. Asertividad. Técnicas de comunicación y relación grupal. Dinámica grupal. Comunicación sanitario-paciente. Elementos que intervienen en la comunicación.

La comunicación trilateral (ROP-Paciente/entorno- Dotación). Canales de comunicación. Comunicación verbal y no verbal. Diferentes sistemas, lenguajes de comunicación y/o códigos de radio.

Recepción y categorización de la llamada: triage o categorización telefónica. El receptor de la llamada como primer socorrista: qué hacer mientras llega la ambulancia. Pautas de pre-arribo y post-despacho. Los protocolos de respuesta.

El funcionamiento y las características de una cabina de despacho como cabina o "torre" de control. La importancia "del saber qué hacer".

Unidad: Formación y orientación laboral.

La empresa abocada al aprendizaje y el diálogo como base de la enseñanza.



ISALUD
1991-2016

Valoración de la importancia de la formación permanente para la trayectoria laboral y profesional del Técnico en Emergencias Prehospitalarias. Definición y análisis del sector profesional de los Técnicos en Emergencias Prehospitalarias
Conceptos de gestión y calidad en las empresas de servicios.

Unidad: Trabajo en equipo.

Características de un equipo de trabajo eficaz. El manejo de la crisis. Negociación, sus principios. Modelos de negociación: modelo de Harvard. El pensamiento emergentológico, el error humano y la conciencia situacional.

Gestión del conflicto y equipos de trabajo. Valoración de las ventajas e inconvenientes del trabajo de equipo para la eficacia de la organización. Clases de equipos.

La gestión del error: el Crew Resource Management (CRM) como modelo que optimiza la seguridad, el rendimiento y la eficacia del equipo de trabajo.

Unidad: Los efectos en la salud de los trabajadores

Mitos y trampas de la emergencia. Control y enfrentamiento al estrés. Estrés postraumático. Síndrome de Burn out.

TALLER DE HABILIDADES PRÁCTICAS

BLOQUE: HABILIDADES SIMPLES

Unidad 1: Evaluación del paciente

Signos vitales: Tensión arterial, Pulso arterial, Relleno capilar, Signos vitales respiratorios, Temperatura.

Unidad 2: Vendaje y cuidado de heridas

Generalidades: gasas, vendas, tela adhesiva. Aplicación de gasas. Vendajes

Unidad 3: Manejo básico de la vía aérea

Maniobras de apertura de la vía aérea, Dispositivos para mantener la vía aérea abierta (cánulas oro y naso faríngea). Maniobras de desobstrucción de la vía aérea.

Unidad 4: Reanimación cardiopulmonar (RCP) básica

RCP con un solo rescatador. RCP con dos rescatadores. RCP en lactantes, niños y adultos. Uso del Desfibrilador externo automático (DEA).

BLOQUE: HABILIDADES DE COMPLEJIDAD INTERMEDIA

Unidad: Evaluación del paciente

Nivel de conciencia: escala AVPU, Nivel de conciencia: Escala de Coma de Glasgow.

Otros signos diagnósticos: Evaluación pupilar, Evaluación de extremidades: motor, sensitivo y circulatorio, Evaluación del tórax, Evaluación cardiaca, Evaluación abdominal, Evaluación de la pelvis, Evaluación del dolor.

Unidad: Manejo de la vía aérea

Dispositivos supraglóticos (máscara laríngea, fastrack, tubo esofágico), Aspiración nasal y oral.

Unidad: Administración de oxígeno y ventilación

Oxígeno suplementario: Cánula nasal, Máscara facial, Máscara facial con reservorio, Máscara Venturi, Ventilación boca a boca con barrera. Ventilación con Bolsa Válvula Máscara (BVM).



ISALUD
1991-2016

Unidad: Reanimación cardiopulmonar (RCP) avanzada

Uso del Desfibrilador externo manual.

Unidad: Hemorragia y shock

Control con presión externa. Control con presión puntual. Control con torniquete.

Unidad : Inmovilización espinal y de miembros

Extricación de pacientes. Remoción de casco. Uso de férulas.

BLOQUE DE HABILIDADES DE ALTA COMPLEJIDAD

Unidad: Manejo avanzado de la vía aérea. Administración de oxígeno y ventilación

Intubación orotraqueal. Vía aérea quirúrgica. Equipos de oxígeno. Oxímetros de pulso. Ventilación mecánica. Manejo del neumotórax. Manejo del tórax inestable. Manejo del tórax “soplante”.

Unidad: Reanimación cardiopulmonar (RCP) avanzada

Cardiodesfibrilación y Cardioversión. Marcapasos Transcutáneo

Unidad: Hemorragia y shock

Manejo del paciente en shock

Unidad: Administración de medicamentos

Formas comunes de drogas y sus rutas de administración. Fórmulas y cálculo para la administración de medicamentos endovenosos. Uso de aerosoles. Preparación de medicación inyectable. Ajuste de goteos endovenosos.

Unidad : Inmovilización espinal y de miembros

Manejo de fractura de pelvis.

Desarrollo de Habilidades transversales:

Habilidades de comunicación: escucha activa, comprensión empática asertividad. Habilidades de trabajo en equipo. Cómo lograr consenso. La búsqueda de consenso y acuerdos progresivos.

ASIGNATURA: FUNDAMENTOS DE EMERGENTOLOGÍA

BLOQUE: EMERGENTOLOGÍA BÁSICA

Unidad 1: Emergencias respiratorias.

Anatomía y fisiología del aparato respiratorio. Manejo de la vía aérea. Maniobras Manuales: maniobra de elevación del mentón, hiperextensión cervical y apertura de la boca. Maniobra de elevación del mentón. Triple maniobra. M

Mantención de la vía aérea abierta: cánulas orofaríngea y nasofaríngea. Administración de oxígeno. Descripción de los elementos más comunes.

Unidad 2: Emergencias cardiológicas.

Anatomía y fisiología del aparato cardiovascular. Reanimación cardiopulmonar (RCP) básica. Manejo del desfibrilador externo automático (DEA). Conceptos básicos de electrocardiografía. Arritmias de paro cardíaco. Funcionamiento del electrocardiógrafo.

Unidad 3: Trauma.

Cinemática del trauma. Atención inicial del paciente traumatizado. Inmovilización espinal: Uso de collar y tabla. Extricación. Atención de incidentes con víctimas múltiples. Nociones básicas de lesiones en trauma: traumatismo encéfalo craneano (TEC), trauma penetrante, trauma cerrado, síndrome compartimental, traumatismo de miembros.



ISALUD
1991-2016

BLOQUE: EMERGENTOLOGÍA INTERMEDIA

Unidad 1: Emergencias respiratorias.

Manejo avanzado de la vía aérea. Dispositivos supraglóticos: Máscara laríngea, Pro Seal, Cmbitube, Fast Track. Reconocimiento de la vía aérea dificultosa: configuración facial externa, regla de 3-3-2, Score de Malampati, obstrucción de vía aérea, extensión cervical.

Unidad 2: Emergencias cardiológicas.

Reanimación cardiopulmonar (RCP) avanzada. Manejo del desfibrilador manual. Concepto de desfibrilación y cardioversión. Electrocardiografía: trastornos más frecuentes del ritmo cardíaco. Uso del generador de marcapasos. Conceptos básicos y diferentes tipos de shock.

Unidad 3: Trauma.

Atención de incidentes con víctimas múltiples. Nociones básicas de lesiones en trauma: traumatismo encéfalo craneano (TEC), trauma penetrante, trauma cerrado, síndrome compartimental, traumatismo de miembros.

BLOQUE EMERGENTOLOGÍA AVANZADA

Unidad 1: Emergencias respiratorias.

Descripción de elementos para intubación orotraqueal. Vía aérea quirúrgica. Nociones básicas de ventilación mecánica y manejo del respirador. Drogas más frecuentes usadas. Nociones básicas de patologías respiratorias: asma bronquial, neumotórax, neumonía, insuficiencia respiratoria.

Unidad 2: Emergencias cardiológicas.

Electrocardiografía avanzada. Patrones más frecuentes y arritmias complejas. Nociones básicas de patologías cardíacas: síndrome coronario agudo, crisis hipertensiva, tromboembolismo de pulmón, trombosis venosa profunda

Unidad 3: Sistema Nervioso Central.

Anatomía y fisiología del sistema nervioso central. Escala de Coma de Glasgow. Evaluación de las pupilas. Nociones básicas de patologías neurológicas: Estado Mental Alterado, convulsiones, meningitis, accidente cerebrovascular.

Unidad 4: Emergencias médicas.

Anatomía y fisiología del aparato urogenital, endócrino, nervioso y abdominal. Nociones básicas de patologías: torsión testicular, diabetes mellitus, meningitis, convulsiones, dolor abdominal agudo, intoxicaciones agudas, emergencias medioambientales (hipotermia, disbarismo, picaduras y mordeduras).

TALLER DE REFLEXIÓN SOBRE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES SUPERVISADAS (PPS)

Unidad: La reflexión en y sobre las prácticas

El paradigma de la reflexión en la formación profesional. La reflexión para la mejora de la práctica. La recuperación de las prácticas desarrolladas en escenarios reales para pensar alternativas de actuación. La relación entre criterios de actuación profesional y protocolos.

Unidad: Instrumentos de recolección de datos: observación y entrevista

La construcción de la mirada. Hacia una "semiología de la emergencia, de la ambulancia".
Observación. Características y Objetivos de la observación. El sujeto observador. El sujeto objeto observado. Los focos de la observación.

Instrumentos para el registro de la observación. Las notas en el trabajo de campo y los comentarios del observador. Análisis de lo observado.

Entrevista: Tipos y modalidades. Ventajas, dificultades y limitaciones. La entrevista pre y post observación.

La entrevista como vía de acceso a las representaciones sobre el rol profesional.

Unidad: Lectura y escritura académica, búsqueda de información.

Herramientas de Búsqueda Bibliográficas. Vocabulario técnico.

METODOLOGÍA

Se ofrecerá a los alumnos mediante exposiciones teóricas el marco conceptual correspondiente a los temas a tratar, con modelos explicativos que respondan al carácter del conocimiento científico. Se fortalecerán las actitudes participativas y de articulación docente/alumno.

La propuesta busca la integración entre distintos espacios curriculares y de la teoría-práctica a lo largo de todo el diplomado. Particularmente este diplomado se organiza en base a intervenciones en las emergencias, que van en grado creciente de dificultad y que posibilitan la articulación entre contenidos y profesores. Es decir, se presentan gradualmente situaciones complejas y que impliquen la puesta en práctica de habilidades, y que favorezcan la construcción de aprendizajes significativos. Esto implica jerarquizar los contenidos y contextualizar la acción.

Los talleres brindarán a los estudiantes la oportunidad de adquirir capacidades colocándose en "situación de", lo que constituye un ejercicio para la práctica profesional. A través de los talleres se promueve la resolución de situaciones y la adquisición de habilidades prácticas. Los talleres apuntan al desarrollo de capacidades para la búsqueda de alternativas de acción, la toma de decisiones y la producción de soluciones para encarar problemas. A su vez, constituye una modalidad apropiada

El trabajo de campo desarrolla ampliamente la capacidad para observar, entrevistar, escuchar, documentar, relatar, recoger y sistematizar información, reconocer y comprender las diferencias, ejercitar el análisis, trabajar en equipos y elaborar informes. Estas experiencias permiten contrastar marcos conceptuales y conocimientos en ámbitos reales y el estudio de situaciones, así como el desarrollo de capacidades para la producción de conocimientos en contextos específicos.

Asimismo se recurrirá a prácticas profesionales supervisadas acotadas. Estarán articuladas con encuentros previos de diseño y otros posteriores de análisis y reflexión de la práctica en los que participan los aspirantes, los profesores, los instructores, el grupo de pares y el personal del lugar donde desarrollan las prácticas.

CUERPO DOCENTE:

Dr. Silvio Aguilera

Dr. Daniel Corsiglia.

Dr. Guillermo Oscos, especialista Universitario en cardiología y consultor. Director médico de UDEC SA;

Dr. Javier Ruiz Weisser, especialista den Terapia Intensiva y JTP de la cátedra de Clínica Médica de la UNLP

Dr. Sebastian Arreseigor, Abogado. Asesor legal de UDEC SA

Lic. Mariano Lamas

Lic. Gastón José Aquino Ramos

Técnico Superior en Emergencias Médicas Luciano Gandini



ISALUD
1991-2016

LA MODALIDAD DE CURSADA - LUGAR, DÍAS Y HORARIOS DE LA CURSADA:

Total de horas: 600 hs.

Presenciales: 9 encuentros, los días jueves y viernes de 09 hs a 19 hs .

Las clases se desarrollaran en la Universidad ISALUD, Venezuela 847. Se prevén actividades en otras instituciones.

Además de las instancias presenciales se prevén tareas en el campus virtual, así como prácticas fuera del horario de cursada.

CRONOGRAMA

Abril 7y 8

Mayo 5 y 6

Junio 2, 3 y 30

Julio 1

Agosto 4 y 5

Septiembre 1, 2, 29 y 30

Noviembre 10 y 11

Diciembre 1 y 2

EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

Comprende:

- La evaluación de procesos mediante el seguimiento de las producciones de los alumnos en clase y su desempeño en las actividades virtuales, análisis y resolución de casos, etc.
- Los estudiantes deberán realizar una evaluación integradora de cada espacio curricular.
- El estudiante al finalizar la formación deberá realizar una evaluación final integradora de todo el curso.

ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN

Recibirán un certificado extendido por la Universidad ISALUD, aquellos alumnos que:

- Hayan aprobado las evaluaciones establecidas para cada uno de los espacios curriculares.
- Hayan aprobado la evaluación final integradora.
- Cuenten con un presentismo igual o superior al 75% de las clases.

ARANCELES

Matrícula: \$2600.- (con la inscripción)

9 cuotas de \$2600.-

Asociados a FEM: 10 cuotas de \$1820.-

INFORMES E INSCRIPCIONES

infocursos@isalud.edu.ar

5239-4045/4089 /4072

Venezuela 847 Ciudad de Buenos Aires



ISALUD
1991-2016

CV DE LOS DIRECTORES

Dr. Silvio Luis Aguilera

Médico: egresado de la Facultad de Medicina (UBA). Diploma de honor.
Médico especialista en Emergentología
Fellow de la International Federation for Emergency Medicine (IFEM)
Director Médico de vittal
Director Académico de la Fundación vittal.
Director del Curso de Especialista en Emergentología (Fundación vittal y Colegio de Médicos de la Provincia de Buenos Aires Distrito II).
Profesor en Universidad Austral.
Facultado e instructor de ACLS
Editor en jefe del libro Emergencias de la Sociedad Argentina de Emergencias. Edimed.
Miembro internacional del American College of Emergency Physicians (ACEP).
Miembro Fundador y Ex Presidente de la Sociedad Argentina de Emergencias (SAE).
Ex Secretario de la Asociación Latinoamericana de Cooperación en Emergencias Médicas y Desastres (ALACED).

Dr. Daniel Corsiglia

1-Médico, Especialista Universitario en Cardiología y Consultor en Cardiología (Col. Med. DI).
2-Médico Especialista en Emergentología: Colegio de Médicos Prov Bs As. Dist. I°
3-Ex Jefe de Unidad Coronaria (1979/1998), ex Jefe de Docencia e Investigación y ex Director Asociado (1998/2000): Htal San Juan de Dios de La Plata.
4-Ex coordinador decente de Emergencias: Región Sanitaria XI (2000/2003)
5-Jefe de RRHH y Capacitación del UDEC SA y Presidente de Fundación UDEC.
6-Profesor adjunto: Cátedra de Post Grado de Cardiología. Fac. Ciencias Médicas. UNLP
7-Secretario Ejecutivo: Secretaría Permanente de Enseñanza de RCP. Fed. Arg. Cardiología.
8-Presidente del Consejo Argentino de Resucitación (CAR)
9-Ex Presidente de la Sociedad de Cardiología y Sociedad Médica de La Plata (SMLP).
10-Presidente de la Sociedad de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMU): SMLP.
11-Magíster de Economía de la Salud y Administración de Org. de Salud de la UNLP.

BIBLIOGRAFIA

Medicina de Urgencias. Judith E. Tintinalli. ACEP. Mc Graw Hill.
Emergencias. Silvio Aguilera, Alberto Machado. SAE. Edimed
EMS A practical Global Guidebook. Judith Tintinalli, Peter Cameron, James Holliman. IFEM.
EMT. Prehospital Care. Henry Stapleton. Saunders.
Comprehensive guide to pre-hospital skills. Norman McSwain y colaboradores.
Soporte vital cardiovascular básico y avanzado. Guías de American Heart Association.
Manual de Capacitación de Técnicos en Emergencias. Fundación vittal.
Manual de Capacitación de Técnicos en Emergencias. Ayuda Médica.
Soporte vital avanzado en trauma. José Manuel Méndez Casares. 061 Urgencias Sanitarias. Santiago de Compostela.
Manual de Interpretación de Electrocardiogramas. Silvio Aguilera. Fundación vittal.
Manual de Medicina de Emergencia Prehospitalaria. Dr. Víctor Rodríguez. Sociedad Venezolana de medicina de Emergencia y Desastre.
Políticas de American College of Emergency Physicians (ACEP)
Manual para la implementación de un Sistema de Triage. OPS/OMS