



# **Curso: REANIMADOR**

**Actualizado Enero 2010**

**CODIGO SENCE 1237817305**

**VALOR UNICO SENCE \$ 85.000**

**Fundamentación Técnica** El curso de **REANIMADOR** es el nivel más alto de asistencia Pre Hospitalaria que acceden en Chile los Técnicos Paramédicos y los profesionales Universitarios de Enfermería los cuales demostrarán mediante certificación poseer una formación sobre procedimientos avanzados de control de las vías respiratorias, La intubación, La administración de medicamentos por distintas vías y el tratamiento de las urgencias. El curso de Reanimador será el referente evaluativo de las técnicas para tratar las urgencias médicas y traumatológicas, la inmovilización de la columna y el transporte de los pacientes.

**Objetivos Generales** Actualizar y evaluar los conocimientos en el manejo del trauma pre hospitalario esencialmente en mediciones cognitivas dirigidas al equipo de salud

**Población Objetivo** Paramédicos y profesionales de enfermería de los servicios públicos privados y particulares, otros interesados

## **PRE REQUISITOS**

- ✚ Curso Aprobado de Soporte Vital Básico SVB Nota 5 ( Mínimo 20 Horas Académicas )
- ✚ Curso Aprobado de Parto Urgencia Extra Hospitalario PHEB Nota 5 ( Mínimo 20 Horas Académicas )
- ✚ Curso Aprobado PHART Curso Pre Hospitalario en Reanimación y Trauma ( Desde junio 2010 en adelante)
- ✚ Hasta mayo de 2010 curso PHTLS® Aprobado



## **CONTENIDOS**

- ✚ Evaluar técnicas y procedimientos específicos en el paciente pediátrico
- ✚ Evaluar técnicas y procedimientos específicos en la atención del recién nacido
- ✚ Evaluar técnicas y procedimientos específicos y avanzados en el tratamiento del accidente cerebro vascular de la preanimación cardio pulmonar del adulto y pediátrico y el uso del desfibrilador externo automático
- ✚ Evaluar técnicas y procedimientos específicos en los principios básicos de la atención pre hospitalaria y sus técnicas
- ✚ Evaluar técnicas y procedimientos específicos avanzados en apoyo vital pre hospitalario

## **CARACTERÍSTICAS DEL CURSO:**

**Cantidad de Participantes:** 30 personas

**Metodología General:** La actividad deberá considerar la entrega de un informe final confeccionado por el oferente.

**Material Didáctico:** Cuestionario del alumno y, lápiz

**Evaluación:** El curso contempla la realización de un test de diagnóstico, sin nota. Al concluir las sesiones se evaluará El Grado de aprendizaje obtenido por los alumnos, a través de una evaluación teórica individual.

**Aprobación:** 100 % de asistencia más aprobación por evaluación individual con nota mínima de 5

**HORAS CRONOLÓGICAS:** 16

**HORARIO:** 09:00 a 13:00 HRS y de 14:00 a 18:00 HRS



## **PROGRAMA.**

**I DIA** repaso teórico en la mañana y practico en la tarde de los distintos contenidos del curso

**II DIA** Evaluaciones prácticas y Teóricas

**EVALUACIÓN E INFORME RESULTADOS:** Al finalizar el curso se evaluará individualmente las competencias adquiridas y en un plazo no superior a 10 días hábiles se entregará si es solicitado a la Sección de Capacitación de la Gerencia de Recursos Humanos un informe con los siguientes antecedentes mínimos.

- Listado de asistentes y no asistentes a la actividad:
- % asistencia
- Listado por personas de resultados de evaluación

### **MATERIAL Y OTROS CON CARGO AL OFERENTE:**

- ✚ **Certificados** Uno por alumno que contiene: nombre del alumno, Evaluación Final Obtenida por del alumno, identificación del Centro Formador, nombre del curso, número de horas, fecha de inicio y término del curso

## **Datos Organismo Técnico**

**Rut:** 77.783.980-2

**Giro Comercial:** Capacitación

**Domicilio:** Arlegui 440 Oficina 508 Quinto Piso Edificio Arcadia Viña del Mar

**Fono Fax de Contacto:** 32- 2476445 cel: 09-4344353 mail [presidencia@colegioparamedico.cl](mailto:presidencia@colegioparamedico.cl)



*Instituto Nacional de Estudios Capacitación y Formación Técnica Inforcap*  
*Departamento Oficial de capacitación del Colegio Nacional Paramédico y Tens de Chile*  
*Certificado en Calidad NCH 2728/2003*

**Pago Inscripción.** Cuenta Corriente Banco Estado N°  
23500001771 a nombre de **INFORCAP Ltda.** ; O en cuenta  
corriente Banco Chile N° 148-06792-01

**OTEC CERTIFICADA CALIDAD,  
CUMPLE  
NORMATIVA CHILENA NCH 2728: 2003**