

Taller 9

ULL CLÍNIC, INTUÏCIÓ O METODOLOGIA?

1. Justificació:

L'anamnesis i l'exploració física són la base per el diagnòstic i el tractament de les patologies que presenten els malalts als que visitem cada dia. La visió general i la percepció de gravetat són qualitats que adquireixen els metges amb el pas dels anys però hi ha tècniques objectives que han demostrat ser més eficaç que el famós "ull clínic".

L'objectiu d'aquest taller és formar als assistents en història clínica emergent seguint la metodologia SAMPLER i OPQRS així com la valoració inicial cABCDE.

Com ha estat detectada aquesta necessitat?

La manca d'una especialitat d'urgències fa que hi hagi un dèficit formatiu en habilitats específiques en aquesta àrea. L'ull clínic del que tant es parla, es el resultat d'anys de treball en un àmbit específic i en el cas de metges d'urgències fins que no acabes la residència no el pots començar a treballar.

Els adjunts joves i els residents, necessitem estratègies que ens permeti a través d'una metodologia sistemàtica puguem arribar a resultats similars a través de l'entrenament i la simulació.

2. Objectiu:

- Formar als assistents en història clínica emergent seguint la metodologia SAMPLE i OPQRS així com la valoració inicial cABCDE.

3. Objectius específics:

- Aplicar sistemàtica ABCDE en pacient amb via aèria alterada.
- Aplicar sistemàtica ABCDE en shock hipovolèmic en pacient politraumàtic.



Societat Catalana de
Medicina d'Urgències i Emergències

- Aplicar sistemàtica ABCDE en pacient amb shock sèptic origen urinari per pielonefritis
- Aplicar sistemàtica ABCDE en pacient amb asma greu