

CERTIFICACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CRÍTICO

EXAMEN DE CERTIFICACIÓN

La Coruña, 20 de junio de 2005

El 20 de junio de 2005 a las 15.00 horas se llevará a cabo la prueba de conocimientos para la Certificación de Enfermería en el Cuidado del Paciente Crítico. Este examen se desarrollará en la sede del Congreso Anual de la SEEIUC, en La Coruña (Palacio de Congresos de La Coruña, calle Muelle de Transatlánticos, s/n).

El examen se construye con 100 preguntas de tipo test, más 10 de reserva, a partir de las publicadas en la revista *Enfermería Intensiva* en su sección de Formación Continuada, que abordan contenidos relacionados con problemas en el sistema respiratorio (20 preguntas), sistema cardiovascular (20 preguntas), sistema nervioso (10 preguntas), sistema nefrourológico (10 preguntas), sistema digestivo (10 preguntas), sistema hemato-inmunológico (5 preguntas), sistema endocrinológico (5 preguntas), sistema tegumentario (5 preguntas), problemas multisistémicos (5 preguntas), competencias de la práctica profesional (5 preguntas) y situaciones generales que afectan al bienestar del paciente (5 preguntas).

Se considerará APTA para la Certificación a las personas que, cumpliendo los requisitos de práctica clínica, hayan superado con acierto el 50% de las preguntas.

Quienes deseen realizar el examen deberán cumplimentar la hoja de inscripción, abonar la cuota de inscripción y acreditar la práctica clínica requerida (boletín adjunto). Todo ello deberá enviarlo a la Secretaría de la SEEIUC (Vicente Caballero, 17. 28007 Madrid) o presentar la documentación en la Sede del Congreso, en la Secretaría de la SEEIUC, seis horas antes de la prevista para el examen.

La Certificación tiene una validez de 3 años, pudiendo Recertificarse a través de dos vías opcionales. La primera vía contempla la valoración de las actividades de formación continuada realizadas durante ese período de tres años (asistencia a congresos, presentación de comunicaciones o póster, cursos realizados, actividad docente desarrollada; todo ello en campos relacionados con el cuidado al paciente crítico). La segunda vía contempla la posibilidad de realizar una nueva prueba de conocimientos. En ambos casos se requiere al menos 432 horas de práctica clínica en el cuidado del paciente en estado crítico (boletín adjunto).

Adjuntar la hoja de inscripción a la Certificación (Boletín de Certificación) y el boletín para la Recertificación.

EXAMEN PARA LA CERTIFICACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CRÍTICO

EXAMEN NACIONAL CECC

El día 20 de junio de 2005 a las 15 horas en La Coruña
en la sede del Congreso Anual de la SEEIUC
Palacio de Congresos de La Coruña

PROGRAMA DE CERTIFICACIÓN

Definición y propósito

La CECC es un proceso por el que la Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC), acredita mediante un diploma la competencia profesional en el cuidado del paciente crítico a los Diplomados de Enfermería que desarrollan su actividad profesional en estas áreas específicas: enfermera asistencial, supervisora de unidad y de área.

Con la Certificación se valida el conocimiento y la experiencia en el cuidado del paciente adulto en estado crítico, a la vez que se promueve el estudio continuado para poder estar al día y ofrecer una atención de enfermería de óptima calidad.

La acreditación tiene una validez de 3 años, siendo necesario actualizarla con una Recertificación para otro período semejante.

Desarrollo del proceso

Requisitos para la solicitud de acceso a examen de Certificación

1. Estar en posesión del título de Diplomado en Enfermería o de Ayudante Técnico Sanitario.
2. Certificado de haber trabajado 2.700 horas con contrato laboral en los 3 años anteriores a la solicitud del examen de Certificación, de las que al menos 700 horas se hayan realizado en el último año, en una UCI, UVI, UTI, UMI, UCC, UCI/UCC, URCE, URPA, Emergencias, Cuidados Críticos pre-hospitalarios (UCI-móvil).
3. Declaración jurada de haber realizado durante los tres años anteriores a la Certificación, al menos, 20 actividades del listado que se describe en el reverso de la hoja de inscripción.

Examen y contenidos

Se realizará un examen con 100 preguntas de respuesta múltiple (tipo test), durante el Congreso Anual de la SEEIUC.

Los candidatos, en el momento del examen presentarán las siguientes credenciales:

- Notificación de admisión al examen.
- DNI u otro documento identificativo.
- Resguardo de la transferencia bancaria.
- Carnet de socio de la SEEIUC (cuando proceda).

El examen aborda los siguientes contenidos:

1. Competencias de la práctica profesional.
2. Situaciones generales que afectan al bienestar del paciente.
3. Conceptos anatomofisiológicos, valoración del paciente, etiología, fisiopatología, signos y síntomas, complicaciones, abordaje terapéutico, intervenciones de enfermería y tecnología relacionada con:

- Sistema respiratorio.
- Sistema cardiovascular.
- Sistema nervioso.
- Sistema nefrourinario.
- Sistema hemato/inmunológico.
- Sistema digestivo.
- Sistema endocrino-metabólico.
- Sistema tegumentario.
- Problemas multisistémicos.

En la sección de Formación Continuada de la revista *Enfermería Intensiva*, se publican preguntas tipo test, con sus respuestas justificadas y referencias bibliográficas, que ayudan a la preparación teórica del examen.

CERTIFICACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CRÍTICO
Boletín de inscripción

Apellidos: _____
 Nombre: _____ Teléfono: _____ Edad: _____
 Dirección: _____
 Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____

CUOTA DE INSCRIPCIÓN:

- ☐ Socios de la SEEIUC _____ 90 €
☐ No socios _____ 150 €

FORMA DE PAGO: Transferencia Bancaria al n.º de Cuenta de la SEEIUC.

Nombre del titular de la cuenta: Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias.

Banco/Caja de Ahorros: La Caixa.

Dirección: Calle Gregorio de la Revilla, esquina calle Autonomía n.º 46. BILBAO 48012 (Vizcaya).

Cuenta cte/Ahorro N.º

2	1	0	0
---	---	---	---

4	1	2	4
---	---	---	---

1	1
---	---

2	2	0	0	0	3	9	2	6	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Banco o Caja *Oficina* *Control* *N.º cuenta (10 dígitos)*

Enviar esta hoja de inscripción junto con el resguardo de la transferencia bancaria a la Secretaría de la SEEIUC.

UNIDAD DE TRABAJO (Nombre de la unidad y centro al que pertenece)	PUESTO OCUPADO <input type="checkbox"/> Enfermera/o asistencial <input type="checkbox"/> Supervisor/a de unidad <input type="checkbox"/> Supervisor de área	AÑOS DE EXPERIENCIA EN CUIDADOS CRÍTICOS												
TIPO DE UNIDAD <input type="checkbox"/> UCI <input type="checkbox"/> UCC <input type="checkbox"/> UVI <input type="checkbox"/> UCI/UCC <input type="checkbox"/> UMI <input type="checkbox"/> URCE/URPA <input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> Emergencias/UCI móvil	CARACTERÍSTICAS DE LA UNIDAD <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Polivalente</td> <td><input type="checkbox"/> Respiratoria</td> <td><input type="checkbox"/> Quemados</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Trauma</td> <td><input type="checkbox"/> Quirúrgica</td> <td><input type="checkbox"/> Otra</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Neurológica</td> <td><input type="checkbox"/> Coronaria</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Médica</td> <td><input type="checkbox"/> Trasplantes</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Polivalente	<input type="checkbox"/> Respiratoria	<input type="checkbox"/> Quemados	<input type="checkbox"/> Trauma	<input type="checkbox"/> Quirúrgica	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Neurológica	<input type="checkbox"/> Coronaria		<input type="checkbox"/> Médica	<input type="checkbox"/> Trasplantes	
<input type="checkbox"/> Polivalente	<input type="checkbox"/> Respiratoria	<input type="checkbox"/> Quemados												
<input type="checkbox"/> Trauma	<input type="checkbox"/> Quirúrgica	<input type="checkbox"/> Otra												
<input type="checkbox"/> Neurológica	<input type="checkbox"/> Coronaria													
<input type="checkbox"/> Médica	<input type="checkbox"/> Trasplantes													

Fecha límite de inscripción:

Por correo: 15 días antes de la fecha del examen, remitiendo la hoja y requisitos para la solicitud del examen a:
 Secretaría de la SEEIUC
 c/ Vicente Caballero, 17
 28007 Madrid

En la sede del Examen: hasta 6 horas antes de celebrarse el examen, efectuando el abono de los derechos de examen en efectivo.

VERIFICACIÓN DE LA PRÁCTICA CLÍNICA
OBTENCIÓN DE LA CERTIFICACIÓN EN ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CRÍTICO

Requisitos necesarios para la inscripción al examen para la obtención de la Certificación de Enfermería en el cuidado del paciente crítico

1. HORAS DE TRABAJO

Acreditación de estar en posesión de la experiencia laboral, como profesional de Enfermería, exigida en el punto 2 del apartado desarrollo del proceso.

2. EXPERIENCIA CLÍNICA

Acreditación de poseer conocimientos y experiencia clínica en, al menos, veinte de las siguientes Técnicas y/o Cuidados de Enfermería (señalar las seleccionadas con un círculo).

INESTABILIDAD HEMODINÁMICA

QUE REQUIERE:

1. Monitorización cruenta de la PA
2. Monitorización de la PVC
3. Monitorización de presiones pulmonares/SvO₂
4. Administración de drogas inotrópicas y vasoactivas
5. Administración de grandes volúmenes de sangre y hemoderivados
6. Manejo de sistemas de asistencia ventricular

ALTERACIÓN DE LA FUNCIÓN CARDÍACA

QUE REQUIERE:

1. Monitorización continua del ECG
2. Desfibrilación
3. Marcapasos temporal
4. Administración de antiarrítmicos
5. Tratamiento tromboembólico

ALTERACIÓN NEUROLÓGICA QUE REQUIERE:

1. Monitorización de la PIC
2. Coma barbitúrico
3. Drenaje ventricular
4. Tratamiento intravenoso con anticonvulsivos
5. Valoración continua del nivel de conciencia

COMPROMISO RESPIRATORIO QUE REQUIERE:

1. Monitorización respiratoria: pulsioximetría, capnografía
2. Tubo endotraqueal/traqueostomía
3. Ventilación mecánica no invasiva
4. Técnicas de ventilación artificial
5. Drenaje torácico
6. Aspiración endotraqueal/nasotraqueal
7. Broncoscopia
8. Fármacos relajantes intravenosos
9. Aerosolterapia
10. Punción arterial

FRACASO RENAL QUE REQUIERE:

1. Hemofiltración continua
2. Hemodiálisis
3. Balance hidroelectrolítico

OTROS

1. Nutrición enteral o parenteral
2. Tratamiento con analgésicos y sedantes
3. Sistemas para mantener la temperatura corporal

Declaro cumplir los requisitos 1 y 2 anteriormente descritos.

Fecha: _____

(Nombre) _____ (Firma) _____

La SEEIUC se reserva el derecho de verificar la veracidad de esta declaración a los solicitantes considerados aptos para la obtención de la Certificación en Enfermería en el Cuidado del Paciente Crítico tras la prueba escrita. En caso de incumplimiento de alguno de los requisitos solicitados o falsedad de los datos declarados, la SEEIUC no concederá al solicitante el CECC, independientemente del resultado del examen.

CERTIFICACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CRÍTICO

Requisitos para la Recertificación

PRÁCTICA CLÍNICA + Opciones: A) 50 PRFC o B) Examen
Abono de la cuota de Recertificación

1. PRÁCTICA CLÍNICA

Se deberá acreditar mediante certificado firmado por la dirección de personal o la dirección del centro, el haber realizado al menos 432 horas en el cuidado del paciente crítico adulto durante los 3 años anteriores a la Recertificación, habiendo realizado como mínimo 144 horas en los últimos 12 meses.

2. OPCIONES

Opción A: 50 Puntos de Reconocimiento de Formación Continuada (PRFC) que se otorgan en base a:

Una **publicación** (en revista científica periódica, de un tema relacionado con el cuidado al paciente crítico). Adjuntar copia del artículo **50 puntos**
Una **asistencia a Congreso** (que aborde temas relacionados con la especialidad, en su vertiente asistencial, docente, de gestión o de investigación). Adjuntar copia del certificado de asistencia **15 puntos**
Una **presentación de comunicación** (de temas relacionados con la especialidad). Adjuntar copia del certificado acreditativo y del resumen de la comunicación..... **25 puntos**
Una **presentación de Póster** (de temas relacionados con la especialidad). Adjuntar copia del certificado acreditativo y del resumen del póster **15 puntos**
Por cada **crédito obtenido en la sección de formación continuada de la Revista «Enfermería Intensiva»**. Adjuntar copia del certificado acreditativo **5 puntos**
Por cada **hora de actividad docente** (temas relacionados con la especialidad). Adjuntar copia del certificado acreditativo y del programa **1,5 puntos**
Por cada **hora de asistencia a cursos o seminarios de formación continuada** (temas relacionados con la especialidad). Adjuntar copia del certificado acreditativo y del programa **1 punto**

Opción B: Aprobar un nuevo examen de certificación.

3. ABONAR LA CUOTA DE RECERTIFICACIÓN

☐ Socios 30 €
☐ No socios 50 €

FORMA DE PAGO: Transferencia Bancaria al n.º de Cuenta de la SEEIUC.

Nombre del titular de la cuenta: Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias.

Banco/Caja de Ahorros: La Caixa.

Dirección: Calle Gregorio de la Revilla, esquina calle Autonomía n.º 46. BILBAO 48012 (Navarra).

Cuenta cte/Ahorro N.º

2	1	0	0
---	---	---	---

4	1	2	4
---	---	---	---

1	1
---	---

2	2	0	0	0	3	9	2	6	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Banco o Caja Oficina Control N.º cuenta (10 dígitos)

Formalización de la solicitud:

Por correo: Remitiendo esta hoja cumplimentada junto con los requisitos para la solicitud de la recertificación a:

Secretaría de la SEEIUC
C/ Vicente Caballero, 17
28007 Madrid

En la sede del próximo Examen de Certificación: aportando la documentación «in situ» y efectuando el abono de los derechos de examen en efectivo (aquellos que opten por la opción B deberán notificarlo hasta 6 horas antes de celebrarse el examen).

Apellidos: _____
Nombre: _____ Teléfono: _____ Edad: _____
Dirección: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____