



# DIPLOMADO EN KINESIOLOGÍA INTENSIVA COLEGIO DE KINESIÓLOGOS DE CHILE

## FUNDAMENTACIÓN DEL DIPLOMADO EN KINESIOLOGÍA INTENSIVA

۱ .

La Kinesiología Intensiva es una especialidad de la Kinesiología derivada de la incorporación del kinesiólogo a las Unidades de Cuidados Intensivos, la cual ha tenido un vertiginoso desarrollo en nuestro país en los últimos 30 años. El Objetivo de la Kinesiología Intensiva es promocionar y facilitar el funcionamiento humano en UCI con énfasis en la movilidad y función respiratoria, en forma segura, oportuna, eficiente y eficaz.

Este diplomado está especialmente creado para la adquisición de conocimientos y competencias que se requieren para el adecuado desempeño profesional con pacientes con alteraciones cardiorrespiratorias, especialmente de Unidades de Paciente Crítico, diseñado con un sentido formativo específico y que considera la formación presencial, teórica y práctica. Esta formación en Kinesiología Intensiva, es un Diplomado de 220 horas certificado por el Colegio de Kinesiólogos de Chile y el organismo técnico de capacitación (OTEC), NEUMOCAP, que cuenta con el patrocinio de la Universidad de las Américas y de la Sociedad Chilena de Medicina Crítica y Urgencias. Está especialmente diseñado para Kinesiólogos interesados en formarse en el área Hospitalaria con expectativas de especialidad en Kinesiología Intensiva y Terapia Respiratoria con 17 años de experiencia, desde el año 2008. Esta instancia de formación de postítulo permite una capacitación profesional centrada en la adquisición de conocimientos fundamentales para la valoración y manejo del paciente crítico, con énfasis en el desempeño práctico, lo que la ha hecho merecedora de reconocimiento a nivel académico y profesional que ha permitido ser considerado como requisito mínimo para optar a oportunidades laborales en muchos centros hospitalarios de nuestro país. Adicionalmente, este Diplomado es una alternativa de un costo significativamente menor a otras de similares características.

## II. OBJETIVO GENERAL

"Facilitar y contribuir al desarrollo de competencias en kinesiología intensiva expresadas en el perfil de egreso del diplomado, que permitan un desempeño clínico adecuado a las actuales exigencias de las Unidades de Paciente Crítico del país".

## III. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 1. Fortelecer conocimientos fundamentales que permiten entender y justificar la aplicación de estrategias de evaluación y tratamiento en pacientes críticos.
- 2. Fomentar el desarrollo de capacidades de razonamiento clínico en situaciones complejas y avanzar hacia el establecimiento de diagnóstico Kinesiolófico avanzado.
- 3. Abordar conocimientos específicos de la Medicina Intensiva y contribuir en la especialización en esta área de la kinesiología.
- 4. Preparar Kinesiólogos capacitados en la atención de Unidades de Paciente Crítico.
- 5. Entregar conocimientos teóricos específicos de Kinesiología Intensiva para optimizar el desempeño profesional en las Unidades de Paciente Crítico.
- 6. Insentivar a la incorporación de kinesiólogos en equipos multidisciplonarios en las unidades de cuidados intensivos del país.
- 7. Desarrollar habilidades prácticas básicas en el desempeño profesional en el área de la terapia respiratoria y la implementación de actividades tendientes a la recuperación funcional de los usuarios hospitalizados en Unidades de Paciente Crítico.
- 8. Visualizar las áreas de la kinesiología que presentan posibilidades de investigación científica clínica.

## IV. PERFIL DEL EGRESADO

Los antecedentes existentes en la literatura internacional como nacional, así como las recomendaciones ministeriales nos permiten definir claramente el perfil profesional del kinesiólogo de intensivo, como: "Profesionales que deben poseer un elevado nivel técnico profesional y deben demostrar conocimientos, experiencias y actitud, para lo cual deben estar debidamente capacitados"... "Encargado de entregar cuidados respiratorios y cuidados neuromusculares, con colaboración activa en ventilación mecánica y terapia respiratoria"

- Nivel técnico profesional: Entendiendo por esto la capacidad de la correcta aplicación de conocimientos en las materias propias de la especialidad.

- Experiencia y actitud: Se espera de este profesional características actitudinales específicas que se expresan en competencias.

- Conocimientos específicos: Manejo de conceptos teóricos y prácticos en terapia cuidados respiratorios, cuidados neuromusculares, cuidados cardiovasculares y ventilatorios.

Estos antecedentes nos permiten definir el perfil de egreso de los alumnos del Curso de Kinesiología Intensiva como:

"Los egresados del diplomado serán capaces de proporcionar una atención clínica basados en el razonamiento clínico, debidamente fundamentado en el la correcta interpretación de la evaluación e integración de conocimientos fisiopatológicos y técnicos que permitan un desempeño profesional eficiente y seguro, basado en evidencia de calidad y una actitud crítica."

## V. PROGRAMA FORMATIVO EN KINESIOLOGÍA INTENSIVA

#### **DIRECTOR GENERAL**

Klgo. Eduardo Tognarelli Guzmán

#### **DIRECTOR ACADÉMICO**

Klga. Paola Tapia Herrera

#### **COORDINADOR GENERAL**

Klgo. Sergio Díaz San Martín

## **DURACIÓN**

Cuatro meses (220 horas académicas: 110 horas teóricas, 70 horas prácticas y 40 horas de estudio dirigido)

## MODALIDAD:

DIPLOMADO SEMIPRESENCIAL, clases todos los sábados de 08:30 a 18:30 hrs en modalidad streaming.

Período práctico al finalizar la formación teórica, de lunes a domingo de 09:00 a 18:00 hrs.

Programación de horas prácticas en conjunto con los alumnos.

Se exigirá 80% de asistencia mínima a los módulos teóricos y 100% de asistencia en las pasantías clínicas.

## VI. REQUISITOS

Estar titulado o egresado (Título en trámite) de la carrera de Kinesiología de una institución de educación superior reconocida por el Estado.

## VII. EVALUACIÓN

"Todas las actividades que se realizan en la sala de clases, que están orientadas por los objetivos del programa de un curso, incluso las de evaluación del aprendizaje, constituyen las estrategias didácticas que el docente desarrolla para provocar cambios en los estudiantes. Estos cambios dicen relación con los logros cognitivos, que consideran no sólo el conocimiento que ellos adquieran sino también las actitudes, los afectos y las competencias que desarrollen. Los cambios cognitivos y el desarrollo de competencias de los estudiantes dependerán de ellos en principio, de su voluntad de aprender y luego de los docentes que les ayuden a construir su aprendizaje en forma individual y en contacto con otros, mediante las actividades que realizan".

## VIII. EVALUACIÓN TEÓRICA

La formación del Kinesiólogo Especialista en Terapia Intensiva requiere del establecimiento de conceptos básicos de educación y propósitos formativos y evaluativos.

- Evaluación basada en la consecución de metas u objetivos. Los objetivos del ámbito puramente cognitivos serán evaluados con test cuantitativos con pruebas de selección múltiple, verdadero y falso, etc. Por otra parte, el razonamiento clínico y aquellos objetivos más operacionales serán evaluados con la realización de guías de desarrollos, informes de talleres, aprendizaje basado en problemas (ABP), etc. Todas estas últimas con un claro rol formativo y como un continuo durante la realización del programa.
- Evaluaciones de desempeño práctico en las cuales los alumnos deberán aplicar los conocimientos para la resolución de problemas, casos clínicos y trabajos de investigación.

## IX. EVALUACIÓN PRÁCTICA

Las características propias de este diplomado, teórico-práctico, hace necesario considerar herramientas de evaluación de desempeño.

**Rúbrica de evaluación práctica**. Una vez completados los módulos teóricos y realizados todos los talleres formativos, se aplicará un examen práctico de desempeño en terreno, es decir, con un paciente de la Unidad de Cuidados Intensivos para calificar los aprendizajes en acciones terapéuticas reales. Para la evaluación de este examen se utilizará una rúbrica (Anexo 1).

## X. APROBACIÓN DEL DIPLOMADO

NOTA APROBACIÓN 4,0 (CUATRO COMA CERO)

EXAMEN TEÓRICO NOTA MÍNIMA 4,0 (CUATRO COMA CERO) EXAMEN PRÁCTICO NOTA MÍNIMA 4,0 (CUATRO COMA CERO)

#### **PONDERACIÓN**

- CONTROLES MÓDULOS 40%

- INFORMES TALLERES 10%
- EXAMEN TEÓRICO FINAL 40%
- EXAMEN PRATICO FINAL CERTIFICA HORAS DE PASANTÍA CLÍNICA JUNTO A EVALUACIÓN DE TALLERES.

## XI.- EQUIPO DOCENTE

#### Dr. Antonio Hernández M.

Broncopulmonar. Jefe UCI Adulto Hospital Militar. Profesor Auxiliar Agregado Facultad de Medicina, Universidad de los Andes. Miembro Soc. Chilena de Medicina Intensiva (SOCHIMI).

## Dr. Sebastián Ugarte U.

Médico Intensivista, Jefe UPC Clínica Indisa. Past-President SOCHMI. Past-president de la Federación Panamericana-Ibérica de Medicina Intensiva. Director Sociedad de Medicina Crítica y de Urgencia (Red de Medicina Intensiva).

#### Dr. Vinko Tomicic Flores.

Médico Intensivista, Jefe Unidad de Paciente Crítico Adulto Hospital de Antofagasta.

## Dr. Enrique Hess M.

Neurocirujano Hospital del Trabajador, Hospital Militar de Santiago y HUAP.

#### Dra. Janette Dabanch.

Infectóloga, Hospital Clínico Universidad de Chile, Directora Nacional Sociedad Chilena de Infectología. Dra.

## Dra. Macarena Fernández

Cirugía General-Coloproctología Hospital San Borja Arriarán.

## Dr. Ricardo Olguín L.

Cirujano Vascular Clínica Indisa.

## Dr. Jaime González F.

Cirugía de Tórax Hospital Militar de Santiago, Clínica Universidad de Los Andes.

## Dr. Juan Antonio Espinoza Huircalaf.

Cirugía Cardiovascular (Hospital Clínico U. de Chile/C. INDISA). Past-President Soc. Chilena de Medicina Crítica y Urgencia (Red Intensiva)

## Dr. Rodrigo Mariño.

Médico Intensivista UPC adultos Clínica INDISA

## Dr.Cristóbal Balmaceda.

Cardiólogo Clínica Dávila

#### Sr. Nicolas Orellana Solari

Abogado, Magister en Derecho Procesal. Profesor Diplomado en Litigación Pontificia Universidad Católica de Chile. Jefe de estudios Defensoría Penal Pública Metropolitana Sur.

## Ps. Andrea Tognarelli Guzmán

Psicóloga, Magister en Psicología Clínica PUC, Hospital del Trabajador.

## Klgo. Jorge Molina B.

Especialista en Kinesiología Respiratoria (DENAKE). UCI Clínica Alemana. Director Carrera de Kinesiología, Universidad del Desarrollo. Presidente DENAKE.

## Klgo. Eduardo Tognarelli G.

Especialista DENAKE en Kinesiología Intensiva. Terapeuta Respiratorio Certificado (CLCPTR). Unidad de Cuidado Intensivo Hospital Militar de Santiago. Past- President de la División de Kinesiología Intensiva de la SOCHMI. Past President Colegio de Kinesiólogos. Docente Clínico Universidad Andres Bello.

## Klgo. Juan Eduardo Keymer

UCI Clínica Alemana, Past-President de la División de Kinesiología Intensiva de la SOCHMI. Docente Kinesiología Universidad del Desarrollo. Especialista Kinesiología Respiratoria e Intensiva (DENAKE).

## Klgo. Javier Salas O.

Unidad Paciente Crítico Hospital Guillermo Grant Benavente, Concepción. Diplomado en Pedagogía en Educación Superior. Diplomado Especialista en Kinesiología Respiratoria. Terapista Respiratorio Certificado (LABPCRT) NBRC

## Klgo. Rodrigo Adasme J.

Terapia Respiratoria Universidad Católica. Terapista Respiratorio Certificado ICRC. Instructor PALS.

## Klgo. Juan E. Lee G.

Especialista en Kinesiología Intensiva (DENAKE). Miembro SOCHIMI, Red de Medicina Intensiva. UPC Clínica Indisa. Docente Kinesiología UNAB.

## Klga. Paola Tapia H.

Terapeuta Vojta. Especialista en Neurokinesiología y Kinesiología Respiratoria (DENAKE). UCI Pediátrica y Neonatogía, Hospital Militar de Santiago. Instructor EMPACT (Emergency Medical Patients Assessment, Care and Transport). Instructor ACLS ECSI Emergency Care & Safety Institute. Instructor EPC NAEMT Emergency pediatric Care. Instructor AMLS NAEMT.

## Klgo. Marcelo Videla Varas

Unidad de Paciente Crítico Hospital de Linares

## Klgo. Felipe Castillo

Especialista en Kinesiología Intensiva (DENAKE), Coordinador Kinesiología UPC Clínica Indisa, Red de Medicina intensiva y miembro SOCHIMI.

## Klgo. Sergio Díaz San Martín

Kinesiólogo UPC Hospital Sótero del Rio. Especialista DENAKE en Kinesiología Intensiva.

## Klgo. José Luis Sufán

Instructor LABIC, Guía internado clínico UNAB, UPC Clínica Indisa.

## Klga. Carolina Silva Gutierrez

UPC Hospital Padre Hurtado, Clínica Indisa.

## Klgo. Daniel San Martín Espinoza

Kinesiólogo especialista en Neurokinesiología DENAKE. Docente Clínico y postgrado Universidad de Temuco.

## Klgo. Hans Báez

Jefe técnico Kinesiólogos UPC. Hospital del Trabajador.

## Klgo. Daniel Godoy Olave

Hospital San Borja Arriarán

## **XII.- INFORMACIONES:**

www.ckch.cl www.kineintensiva.cl

contacto@ckch.cl Teléfono: +56233416319

WhatsApp: +56988087229

INSCRIPCIONES: info@kineintensiva.cl

## **VALOR:**

Matrícula \$60.000

Curso \$ 940.000 (facilidades de pago: 3 a 6 cuotas documentadas)

## PROGRAMA DIPLOMADO EN KINESIOLOGÍA INTENSIVA – COLEGIO DE KINESIÓLOGOS DE CHILE

1er MÓDULO: (Sábado 22 de	FISIOLOGÍA Y FISIOPATOLOGÍA RESPIRATORIA Marzo)
08:30 - 09:30	Recepción y entrega de información Sistema respiratorio y fisiología respiratoria aplicada: Estructura y función Sistema respiratorio y fisiología respiratoria aplicada: Mecánica, intercambio gaseoso y Transporte de oxígeno
11:45 – 12:45	, ·
15:45 - 16:30 16:30 - 17:15 17:15 - 17:45	Sistemas de humidificación Radiología Básica del Sistema Respiratorio: Criterios de calidad y anatomía radiológica Radiología Básica del Sistema Respiratorio: Interpretación de la radiografía y la TAC Receso Cirugía de Tórax
2º MÓDULO: ( (Sábado 29 de	CARDIOLOGÍA BÁSICA Marzo)
09:15 - 10:00 10:00 - 10:30 10:30 - 11:15 11:15 - 12:00	Anatomía y fisiología cardiovascular 1 Anatomía y fisiología cardiovascular 2 Receso - Primer control teórico Bases del ECG Monitorización Hemodinámica Básica y Avanzada Interacción cardiopulmonar
15:45 - 16:30 16:30 - 17:00 17:00 - 17:45	Interpretación básica de las arritmias Cirugía cardíaca Receso Insuficiencia cardiaca Herramientas para la evaluación de la función respiratoria
3er MÓDULO: (Sábado 05 de	
09:15 - 10:00 10:00- 10:45 10:45 - 11:30	Fisiopatología del Shock Principios de tratamiento del Shock SIRS, Sepsis y Shock Séptico Receso - Segundo control teórico Cirugía vascular 1

12:15 – 13:00 Cirugía vascular 2

15:00 – 15:45 Sepsis de origen abdominal: Manejo Quirúrgico
15:45 – 16:30 Shock Cardiogénico
15:30 – 16:15 Soporte Extracorpóreo en el Shock Cardiogénico
16:15 – 16:30 Receso
16:30 – 17:15 RCP básica Adultos
17:15 – 18:00 RCP básica Pediátrica
18:00 – 18:45 Kinesiología en Cirugía Cardiotorácica
I TALLER VIRTUAL: IMAGINOLOGÍA DE TÓRAX
(Sábado 12 de Abril)
00.00 . 00.45 Teller de transferier (a.d. 1/ a.
09:00 – 09:45 Taller de imaginología de tórax
09:45 – 10:30 Ecografía en la evaluación Kinesiológica
10:30 – 11:30 Taller Ecografía 11:30 – 12:00 Receso
12:00 – 12:45 Evaluación de la función respiratoria (PIM, PEM y flujometría)
12.00 – 12. 45 Evaluación de la función respiratoria (Pilvi, PElvi y Ilujónietria)
4° MÓDULO: TERAPIA RESPIRATORIA
(Sábado 26 de Abril)
08:30 – 09:15 Efectos hemodinámicos y metabólicos de la Kinesiología
09:15 – 10:00 Principios físicos de la terapia respiratoria
10:00 – 11:00 Aerosolterapia
11:00 – 11:45 Receso - Tercer control teórico
11:45 – 12:45 Oxigenoterapia
12:45 – 13:30 Actualización en CNAF
15:00 – 15:45 Introducción a la VM
15:45 – 16:30 Modos tradicionales y programación inicial
16:30 – 17:00 Receso
17:00 – 17:45 Análisis Gráfico de la Ventilación Mecánica
17:45 – 18:30 Mecánica Toracopulmonar
5° MÓDULO: VENTILACIÓN MECÁNICA (VM)
(Sábado 03 de Mayo)
08:30 – 09:15 Sedación en VM
09:15 – 10:00 Weaning de la ventilación mecánica
10:00 – 10:45 VM en falla cardiaca
10:45 – 11:15 Receso/Control
11:15 – 12:00 Decúbito prono en la falla respiratoria
12:00 – 12:45 Traqueostomías en el paciente crítico
12:45 – 13:30 Nuevos modos de VM
15:00 15:45 Asimorphia on MA
15:00 – 15:45 Asincronías en VM
15: 45 - 16:30 Análisis Parámetros ventilatorios
16:30 – 17:00 Receso
17:00 – 17:45 Síndrome de Distrés Respiratorio Agudo (SDRA)
17 43 - 18:30 - VIVI PO PO NUKA

## 6° MÓDULO: VENTILACIÓN MECÁNICA II (sábado 10 de Mayo) 08:30 – 09:30 Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) 09:30 - 10:30 Prevención de IAAS en UCI 10:30 - 11:15 Receso 11:15 – 11:45 Fisiología de la Ventilación Mecánica 11:45 – 12:30 Análisis Parámetros ventilatorios 12:30 – 13:15 Ventilación oscilatoria de alta frecuencia (VAFO) 15:00 - 15:45 APRV en el SDRA 15:45 – 16:15 Estrategias de evaluación del drive respiratorio en el paciente con Ventilación 16:15 – 16:45 Receso/Control 16:45 - 17:30 Indicadores en weaning difícil 17:30 – 18:15 Alternativas en la falla respiratoria catastrófica II TALLER VIRTUAL: VENTILACIÓN MECÁNICA (Sábado 17 de Mayo) 08:30 - 09:15 VMI en la falla respiratoria aguda 09:15 – 10:00 Razonamiento clínico avanzado en la falla respiratoria 10:00 - 10:45 Evaluación de los modos asistidos 10:45 - 11:15 Mesa Redonda 11:15 – 12:00 Receso 12:00 - 13:00 Armado del ventilador 7º MÓDULO: EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA DEL PACIENTE CRÍTICO (Sábado 24 de Mayo) 08:30 – 09:15 Extracción y registro de datos 09:15 – 10:00 Exámenes de laboratorio relevantes para el kinesiólogo 10:00-10:45 Receso / Control 10:45 – 11:30 Nutrición y kinesiología en el paciente crítico 11:30 – 12:15 Herramientas para la Evaluación Kinesiológica y su impacto en el desempeño profesional 15:00 – 15:45 Diagnóstico Kinesiológico y Plan en UPC 15:45 – 16:30 Herramientas para la evaluación funcional en el paciente crítico 16:30 - 17:00 Receso 17:00 – 17:45 Estadística clínica en kinesiología 17:45 – 18:30 Medicina Basada en Evidencia 8º MÓDULO: PROCESO DE ATENCIÓN KINESIOLÓGICA (Sábado 31 de Mayo) 08:30 – 09:30 Kinesiología Respiratoria: Fisiología del clearance mucociliar 09:30 – 10:15 Kinesiología Respiratoria: CPT convencional e instrumental 10:15 – 11:30 Kinesiología Respiratoria en UCI 11:30 - 12:00 Receso

12.00 12.45	Decree de descrité d'altré d'acces HDC
	Proceso de atención kinésica en UPC
12:45 – 13:30	Evidencia Chilena en Kinesiología Intensiva
15:00 - 15:45	Trabajo en equipo
	Rol del kinesiólogo al final de la vida
16:30 – 17:00	_
	Aspectos médico-legales de la atención en salud
	Apoyo Psicológico en Unidades de Paciente Crítico
17.43 – 16.30	Apoyo Esicologico en Onidades de Faciente Critico
9º MÓDULO: \	/ENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA
(Sábado 07 de	e Junio)
	·
08:30 - 09:15	Historia y evidencias en VMNI
09:15 - 10:00	Fisiología de la VMNI
10:00 - 10:45	Selección del paciente
10:45 - 11:30	Receso/Control
11:30 - 12:15	Gráfica de la VM
12:15 - 13:00	Complicaciones y monitorización del paciente en VMNI
15:00 - 15:45	Selección del ventilador mecánico y modos ventilatorios no invasivos
15:45 – 16:30	Interfaces, humidificación, oxígeno suplementario y broncodilatación en VMNI
16:30 - 17:00	Receso
17:00 - 17:45	Metodología, protocolo, criterios de éxito/fracaso en VMNI
17:45 – 18:30	Taller de VMNI: Caso clínico
	INTENSIVO PEDIÁTRICO
10° MÓDULO: (Sábado 14 de	
(Sábado 14 de	Junio)
(Sábado 14 de 08:30 – 09:30	Junio) Anatomía y fisiología cardiopulmonar pediátrica
(Sábado 14 de 08:30 – 09:30 09:30 – 10:15	Junio) Anatomía y fisiología cardiopulmonar pediátrica Radiología Pediátrica
(Sábado 14 de 08:30 – 09:30 09:30 – 10:15 10:15 – 11:00	Junio) Anatomía y fisiología cardiopulmonar pediátrica Radiología Pediátrica Kinesiterapia respiratoria en paciente neonatal
(Sábado 14 de 08:30 – 09:30 09:30 – 10:15 10:15 – 11:00 11:00 – 11:30	Junio)  Anatomía y fisiología cardiopulmonar pediátrica Radiología Pediátrica Kinesiterapia respiratoria en paciente neonatal Receso
(Sábado 14 de 08:30 – 09:30 09:30 – 10:15 10:15 – 11:00 11:00 – 11:30 11:30 – 12:15	Junio)  Anatomía y fisiología cardiopulmonar pediátrica Radiología Pediátrica Kinesiterapia respiratoria en paciente neonatal Receso Estimulación psicomotora en el paciente pediátrico
(Sábado 14 de 08:30 – 09:30 09:30 – 10:15 10:15 – 11:00 11:00 – 11:30 11:30 – 12:15	Junio)  Anatomía y fisiología cardiopulmonar pediátrica Radiología Pediátrica Kinesiterapia respiratoria en paciente neonatal Receso
(Sábado 14 de 08:30 - 09:30 09:30 - 10:15 10:15 - 11:00 11:00 - 11:30 11:30 - 12:15 12:15 - 13:15	Anatomía y fisiología cardiopulmonar pediátrica Radiología Pediátrica Kinesiterapia respiratoria en paciente neonatal Receso Estimulación psicomotora en el paciente pediátrico Fisiopatología de las alteraciones frecuentes en el paciente pediátrico
(Sábado 14 de 08:30 – 09:30 09:30 – 10:15 10:15 – 11:00 11:00 – 11:30 11:30 – 12:15 12:15 – 13:15	Junio)  Anatomía y fisiología cardiopulmonar pediátrica Radiología Pediátrica Kinesiterapia respiratoria en paciente neonatal Receso Estimulación psicomotora en el paciente pediátrico Fisiopatología de las alteraciones frecuentes en el paciente pediátrico Kinesiterapia respiratoria pediátrica
(Sábado 14 de 08:30 - 09:30 09:30 - 10:15 10:15 - 11:00 11:00 - 11:30 11:30 - 12:15 12:15 - 13:15 15:30 - 16:15 16:15 - 17:00	Junio)  Anatomía y fisiología cardiopulmonar pediátrica Radiología Pediátrica Kinesiterapia respiratoria en paciente neonatal Receso Estimulación psicomotora en el paciente pediátrico Fisiopatología de las alteraciones frecuentes en el paciente pediátrico Kinesiterapia respiratoria pediátrica Terapia Ventilatoria pediátrica
(Sábado 14 de 08:30 - 09:30 09:30 - 10:15 10:15 - 11:00 11:00 - 11:30 11:30 - 12:15 12:15 - 13:15 15:30 - 16:15 16:15 - 17:00 17:00 - 17:30	Anatomía y fisiología cardiopulmonar pediátrica Radiología Pediátrica Kinesiterapia respiratoria en paciente neonatal Receso Estimulación psicomotora en el paciente pediátrico Fisiopatología de las alteraciones frecuentes en el paciente pediátrico  Kinesiterapia respiratoria pediátrica Terapia Ventilatoria pediátrica Receso
(Sábado 14 de 08:30 - 09:30 09:30 - 10:15 10:15 - 11:00 11:00 - 11:30 11:30 - 12:15 12:15 - 13:15 15:30 - 16:15 16:15 - 17:00 17:00 - 17:30	Junio)  Anatomía y fisiología cardiopulmonar pediátrica Radiología Pediátrica Kinesiterapia respiratoria en paciente neonatal Receso Estimulación psicomotora en el paciente pediátrico Fisiopatología de las alteraciones frecuentes en el paciente pediátrico Kinesiterapia respiratoria pediátrica Terapia Ventilatoria pediátrica
(Sábado 14 de 08:30 - 09:30 09:30 - 10:15 10:15 - 11:00 11:00 - 11:30 11:30 - 12:15 12:15 - 13:15 15:30 - 16:15 16:15 - 17:00 17:00 - 17:30	Anatomía y fisiología cardiopulmonar pediátrica Radiología Pediátrica Kinesiterapia respiratoria en paciente neonatal Receso Estimulación psicomotora en el paciente pediátrico Fisiopatología de las alteraciones frecuentes en el paciente pediátrico  Kinesiterapia respiratoria pediátrica Terapia Ventilatoria pediátrica Receso
(Sábado 14 de 08:30 – 09:30 09:30 – 10:15 10:15 – 11:00 11:00 – 11:30 11:30 – 12:15 12:15 – 13:15 15:30 - 16:15 16:15 – 17:00 17:00 – 17:30 17:30 – 18:15	Anatomía y fisiología cardiopulmonar pediátrica Radiología Pediátrica Kinesiterapia respiratoria en paciente neonatal Receso Estimulación psicomotora en el paciente pediátrico Fisiopatología de las alteraciones frecuentes en el paciente pediátrico  Kinesiterapia respiratoria pediátrica Terapia Ventilatoria pediátrica Receso
(Sábado 14 de 08:30 - 09:30 09:30 - 10:15 10:15 - 11:00 11:00 - 11:30 11:30 - 12:15 12:15 - 13:15 15:30 - 16:15 16:15 - 17:00 17:00 - 17:30 17:30 - 18:15	Anatomía y fisiología cardiopulmonar pediátrica Radiología Pediátrica Kinesiterapia respiratoria en paciente neonatal Receso Estimulación psicomotora en el paciente pediátrico Fisiopatología de las alteraciones frecuentes en el paciente pediátrico  Kinesiterapia respiratoria pediátrica Terapia Ventilatoria pediátrica Receso Ventilación mecánica pediátrica: Conceptos básicos
(Sábado 14 de 08:30 – 09:30 09:30 – 10:15 10:15 – 11:00 11:00 – 11:30 11:30 – 12:15 12:15 – 13:15 15:30 - 16:15 16:15 – 17:00 17:00 – 17:30 17:30 – 18:15	Anatomía y fisiología cardiopulmonar pediátrica Radiología Pediátrica Kinesiterapia respiratoria en paciente neonatal Receso Estimulación psicomotora en el paciente pediátrico Fisiopatología de las alteraciones frecuentes en el paciente pediátrico  Kinesiterapia respiratoria pediátrica Terapia Ventilatoria pediátrica Receso Ventilación mecánica pediátrica: Conceptos básicos
(Sábado 14 de 08:30 – 09:30 09:30 – 10:15 10:15 – 11:00 11:00 – 11:30 11:30 – 12:15 12:15 – 13:15 15:30 - 16:15 16:15 – 17:00 17:00 – 17:30 17:30 – 18:15 MÓDULO: NEU (Sábado 21 de	Anatomía y fisiología cardiopulmonar pediátrica Radiología Pediátrica Kinesiterapia respiratoria en paciente neonatal Receso Estimulación psicomotora en el paciente pediátrico Fisiopatología de las alteraciones frecuentes en el paciente pediátrico  Kinesiterapia respiratoria pediátrica Terapia Ventilatoria pediátrica Receso Ventilación mecánica pediátrica: Conceptos básicos
(Sábado 14 de 08:30 - 09:30 09:30 - 10:15 10:15 - 11:00 11:00 - 11:30 11:30 - 12:15 12:15 - 13:15 15:30 - 16:15 16:15 - 17:00 17:00 - 17:30 17:30 - 18:15 MÓDULO: NEU (Sábado 21 de	Anatomía y fisiología cardiopulmonar pediátrica Radiología Pediátrica Kinesiterapia respiratoria en paciente neonatal Receso Estimulación psicomotora en el paciente pediátrico Fisiopatología de las alteraciones frecuentes en el paciente pediátrico  Kinesiterapia respiratoria pediátrica Terapia Ventilatoria pediátrica Receso Ventilación mecánica pediátrica: Conceptos básicos  JROINTENSIVO Junio)
(Sábado 14 de 08:30 - 09:30 09:30 - 10:15 10:15 - 11:00 11:00 - 11:30 11:30 - 12:15 12:15 - 13:15 15:30 - 16:15 16:15 - 17:00 17:00 - 17:30 17:30 - 18:15 MÓDULO: NEU (Sábado 21 de 08:30 - 09:30 09:30 - 10:15	Anatomía y fisiología cardiopulmonar pediátrica Radiología Pediátrica Kinesiterapia respiratoria en paciente neonatal Receso Estimulación psicomotora en el paciente pediátrico Fisiopatología de las alteraciones frecuentes en el paciente pediátrico  Kinesiterapia respiratoria pediátrica Terapia Ventilatoria pediátrica Receso Ventilación mecánica pediátrica: Conceptos básicos  JROINTENSIVO Junio)  Monitorización invasiva de la PIC
(Sábado 14 de 08:30 - 09:30 09:30 - 10:15 10:15 - 11:00 11:00 - 11:30 11:30 - 12:15 12:15 - 13:15 15:30 - 16:15 16:15 - 17:00 17:00 - 17:30 17:30 - 18:15 MÓDULO: NEU (Sábado 21 de 08:30 - 09:30 09:30 - 10:15	Anatomía y fisiología cardiopulmonar pediátrica Radiología Pediátrica Kinesiterapia respiratoria en paciente neonatal Receso Estimulación psicomotora en el paciente pediátrico Fisiopatología de las alteraciones frecuentes en el paciente pediátrico  Kinesiterapia respiratoria pediátrica Terapia Ventilatoria pediátrica Receso Ventilación mecánica pediátrica: Conceptos básicos  JROINTENSIVO Junio)  Monitorización invasiva de la PIC Abordaje Kinésico del Paciente neurocrítico Síndrome de Pares Bajos
(Sábado 14 de 08:30 – 09:30	Junio)  Anatomía y fisiología cardiopulmonar pediátrica Radiología Pediátrica Kinesiterapia respiratoria en paciente neonatal Receso Estimulación psicomotora en el paciente pediátrico Fisiopatología de las alteraciones frecuentes en el paciente pediátrico  Kinesiterapia respiratoria pediátrica Terapia Ventilatoria pediátrica Receso Ventilación mecánica pediátrica: Conceptos básicos  JROINTENSIVO Junio)  Monitorización invasiva de la PIC Abordaje Kinésico del Paciente neurocrítico Síndrome de Pares Bajos Receso
(Sábado 14 de  08:30 - 09:30  09:30 - 10:15  10:15 - 11:00  11:00 - 11:30  11:30 - 12:15  15:30 - 16:15  16:15 - 17:00  17:00 - 17:30  17:30 - 18:15  MÓDULO: NEU (Sábado 21 de  08:30 - 09:30  09:30 - 10:15  10:15 - 11:00  11:00 - 11:30  11:30 - 12:15	Anatomía y fisiología cardiopulmonar pediátrica Radiología Pediátrica Kinesiterapia respiratoria en paciente neonatal Receso Estimulación psicomotora en el paciente pediátrico Fisiopatología de las alteraciones frecuentes en el paciente pediátrico  Kinesiterapia respiratoria pediátrica Terapia Ventilatoria pediátrica Receso Ventilación mecánica pediátrica: Conceptos básicos  JROINTENSIVO Junio)  Monitorización invasiva de la PIC Abordaje Kinésico del Paciente neurocrítico Síndrome de Pares Bajos

13:00 – 13:45 Movilización precoz

15:00 – 15:45 Bases neurofisiológicas para la movilización temprana

16:00 – 16:45 Evidencia de la Neuro-rehabilitación precoz

16:45 - 17:00 Café

17:00 – 17:45 Kinesiología en el paciente gran quemado

17:45 – 18:30 Kinesiología en el paciente politraumatizado

## TALLERES PRESENCIALES

(Sábado 28 de Junio)

Lugar: Universidad de las Américas, Campus Providencia

Horario: 09:00 – 15:30

## Programa

09:00 – 09:30 Recepción y conformación de grupos

09:30 - 10:30 Primer taller

10:30 - 11:30 Segundo Taller

11:30 - 12:00 Debriefing Talleres 1 y 2

12:00 - 13:00 Tercer Taller

13:00 - 14:00 Cuarto Taller

14:00 - 14:30 Debriefing Talleres 3 y 4

14:30 - 15:00 Control

#### Talleres:

- 1.- Vía aérea artificial, Oxigenoterapia convencional y Terapia de Ato Flujo
- 2.- RCP Básica, ventilación manual y uso de desfibrilador
- 3.- Dispositivos de monitorización hemodinámica
- 4.- Ventilación mecánica

## **EXAMEN FINAL**

(Sábado 05 de Julio)

## PERÍODO DE PRÁCTICA CLÍNICA EN UCI

Total horas prácticas 70: 7 horas de taller y 63 horas de práctica Clínica en UPC de los Centros en Convenio (Turnos de 9 horas diarias de lunes a domingo).

## **EXAMEN PRÁCTICO**

Caso clínico con paciente en UCI una vez finalizada la práctica clínica y cumplidos todos los requisitos de aprobación de los módulos teóricos.

## **CERTIFICACIÓN**

El Diplomado en Kinesiología Intensiva del Colegio de Kinesiólogo es Certificado por el Colegio de Kinesiólogos en conjunto con la OTEC NEUMOCAP. Este certificado es legalizado ante notario, con registro público y posibilidad de apostillamiento.

El Diplomado de Kinesiología Intensiva certifica el periodo de práctica clínica con un segundo certificado que permite acreditar la realización del periodo práctico. La nota de de certificación se obtiene del promedio entre la evaluación de la jornada de talleres y el examen teórico práctico.

#### XIV.- REGLAMENTO

El Colegio de Kinesiólogos se hace responsable de llevar a cabo de buena manera este Diplomado para lo cual pone a disposición de éste su infraestructura y funcionamiento logístico, así como también, se compromete a cumplir y hacer cumplir los siguientes deberes y derechos de los alumnos:

#### **DERECHOS**

- 1. Los alumnos del Diplomado en Kinesiología Intensiva tienen derecho a que se cumplan todas las actividades contenidas en el programa de manera oportuna y de calidad.
- 2. Los alumnos tienen derecho a que se cumplan los horarios fijados en el programa.
- 3. Los alumnos tienen derecho a que se cumplan los objetivos planteados por este Diplomado.
- 4. Los alumnos tienen derecho a conocer el sistema de evaluación empleado en este Diplomado, así como, a corregir errores en ésta.
- 5. Los alumnos tienen derecho a ser atendidos por el cuerpo docente respecto de cualquier duda generada por los contenidos del Diplomado. Si esto no fuere posible de cumplir, es responsabilidad del Director del Diplomado dar respuestas a las inquietudes.
- 6. Los alumnos tienen derecho a recibir material de apoyo en forma oportuna.
- 7. Los alumnos tienen derecho a renunciar al Diplomado. Si la renuncia fuere realizada antes del 5º módulo el alumno podrá solicitar la devolución del 50% del valor del Diplomado. El monto pagado por concepto de matrícula no es reembolsable.

#### **DEBERES**

- 1. Los alumnos del Diplomado en Kinesiología Intensiva deben conocer el reglamento del Curso para cumplirlo y hacer cumplir.
- 2. Los alumnos del Diplomado tienen el deber de asistir a clases respetando los horarios y las actividades programadas.
- 3. Los alumnos del Diplomado tienen el deber de rendir las pruebas y evaluaciones solicitadas en los plazos establecidos. El incumplimiento de este punto faculta al Director del Diplomado a reprogramar estas actividades de manera unilateral.
- 4. Los alumnos del Diplomado tienen el deber de mantener una actitud de respeto con sus compañeros, docentes y todo el personal que trabaja en la realización del diplomado, acorde a las actividades planteadas. El incumplimiento de este punto faculta al Director del Diplomado a expulsar a un alumno bajo los mismos criterios de retiro (derecho Nº 7).
- 5. Los alumnos del Diplomado tienen el deber de facilitar las labores de evaluación de este curso.
- 6. Los alumnos tienen el deber de cumplir con los pagos del Diplomado en los términos acordados entre éstos y la institución administradora.
- 7. Los alumnos del Diplomado tienen el deber de llenar una ficha de inscripción con sus datos personales y académicos, firmarla y entregarla como declaración de aceptación de este reglamento.

- 8. Los alumnos del Diplomado tienen la obligación de comunicar de manera oportuna, esto es antes del 5º Módulo, las razones del retiro del Diplomado, mediante carta formal dirigida al Director del Diplomado, explicando los motivos del retiro. La devolución del dinero pagado (50%) sólo se hará efectiva cuando los motivos de retiro sean razones de salud personal del alumno u otras de fuerza mayor que impidan la continuidad en el diplomado y que no hubiese sido posible prever al momento de la inscripción en éste. Queda expresamente excluida como causal de retiro las razones laborales.
- 9. Los alumnos deberán adjuntar documentos que certifiquen situaciones de excepción frente a solicitudes especiales.
- 10. Los alumnos deben completar todas las actividades formativas incluidas en este programa en un plazo máximo de 1 (un) añosa contar de la fecha del examen teórico final.
- 11. Los alumnos deben cumplir con el reglamento de Práctica clínica durante este período (Anexo 2).

## XV.- BIBLIOGRAFÍA:

- Guía para la formación de unidades de paciente críticos; Revista Chilena de Medicina Intensiva 2004; Vol. 19(4): 209-223.
- Mónica Toledo Pereira; Revista de Orientación Educacional V20 № 38, pp 105-116, 2006.
- Scallon, Gérard: (2004) L'évaluation des apprentissagesdans une approcheparcompétences. De Boeck. Canadá
- Toledo, Mónica (2005) .Competencias Evaluativas y Formación Docente. Revista de Orientación Educacional. Vol. 19, № 36. Facultad de Ciencias de la Educación. Universidad de Playa Ancha. Revista Chilena de Medicina Intensiva 2004; Vol. 19(4): 209-223. Katy Stiller, CHEST 2000; 118: 1801-1813.
- Cielsa, N. Chestphysicaltherapyforpatients in theintensivecareunit. PHYSICAL THERAPY 1996; 76: 609-625.
- Pappert D, Rossaint R, Slama K, et al. Influence of positioningonventilation-perfusionrelationships in severeadultrespiratorydistresssyndrome. Chest 1994; 106: 1511-1516.
- Ely et al. Effectontheduration of mechanical ventilation of identifying patients capable of breathings pontaneously. 1996. NEJM; 335(21):1864-9.
- King J, Crowe J. Mobilizationpractices in Canadian criticalcareunits. Physiother Can 1998; 50:206-211. Contreras, T., Revista Chilena de Medicina Intensiva 2005; Vol. 20(3): 173-179.
- Ríos, MA. Rev. Med. Intens. 2005; Vol. 20(3):173-179.
- Molina, J. Revista Chilena de Medicina Intensiva 2003; Vol. 18(3): 193-198.
- Arellano, D. Revista Chilena de Medicina Intensiva 2003; Vol. 18(3): 193-198.

- Perspectivas epistemológicas en la evaluación y algunos modelos evaluativos; 24-37. Apuntes Magíster en docencia 2009. Universidad Central.
- Escudero, Tomás (2003). Desde los test hasta la investigación evaluativo actual. Un siglo, el XX, de intenso desarrollo de la evaluación en educación. Revista Electrónica de Investigación y Evaluación Educativa, v.9, n.1. http://www.uv.es/RELIEVEv9n1\_1.htm. (Síntesis analítica elaborada por Rafael Sarmiento Godoy-Guevara)

Anexo 1: RÚBRICA EVALUACIÓN PRÁCTICA

H I S T O R I A	M U Y B U E N O ( 3 P u n t o s )	P R O M E D   O ( 1 p u n t o )	I N S U F I C I E N T E ( o p u n t	
F I S I O P A T O L O G Í A E N F E R	E   a   u m n o e s c a p a z d e d	Øe describen losdig	E r r o r e s e n l a d s c r i p c	
E X A M E N E S C O	d D e s c r i b e c o r	SOLO descr	t i e n e p r o b	

M	r	i	е	
Р	е	b	m	
L	С	e	a	
E	t		S	

#### Anexo 2:

## REGLAMENTO PASANTÍAS CLÍNICAS DIPLOMADO EN KINESIOLOGÍA INTENSIVA COLEGIO DE KINESIÓLOGOS DE CHILE

#### **INTENCIONES**

La pasantía clínica del Diplomado en Kinesiología Intensiva corresponde a la etapa final del mismo, la cual debe ser aprobada para optar a la certificación del curso, comprende un período de 63 horas cronológicas de práctica clínica en sistemas de turnos establecidos por los propios centros de práctica (Jornada diurna de 9 horas diarias).

Está compuesto por un período máximo de 1 semana, que los estudiantes cursan en forma consecutiva en centros clínicos de alta complejidad, de modo que puedan vivir la experiencia de trabajar bajo supervisión docente tutorial en el área de los cuidados intensivos del adulto.

Esta etapa tiene como propósito que los alumnos de postítulo actúen en escenarios clínicos reales, movilizando recursos propios (actitudinales, procedimentales y cognitivos) y recursos del medio (recursos de redes sociales, bases de datos, etc.) adquiridos en las etapas previas, de forma que consoliden la capacidad de resolver diferentes problemas inherentes a la profesión, argumentando a su vez la toma de decisiones al respecto.

Se busca por lo tanto, habilitar y certificar que los estudiantes dominan las competencias declaradas en el perfil de egreso del diplomado.

#### **OBJETIVOS**

#### 1.-Declarativos

Al finalizar este período se espera que los alumnos sean capaces de:

- a. Comprender la estructura organizacional y administrativa de la institución de salud, del servicio y/o unidad de kinesiología intensiva donde se desempeñará.
- b. Desempeñarse de acuerdo con los aspectos legales, normativos y éticos relacionados con la profesión de kinesiólogo y el lugar de donde se llevará a cabo la práctica.
- c. Fundamentar su práctica clínica en la aplicación de los conocimientos adquiridos en las etapas previas de su formación de pregrado para contribuir a mejorar los niveles de salud individuales y colectivos.

#### 2.- Procedimentales

- a. Escuchar con atención y respeto al paciente, obtener y sintetizar información pertinente acerca de los problemas que aquejan al paciente crítico, que le permitan diseñar y redactar historias clínicas y otros registros kinésicos de forma comprensible a terceros.
- b. Realizar un examen físico y una correcta valoración mental del paciente crítico.
- c. Establecer un diagnóstico kinésico orientado a la función y capacidades psico-sensoriomotoras del paciente crítico.
- d. Planificar y realizar un tratamiento kinésico, evaluando la mejor forma de efectuarlo, basado en la mejor información disponible como en sus habilidades.
- e. Evaluar permanentemente el efecto del tratamiento realizado y juzgar su eficacia estableciendo la evolución del caso.
- f. Determinar pronóstico kinésico de la evolución funcional de la persona de acuerdo a su estado psicosensoriomotor y basado en la evidencia científica en salud.
- g. Comunicarse de modo efectivo y claro, en forma escrita y oral con pacientes, familiares de éstos, medios de comunicación y otros profesionales o personal administrativo con quienes tendrá contacto.

#### 3.- Actitudinales

- a. Comprometerse con el cumplimiento de horarios, las normas de trabajo, la presentación personal y el lenguaje acorde al profesional en formación.
- b. Asumir liderazgo y proactividad en sus respectivos equipos de trabajo, tanto en labores cotidianas como en situaciones emergentes.
- c. Desarrollar el ejercicio profesional con respeto y empatía hacia sus pacientes, entorno familiar, otros profesionales y personal de la salud relacionado.
- d. Adherir a los principios de ética, justicia social y confidencialidad en el ejercicio de su práctica profesional, en beneficio del paciente, la sociedad y la profesión.
- e. Respetar la autonomía del paciente, su cultura y sus creencias políticas y religiosas.
- f. Reconocer sus propias limitaciones y poseer un sentido de constante crecimiento y superación personal.

## **CONTENIDOS**

## 1.- Declarativos

- a. Nivel de complejidad y modelo organizacional del establecimiento de salud o centro clínico.
- b. Marco legal de la profesión de kinesiólogo en Chile y normativa de funcionamiento del centro clínico.

c. Fundamentos de fisiología, fisiopatología, semiología, ciencias de la kinesiología aplicados al área de los cuidados críticos.

#### 2.- Procedimentales

- a. Ficha clínica y entrevista personal.
- b. Comunicación con la persona enferma, entorno familiar y equipo de salud.
- c. Evaluación kinésica integral, elementos de razonamiento clínico.
- d. Diagnóstico kinésico funcional.
- e. Pronóstico kinésico funcional.
- f. Plan de tratamiento: Objetivo general y específicos.
- g. Intervenciones kinésicas terapéuticas en cuidados intensivos.
- h. Manejo de base de datos de interés kinésico.
- i. Evidencia científica en kinesiología.

## 3.- Actitudinales.

- a. Normas administrativas del lugar de internado profesional; horarios, uniformes etc.
- b. Liderazgo en el trabajo de equipo.
- c. Principios de la bioética en el quehacer kinésico.
- d. Competencia profesional y sus límites.

## METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA

Los lugares de práctica clínica serán establecidos por la organización, de acuerdo al número de alumnos y Centros Clínicos disponibles.

La modalidad de enseñanza será la tutoría. Ésta será realizada por un kinesiólogo asignado por la coordinación del diplomado, quien guiará afectiva, cognitiva y socialmente al alumno en el proceso de formación profesional, apoyándolo y acompañándolo en la adquisición de recursos y competencias que le permitan desarrollar confianza en sí mismo frente al quehacer kinésico.

El alumno por su parte, deberá realizar un aprendizaje mediante la elaboración, presentación y discusión de temas profesionales y de casos clínicos que favorezcan el desarrollo de su actuar reflexivo, analítico y crítico.

El programa contempla que los estudiantes realicen observación y trabajo asistencial supervisado, en el cual deberán resolver problemas de índole kinésico, poniendo en acción los recursos de conocimientos, habilidades y actitudes adquiridos en las etapas previas de modo de realizar una atención o intervención clínica de la persona y su entorno familiar si se requiere.

#### **EVALUACIONES**

Los estudiantes que cursan la pasantía serán evaluados por medio del siguiente plan:

Durante el primer día 1ª de práctica, el kinesiólogo guía debe aplicar una evaluación teórico práctica diagnóstica, en la cual el estudiante debe realizar una atención kinésica de un paciente y contestar una serie de preguntas acerca de los fundamentos de fisiología, fisiopatología, semiología y ciencias de la kinesiología aplicados al caso clínico particular y al área de cuidados intensivos.

Esta prueba diagnóstica será evaluada mediante una pauta provista por la coordinación del Diplomado en Kinesiología Intensiva, que les permita comprender a ambos (alumno y tutor), tanto las competencias y el nivel de logro a certificar al finalizar el periodo, como los recursos de contenidos, actitudes y procedimientos a manejar en ese actuar competente.

- 1.- Cada estudiante, deberá rendir un examen en alguno de los lugares donde realizó su pasantía clínica.
- a. Presentación de un caso relevante para el ejercicio profesional, en el área de los cuidados intensivos.
- b. Desarrollo de los elementos de la práctica kinésica y técnicas adecuadas en el manejo integral del paciente: examen clínico, planteamiento de objetivos, propuesta de plan terapéutico para un paciente del centro. Lo anterior debe tener fundamentos teóricos derivados de los contenidos integrados adquiridos anteriormente en el diplomado.
- c. Preguntas orientadas al manejo integral del caso (actitud, aptitud, manejo clínico, etc.), en el área de los cuidados intensivos, desarrollando competencias integradas.

- 2.- Este examen será rendido ante el Kinesiólogo del Centro de clínico quien aplicará la Pauta de Evaluación.
- 3. En caso de reprobación en primera instancia, el alumno tiene la oportunidad de presentarse a examen de segunda oportunidad en forma automática en un plazo NO superior a dos semanas (10 días hábiles contados desde la fecha de primera instancia), para repetir el examen en el mismo lugar.
- 4. En caso de reprobación del examen de en segunda oportunidad, el estudiante deberá comunicarse directamente con la Coordinación del Diplomado.

#### **OTROS**

## Obligaciones de los Alumnos:

- 1. Presentación personal adecuada a su rol profesional (uniforme de turno o como lo establezca el centro clínico asignado con anterioridad) y/o con los implementos necesarios de vestuario e instrumentos de trabajo que cada centro determine previamente (Fonendoscopio, oxímetro de pulso, etc.).
- 2. El tutor tiene la libertad de solicitar al estudiante que se retire de la práctica si su presentación personal no es adecuada. Dicha situación debe ser informada a la coordinación del diplomado.
- 3. Puntualidad en la fecha y en los horarios determinados para la jornada de trabajo, cumplimiento de tareas asignadas por el kinesiólogo guía del centro clínico correspondiente.
- 4. Tomar conocimiento y cumplir las disposiciones reglamentarias del centro clínico en el cual inicia su pasantía clínica y desarrollar las tareas asignadas por el kinesiólogo guía del centro clínico correspondiente.
- 5. Leer y respetar el reglamento de pasantía clínica del Diplomado en Kinesiología Intensiva del Colegio de Kinesiólogos de Chile y los reglamentos específicos del lugar de pasantía clínica
- 6. Aquellos alumnos que asistan a su pasantía en Clínica Indisa deberán presentar antes de su inicio carné de vacunación contra varicela o realizar examen IgG varicela, además de certificado de Inducción IAAS de Clínica Indisa.
- 7. Para poder inscribir su pasantía, todos los alumnos deberán presentar su certificado de título, certificado de Superintendencia de Salud, certificado de afiliación a Fonasa o Isapres, vacunación contra hepatitis, vacunación contra influenza 2022, pase de movilidad y fotografía para confeccionar credencial.

## Inasistencia pasantía clínica y recuperación de horas prácticas

- 1. El requisito de asistencia a la pasantía clínica es de 100%.
- 2. Si por motivos de salud o fuerza mayor el alumno no pudiera asistir a la pasantía, debe comunicarlo al Kinesiólogo guía del centro clínico y al Coordinador del Diplomado en Kinesiología Intensiva en un plazo no mayor a dos horas desde el inicio de su jornada laboral, a fin de no crear problemas con la organización del trabajo y la atención de los pacientes.
- 3. Sin perjuicio de lo anterior y según este reglamento, deberá presentar su excusa formal de inasistencia antes de las 24 horas hábiles a la coordinación del diplomado, adjuntando los documentos que acrediten la razón de inasistencia.
- 4. Dicha solicitud queda sujeta a aprobación por la Coordinación del Diplomado.
- 5. Las horas de inasistencias debidamente justificadas y aprobadas, deberán ser recuperadas por el alumno en el mismo centro, de acuerdo a la disponibilidad del centro y del tutor.
- 6. En el caso de que el tutor no tenga disponibilidad horaria para recuperar las horas de inasistencia, este proceso se podrá realizar con kinesiólogos que también sean tutores del diplomado, mientras que esto no signifique sobrecarga para él mismo o a la unidad a la que pertenece.

## REGLAMENTO SOBRE USO DE CELULARES DURANTE LA PASANTÍA CLÍNICA

En base a que el programa del Diplomado en Kinesiología Intensiva del Colegio de Kinesiólogos explicita como objetivos actitudinales:

- Comprometerse con el cumplimiento de horarios, las normas de trabajo, la presentación personal y el lenguaje acorde al profesional en formación.
- Desarrollar el ejercicio profesional con respeto y empatía hacia sus pacientes, entorno familiar, otros profesionales y personal de la salud relacionado.

El alumno debe mantener su celular apagado o en modo silencioso/vibratorio durante el horario de Pasantía Clínica.

En caso que deba realizar o recibir una llamada con urgencia, deberá solicitar la autorización de su tutor.

Se considera en cuanto al uso inadecuado del celular en horario de Pasantía Clínica lo siguiente:

- 1. A la primera oportunidad en que sea sorprendido utilizándolo, se le llamará la atención y solicitará que lo apague.
- 2. En una segunda instancia, el alumno debe retirarse de su pasantía y comunicarse inmediatamente (mediante correo electrónico) con el Coordinador del curso para informar sobre esta situación.
- 3.Posteriormente, la Coordinación del curso se contactará con el tutor responsable para evaluar la continuación del alumno en el campo clínico

## Colegio de Kinesiólogos de Chile Diplomado en Kinesiología Intensiva

## Declaración de Probidad

Recuerde la reglamentación específica para pasantías clínicas del Diplomado en Kines Colegio de Kinesiólogos de Chile sobre la conducta que el alumno deberá tener dur					_		
Intensiva del Colegio de Ki	es del reglamento de pasar nesiólogos de Chile y me co ntro de práctica en que realiza	mprometo a actuar de for			_		
RUT	FIRMA						
FECHA	I INWIA						