

|                                                                                   |                                                                  |                               |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|
|  | <b>PROTOCOLO SUPERVISIÓN MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS</b> |                               |                    |
| <b>PLA-DOC</b>                                                                    | <b>Ver. 1</b>                                                    | <b>Fecha Edición: 04/2026</b> | <b>Pág. 1 de 1</b> |

|                                                                        |   |
|------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. OBJETIVO DEL PROTOCOLO .....                                        | 1 |
| 2. ÁMBITO DE APLICACIÓN .....                                          | 1 |
| 3. MARCO LEGAL .....                                                   | 2 |
| 4. SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES .....                  | 3 |
| 4.1 Generalidades.....                                                 | 3 |
| 4.2 Niveles de supervisión según competencias y año de Residencia..... | 5 |

## 1. OBJETIVO DEL PROTOCOLO

Establecer las bases que permitan graduar el nivel de supervisión requerido para las actividades asistenciales que desarrollen los residentes en su práctica laboral.

Se entiende que a lo largo del periodo de residencia se adquiere una competencia profesional progresiva que implica un nivel de responsabilidad creciente y una necesidad de supervisión decreciente, hasta alcanzar el grado de responsabilidad inherente al ejercicio autónomo de la profesión sanitaria de especialista.

El protocolo ha de ser conocido por todos los **residentes** de la especialidad y por todos los profesionales asistenciales de las diferentes áreas donde se forman los residentes. Con dicha finalidad este documento está disponible para su consulta en la web/intranet del centro.

## 2. ÁMBITO DE APLICACIÓN

El presente documento es aplicable a todos los residentes que estén desarrollando su programa de formación sanitaria especializada de Medicina de Urgencias y Emergencias (MUYE) en nuestro Hospital.

Afectará tanto a aquellos residentes que hayan obtenido una plaza en la Unidad Docente perteneciente a nuestro Hospital como a aquellos que habiendo obtenido plaza en una Unidad Docente no dependiente de nuestro Hospital se encuentren realizando su actividad profesional, debidamente autorizada, en nuestra Unidad Docente.

|                                                                                   |                                                                  |                               |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|
|  | <b>PROTOCOLO SUPERVISIÓN MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS</b> |                               |                    |
| <b>PLA-DOC</b>                                                                    | <b>Ver. 1</b>                                                    | <b>Fecha Edición: 04/2026</b> | <b>Pág. 2 de 2</b> |

### 3. MARCO LEGAL

Como se indicó previamente, este protocolo de actuación se desarrolla en cumplimiento del Artículo 15.5 del Real Decreto 183/2008 que desarrolla determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada.

Para su elaboración se han tenido en cuenta el capítulo V: Deber general de supervisión y responsabilidad progresiva del residente que incluye los Artículos 14 y 15 del citado Real Decreto 183/2008 y su aplicación a las características específicas de nuestro Hospital.

***Real Decreto 183/2008 (B.O.E. de 21 de febrero de 2008).***

#### **Capítulo V: Deber general de supervisión y responsabilidad progresiva del residente**

##### **Artículo 14. El deber general de supervisión.**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 104 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, en el artículo 34.b) de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud y en el artículo 12.c) de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, toda la estructura del sistema sanitario estará en disposición de ser utilizada en las enseñanzas de grado, especializada y continuada de los profesionales.

##### **Artículo 15. La responsabilidad progresiva del residente.**

1. El sistema de residencia al que se refiere el artículo 20 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, implica la prestación profesional de servicios por parte de los titulados universitarios que cursan los programas oficiales de las distintas especialidades en Ciencias de la Salud.
2. En aplicación del principio rector que se establece en el artículo anterior, los residentes se someterán a las indicaciones de los especialistas que presten servicios en los distintos dispositivos del centro o unidad, sin perjuicio de plantear a dichos especialistas y a sus tutores cuantas cuestiones se susciten como consecuencia de dicha relación.
3. La supervisión de residentes de primer año será de presencia física y se llevará a cabo por los profesionales que presten servicios en los distintos dispositivos del centro o unidad

|                                                                                   |                                                                  |                               |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|
|  | <b>PROTOCOLO SUPERVISIÓN MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS</b> |                               |                    |
| <b>PLA-DOC</b>                                                                    | <b>Ver. 1</b>                                                    | <b>Fecha Edición: 04/2026</b> | <b>Pág. 3 de 3</b> |

por los que el personal en formación esté rotando o prestando servicios de atención continuada.

4. La supervisión decreciente de los residentes a partir del segundo año de formación tendrá carácter progresivo.

5. Las comisiones de docencia elaborarán protocolos escritos de actuación para graduar la supervisión de las actividades que lleven a cabo los residentes en áreas asistenciales significativas, con referencia especial al área de urgencias o cualesquiera otras que se consideren de interés.

Dichos protocolos se elevarán a los órganos de dirección del correspondiente centro o unidad para que el jefe de estudios de formación especializada consensue con ellos su aplicación y revisión periódica.

## 4. SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES

### 4.1 Generalidades

La capacidad para realizar determinadas actividades asistenciales por parte de los residentes guarda relación con su nivel de conocimientos y con su experiencia, en buena medida determinada por el año de residencia en el que se encuentren. Además, la naturaleza y dificultad de la actividad a realizar es un determinante importante. Estos factores condicionan la responsabilidad progresiva que pueden adquirir y, por tanto, el grado de supervisión que precisan.

La supervisión de residentes de primer año ha de ser siempre de presencia física y se llevará a cabo por los profesionales que presten servicios en los distintos dispositivos del centro o unidad por los que el personal en formación esté rotando. Los documentos generados por los residentes de primer año serán visados por escrito por un especialista competente en el contenido de la guardia que realice el residente. Tal y como se deriva de los puntos anteriores.

|                                                                                   |                                                                  |                               |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|
|  | <b>PROTOCOLO SUPERVISIÓN MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS</b> |                               |                    |
| <b>PLA-DOC</b>                                                                    | <b>Ver. 1</b>                                                    | <b>Fecha Edición: 04/2026</b> | <b>Pág. 4 de 4</b> |

La supervisión de los residentes a partir del segundo año de formación irá decreciendo de forma progresiva y nunca podrá ser menor que lo establecido como objetivo para una determinada actividad, en ese año formativo.

Las actividades aprendidas en años anteriores mantienen el Nivel de Supervisión previo al inicio del siguiente año formativo para ir disminuyendo a lo largo del mismo. El paso de un Nivel de Supervisión 3 a 2, o de un nivel 2 a 1 será progresivo y dependerá no sólo del año de residencia, sino también de lo indicado por el tutor y las características individuales del residente (posible experiencia previa del residente en dichas actividades o formación específica).

Para las actividades de nueva realización, se establece el Nivel de Supervisión máxima, independientemente del año formativo.

Cuando un residente no consiga alcanzar los conocimientos necesarios para progresar en su formación, no se puede disminuir el Nivel de Supervisión de la actividad en cuestión, teniendo que poner este hecho en conocimiento del Tutor de residentes, quién podrá adaptar y redefinir los Niveles de Supervisión de la rotación hasta que se constate que la progresión del residente garantiza la calidad de la formación

Se establecen 3 niveles diferentes de responsabilidad y necesidad de supervisión:

**Nivel 1. Responsabilidad máxima / Supervisión a demanda.** Las habilidades adquiridas permiten al residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente, sin necesidad de tutorización directa. El residente ejecuta y después informa al adjunto responsable. Solicita supervisión si lo considera necesario.

**Nivel 2. Responsabilidad media / Supervisión directa.** El residente tiene suficiente conocimiento, pero no alcanza la suficiente experiencia para realizar una determinada actividad asistencial de forma independiente. Estas actividades deben realizarse bajo supervisión directa del adjunto responsable. Supervisión directa significa que el especialista que está supervisando al/la residente conoce lo que hace, interviene cuando lo considera necesario y responde a sus consultas o demandas de intervención. La supervisión directa no implica necesariamente que el especialista esté en presencia física durante toda la actividad o el procedimiento.

|                                                                                   |                                                                  |                               |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|
|  | <b>PROTOCOLO SUPERVISIÓN MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS</b> |                               |                    |
| <b>PLA-DOC</b>                                                                    | <b>Ver. 1</b>                                                    | <b>Fecha Edición: 04/2026</b> | <b>Pág. 5 de 5</b> |

**Nivel 3. Responsabilidad mínima / Supervisión de Presencia Física.** El residente sólo tiene un conocimiento teórico de determinadas actuaciones, pero ninguna experiencia. El residente observa y asiste la actuación del adjunto responsable que es quien realiza el procedimiento.

| Nivel | Supervisión                   | Autonomía                                                        |
|-------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 1     | Supervisión a demanda         | Actúa de manera independiente, excepto en situaciones puntuales. |
| 2     | Supervisión directa*          | Sabe cómo actuar pero le falta experiencia para ser autónomo/a.  |
| 3     | Realizado por el especialista | Solamente tiene conocimientos teóricos, puede observar y ayudar. |

\* Supervisión directa significa que el especialista que está supervisando al residente conoce lo que hace, interviene cuando lo considera necesario y responde a sus consultas o demandas de intervención. La supervisión directa no implica necesariamente que el especialista esté de presencia física durante toda la actividad o procedimiento.

## 4.2 Niveles de supervisión según competencias y año de Residencia

| Competencia o actividad                                                                                                          | Nivel de supervisión |    |    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----|----|----|
| <b>AREA DE HOSPITALIZACIÓN / ATENCIÓN PRIMARIA</b>                                                                               | R1                   | R2 | R3 | R4 |
| Obtener una correcta historia clínica con la anamnesis y exploración física completa                                             | 3                    | 2  | 1  | 1  |
| Evaluar globalmente a los pacientes en los aspectos no sólo patológicos, sino también funcionales, sociales, familiares, etc.    | 3                    | 2  | 2  | 1  |
| Establecer una correcta valoración funcional de los pacientes y saber interpretar las distintas escalas de valoración geriátrica | 3                    | 2  | 2  | 1  |
| Realizar una correcta orientación diagnóstica y diagnóstico diferencial de la patología más prevalente en población adulta       | 3                    | 2  | 2  | 1  |

|                                                                                   |                                                                  |                               |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|
|  | <b>PROTOCOLO SUPERVISIÓN MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS</b> |                               |                    |
| <b>PLA-DOC</b>                                                                    | <b>Ver. 1</b>                                                    | <b>Fecha Edición: 04/2026</b> | <b>Pág. 6 de 6</b> |

|                                                                                                                                                              |           |           |           |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Indicar adecuadamente la realización de exploraciones complementarias básicas (analítica, radiología, microbiología)                                         | 3         | 2         | 1         | 1         |
| Interpretar correctamente los resultados de las exploraciones complementarias básicas (analíticas, radiología, ECG)                                          | 3         | 2         | 2         | 1         |
| Conocer las diferentes terapias por las principales patologías y su indicación y aplicación a cada paciente concreto                                         | 3         | 2         | 2         | 1         |
| Conocer los principales fármacos utilizados, así como sus interacciones y efectos                                                                            | 3         | 2         | 2         | 1         |
| Realizar técnicas diagnósticas complementarias: toracocentesis, paracentesis, punción lumbar, artrocentesis, punción venosa periférica y gasometría arterial | 3         | 2         | 2         | 1         |
| Adquirir la capacidad de trabajo en equipo, con todos los profesionales implicados                                                                           | 3         | 2         | 2         | 2         |
| Realizar consultorías de otros servicios (quirúrgicos u otros servicios médicos)                                                                             | 3         | 2         | 2         | 2         |
| Realizar informe de alta o ingreso hospitalario                                                                                                              | 3         | 2         | 2         | 1         |
| Cumplimentar los documentos de consentimiento informado de las pruebas o tratamientos que lo requieran                                                       | 3         | 2         | 1         | 1         |
| Establecer una relación con los pacientes y sus familiares o acompañantes que sea respetuosa con sus derechos                                                | 3         | 2         | 2         | 1         |
| Proporcionar información al paciente y su familia o acompañantes                                                                                             | 3         | 2         | 2         | 1         |
| Toma de decisión en pacientes terminales e información en situaciones delicadas (diagnóstico grave, paciente terminal, riesgo de conflicto)                  | 3         | 3         | 2         | 2-1       |
| <b>ÁREA DE MEDICINA INTENSIVA /ANESTESIA</b>                                                                                                                 | <b>R1</b> | <b>R2</b> | <b>R3</b> | <b>R4</b> |
| Manejar de la Ventilación Mecánica No Invasiva y Oxigenoterapia de alto flujo                                                                                | 3         | 3         | 2         | 1         |
| Manejar la Ventilación Mecánica invasiva                                                                                                                     | 3         | 3         | 2         | 1         |
| Intubación orotraqueal                                                                                                                                       | 3         | 3         | 2         | 1         |
| Traqueostomía percutánea                                                                                                                                     | 3         | 3         | 3         | 2         |
| Colocar catéteres venosos centrales                                                                                                                          | 3         | 3         | 2         | 2         |
| Monitorizar con ecográfica cardiaca                                                                                                                          | 3         | 3         | 2         | 2-1       |

|                                                                                   |                                                                  |                               |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|
|  | <b>PROTOCOLO SUPERVISIÓN MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS</b> |                               |                    |
| <b>PLA-DOC</b>                                                                    | <b>Ver. 1</b>                                                    | <b>Fecha Edición: 04/2026</b> | <b>Pág. 7 de 7</b> |

|                                                                                                                                                                          |           |           |           |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Monitorizar con ecografía pulmonar                                                                                                                                       | 3         | 3         | 2         | 1         |
| Colocar drenaje pleural                                                                                                                                                  | 3         | 3         | 2         | 2-1       |
| Realizar cardioversión eléctrica                                                                                                                                         | 3         | 2         | 2         | 1         |
| Colocar marcapasos provisional                                                                                                                                           | 3         | 3         | 2         | 2         |
| Colocar marcapasos definitivo                                                                                                                                            | 3         | 3         | 3         | 3         |
| Monitorizar el Gasto cardíaco con Sistema PICCO y Catéter se Swan-Ganz                                                                                                   | NP        | NP        | 3         | 2         |
| Trasladar al paciente crítico entre servicios del hospital (urgencias, radiología, quirófano)                                                                            | 3         | 2         | 2         | 1         |
| <b>SERVICIOS DE URGENCIAS y EMERGENCIAS</b>                                                                                                                              | <b>R1</b> | <b>R2</b> | <b>R3</b> | <b>R4</b> |
| Realizar una correcta historia clínica, orientar global del paciente identificando el motivo actual de consulta y valorar global del grado de gravedad                   | 3         | 2         | 2-1       | 1         |
| Identificar, activar y actuar en los diferentes códigos: Agitación, IAM, AVC, PPT, Sepsis                                                                                | 3         | 3-2       | 2         | 1         |
| Establecer una correcta priorización de atención al paciente en función de la gravedad de éste.                                                                          | 3         | 2         | 2         | 1         |
| Establecer un diagnóstico diferencial razonado a partir de los signos, síntomas o motivos de consulta considerando la necesidad de descartar patologías con riesgo vital | 3         | 2         | 1         | 1         |
| Solicitar pruebas de imagen como el TC, RM y ecografía en función de las indicaciones clínicas                                                                           | 3         | 2         | 2         | 1         |
| Indicar e interpretar el electrocardiograma de 12 derivaciones, detectar especialmente los que indican gravedad (infarto miocardio, arritmias malignas, etc.)            | 3         | 2         | 2-1       | 1         |
| Indicar e interpretar la monitorización de un paciente                                                                                                                   | 3         | 2         | 2         | 1         |
| Diagnosticar y tratar los trastornos del equilibrio ácido-base y de las alteraciones electrolíticas                                                                      | 3         | 2         | 2         | 1         |

|                                                                                   |                                                                  |                               |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|
|  | <b>PROTOCOLO SUPERVISIÓN MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS</b> |                               |                    |
| <b>PLA-DOC</b>                                                                    | <b>Ver. 1</b>                                                    | <b>Fecha Edición: 04/2026</b> | <b>Pág. 8 de 8</b> |

|                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |     |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|-----|-----|
| Manejar la fluidoterapia en diferentes situaciones clínicas                                                                                                                                                                           | 3 | 2 | 2   | 1   |
| Aplicar correctamente los tratamientos antibióticos según protocolos del centro                                                                                                                                                       | 3 | 2 | 2-1 | 1   |
| Indicar los principales métodos de aislamiento del paciente y utilizar de manera correcta los dispositivos EPI en determinadas patologías infecciosas                                                                                 | 3 | 2 | 1   | 1   |
| Identificar y declarar las EDO                                                                                                                                                                                                        | 3 | 2 | 2-1 | 1   |
| Realizar el SVA en el paciente adulto y pediátrico                                                                                                                                                                                    | 3 | 3 | 2   | 2-1 |
| Manejar de forma integral la vía aérea                                                                                                                                                                                                | 3 | 2 | 2   | 1   |
| Manejar de forma inicial al paciente con traumatismo grave                                                                                                                                                                            | 3 | 3 | 2   | 1   |
| Reconocer y manejar de forma inicial el paciente con shock                                                                                                                                                                            | 3 | 2 | 2   | 1   |
| Reconocer, evaluar, estabilizar y manejar de forma inicial el paciente en coma                                                                                                                                                        | 3 | 2 | 2   | 1   |
| Estabilizar, manejar los síntomas iniciales y resolver pacientes con patologías: cardiovasculares, respiratorias, digestivas, endocrino-metabólicas, del sistema nervioso, nefrourológicas, dermatológicas y con procesos oncológicos | 3 | 2 | 2   | 1   |
| Reconocer la indicación y las patologías de dispositivos implantados (descargas DAI, complicaciones y fallos marcapasos)                                                                                                              | 3 | 2 | 2   | 1   |
| Estabilizar, manejar los síntomas iniciales y resolver pacientes con procesos alérgicos agudos                                                                                                                                        | 3 | 2 | 2-1 | 1   |
| Estabilizar, manejar los síntomas iniciales y resolver pacientes con síndromes geriátricos y patologías con aspectos diferenciadores en las personas mayores                                                                          | 3 | 2 | 2   | 1   |
| Estabilizar, manejar los síntomas iniciales y resolver pacientes con lesiones derivadas de agentes físicos, químicos y ambientales                                                                                                    | 3 | 2 | 2   | 1   |
| Estabilizar, manejar los síntomas iniciales y resolver pacientes con intoxicación aguda                                                                                                                                               | 3 | 2 | 2   | 1   |

|                                                                                   |                                                                  |                               |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|
|  | <b>PROTOCOLO SUPERVISIÓN MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS</b> |                               |                    |
| <b>PLA-DOC</b>                                                                    | <b>Ver. 1</b>                                                    | <b>Fecha Edición: 04/2026</b> | <b>Pág. 9 de 9</b> |

|                                                                                                                                                                                             |   |   |   |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-----|
| Estabilizar, manejar los síntomas iniciales y resolver pacientes con problemas de los ojos y sus anexos                                                                                     | 3 | 2 | 2 | 1   |
| Estabilizar, manejar los síntomas iniciales y resolver pacientes con patologías otorrinolaringológicas                                                                                      | 3 | 2 | 2 | 1   |
| Estabilizar, manejar los síntomas iniciales y resolver pacientes con problemas obstétrico-ginecológicas                                                                                     | 3 | 3 | 2 | 1   |
| Estabilizar, manejar los síntomas iniciales y resolver pacientes con problemas/trastornos de salud mental                                                                                   | 3 | 3 | 2 | 1   |
| Estabilizar, manejar los síntomas iniciales y resolver pacientes con traumatismos, quemaduras, lesiones por inmersión, hipotermia, enfermedad por calor e infecciones de herida quirúrgica. | 3 | 3 | 2 | 1   |
| Tomar la decisión del destino del paciente: alta o ingreso (planta convencional, Medicina Intensiva), traslado                                                                              | 3 | 2 | 1 | 1   |
| Identificar de forma precoz a los posibles donantes en urgencias y comunicarlo al equipo de coordinación de trasplantes                                                                     | 3 | 3 | 2 | 2-1 |
| Tomar decisiones en pacientes terminales y dar información en situaciones delicadas (diagnóstico grave, paciente terminal, riesgo de conflicto)                                             | 3 | 3 | 2 | 2-1 |
| Solicitar interconsultas con profesionales de la guardia (Medicina Intensiva, Nefrología, COT, Cirugía General, Ginecología) y con especialistas de otros centros hospitalarios             | 3 | 3 | 2 | 1   |
| Presentar los pacientes en sesión clínica                                                                                                                                                   | 3 | 2 | 1 | 1   |
| Realizar las siguientes técnicas:                                                                                                                                                           |   |   |   |     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Punciones arteriales y venosas</li> </ul>                                                                                                            | 3 | 3 | 2 | 1   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>toracocentesis</li> </ul>                                                                                                                            | 3 | 2 | 2 | 1   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>paracentesis</li> </ul>                                                                                                                              | 3 | 2 | 1 | 1   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>punción lumbar</li> </ul>                                                                                                                            | 3 | 2 | 2 | 1   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>artrocentesis</li> </ul>                                                                                                                             | 3 | 2 | 1 | 1   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>toracotomía</li> </ul>                                                                                                                               | 3 | 3 | 2 | 2   |

|                                                                                   |                                                                  |                               |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------|
|  | <b>PROTOCOLO SUPERVISIÓN MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS</b> |                               |                      |
| <b>PLA-DOC</b>                                                                    | <b>Ver. 1</b>                                                    | <b>Fecha Edición: 04/2026</b> | <b>Pág. 10 de 10</b> |

|                                                                                                                                                       |           |           |           |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| • pericardiocentesis                                                                                                                                  | 3         | 3         | 3         | 2         |
| • sondaje vesical                                                                                                                                     | 3         | 2         | 2         | 1         |
| • punción suprapúbica                                                                                                                                 | 3         | 3         | 3         | 2         |
| • Sondaje nasogástrico y lavado gástrico                                                                                                              | 3         | 2         | 1         | 1         |
| • Taponamiento nasal                                                                                                                                  | 3         | 3         | 2         | 1         |
| • Vendajes funcionales e inmovilizaciones                                                                                                             | 3         | 2         | 2         | 1         |
| • Procedimientos de anestesia locorregional                                                                                                           | 3         | 2         | 2         | 2-1       |
| • Drenaje de abscesos y colecciones                                                                                                                   | 3         | 2         | 2         | 2-1       |
| • Suturas                                                                                                                                             | 3         | 2         | 2         | 2-1       |
| • Extracción de cuerpos extraños                                                                                                                      | 3         | 2         | 2         | 2-1       |
| • Alineamiento, reducción e inmovilización de fracturas/luxaciones                                                                                    | 3         | 3         | 2         | 2-1       |
| Manejar la ecografía clínica                                                                                                                          | 3         | 2         | 2         | 1         |
| Manejar e indicar la cardioversión eléctrica y farmacológica, desfibrilación, compresiones torácicas y dispositivos mecánicos de compresión torácica. | 3         | 2         | 2         | 1         |
| Manejar el marcapasos transcutáneo                                                                                                                    | 3         | 3         | 2         | 1         |
| <b>SERVICIO DE EMERGENCIAS MÉDICAS</b>                                                                                                                | <b>R1</b> | <b>R2</b> | <b>R3</b> | <b>R4</b> |
| Asistir a un paciente afectado por un accidente de tráfico                                                                                            | NP        | NP        | 3         | 2         |
| Identificar peligros para los intervinientes y aplicar medidas de protección adecuadas                                                                | NP        | NP        | 3         | 2-1       |
| Identifica signos y lesiones con ecografía clínica orientada a urgencias y emergencias (POCUS)                                                        | 3         | 3         | 3         | 2         |
| Evaluar, estabilizar y manejar de forma integral al paciente grave durante el traslado interhospitalario y el transporte sanitario.                   | NP        | NP        | 3         | 2         |
| Colaborar con otros cuerpos de seguridad y rescate en la organización de la escena del accidente                                                      | NP        | NP        | 3         | 2         |

|                                                                                   |                                                                  |                               |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------|
|  | <b>PROTOCOLO SUPERVISIÓN MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS</b> |                               |                      |
| <b>PLA-DOC</b>                                                                    | <b>Ver. 1</b>                                                    | <b>Fecha Edición: 04/2026</b> | <b>Pág. 11 de 11</b> |

|                                                                                                                                                                                   |    |    |    |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|
| Realizar acciones clínicas necesarias para el manejo de un accidentado                                                                                                            | NP | NP | 3  | 2  |
| Indicar y realizar técnicas de inmovilización y movilización de pacientes                                                                                                         | 3  | 3  | 2  | 1  |
| Cumplimentar el parte de lesiones y la documentación médico-legal asociada                                                                                                        | NP | NP | 3  | 2  |
| Identificar y coordinar los recursos asistenciales y no asistenciales para ofrecer una respuesta eficaz a la demanda de los usuarios en los servicios de urgencias y emergencias  | NP | NP | 3  | 2  |
| Aplicar los procesos de recepción de llamadas, clasificación de la demanda, asignación y gestión de recursos y registros generados.                                               | NP | NP | 3  | 2  |
| Manejar los códigos de patología tiempo dependiente, evaluar el apoyo diagnóstico y/o terapéutico de los recursos sanitarios del sistema.                                         | NP | NP | 3  | 2  |
| Analizar los diferentes medios de transporte sanitario y transportes especiales y seleccionar el más adecuado                                                                     | NP | NP | 3  | 2  |
| Aplicar el triaje en un incidente de múltiples víctimas y catástrofe si un caso                                                                                                   | NP | NP | 3  | 2  |
| <b>ORGANIZACIÓN, GESTIÓN, INVESTIGACIÓN, DOCENCIA E INNOVACIÓN</b>                                                                                                                | R1 | R2 | R3 | R4 |
| Comprender la organización estructural, funcional, operativa y de recursos humanos del SUM y del SEM y la relaciones con las diferentes áreas funcionales y niveles asistenciales | 3  | 3  | 2  | 1  |
| Notificar incidentes/eventos adversos y aportar información clínica para su revisión                                                                                              | 3  | 3  | 2  | 1  |
| Elaborar una lectura crítica de un artículo de revista científica médica.                                                                                                         | 3  | 2  | 2  | 1  |
| Organizar y desarrollar sesiones clínicas, talleres y protocolos y adquirir habilidades para transmitir los conocimientos adquiridos                                              | 3  | 2  | 1  | 1  |
| Realizar presentaciones en reuniones científicas                                                                                                                                  | 3  | 3  | 2  | 1  |
| Adquirir los conocimientos necesarios para interpretar y                                                                                                                          | 3  | 3  | 3  | 2  |

desarrollar un trabajo de investigación

Adquirir conocimientos e integrar la innovación, la transformación e  
inteligencia artificial en el ámbito de urgencias y emergencias

3

3

2

2