



CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
Academia de Formación, Especialización y Profesionalización
Mayor "Rodrigo Peñaherrera"

1. DATOS INFORMATIVOS

MÓDULO:	CÓDIGO:	ÁREA DE ESPECIALIZACIÓN:	CARGA HORARIA	Nro. Curso
CURSO EPC	CBDMQ-ISO-AFEP-UE-R01	APH	16 Horas	09

DOCENTES Y PERSONAL DE APOYO:	UNIDAD/BRIGADA:	PERIODO ACADÉMICO:	FECHA DE ELABORACIÓN:
<ul style="list-style-type: none">● Tem Fernando Moreno (Coordinador)● Tem Jorge Almagro● Tem Edwin Davila● Tem Angélica Jimenez● Dr. Ney Garcés● Cbo. Gabriel Cifuentes (Oficial de seguridad)● Tem Moris Ocaña (Logístico)	Especialización	Mayo - 2025	Mayo -2025 Modalidad: Presencial
PRE-REQUISITOS: <ul style="list-style-type: none">● Pertener al personal operativo del Cuerpo de Bomberos del Distrito Metropolitano de Quito.● Tener conocimientos de Anatomía, fisiología y semiología.● Gozar de buena salud			



CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
Academia de Formación, Especialización y Profesionalización
Mayor “Rodrigo Peñaherrera”

DESCRIPCIÓN DEL CURSO:

El curso Cuidado Pediátrico de Emergencia (EPC) por sus siglas en inglés, es un programa especializado en la atención prehospitalaria de emergencias pediátricas. Está diseñado para proporcionar a los proveedores de atención médica los conocimientos y habilidades necesarias para evaluar, tratar y manejar eficazmente a niños en situaciones de emergencia.

Mejorando la atención prehospitalaria de los pacientes pediátricos mediante una evaluación eficaz y una intervención oportuna basada en la evidencia.

OBJETIVO:

Capacitar a los paramédicos del CBDMQ en la atención de emergencias pediátricas mediante el desarrollo de habilidades para la evaluación rápida y eficaz del paciente utilizando el triángulo de evaluación pediátrica, el reconocimiento temprano de signos de compromiso respiratorio, circulatorio y neurológico, y la aplicación de un tratamiento oportuno basado en la evidencia para el manejo de emergencias respiratorias, shock, trauma y reanimación pediátrica, fomentando además la toma de decisiones adecuadas, la comunicación efectiva y el trabajo en equipo en situaciones críticas.

CRITERIOS DE REALIZACIÓN (VERBO EN ACCIÓN, EJEMPLO: REALIZA, EJECUTA, DEMUESTRA, ETC)

1. Evalúa la condición del paciente pediátrico utilizando el triángulo de evaluación pediátrico para identificar signos de compromiso respiratorio, circulatorio y neurológico.
2. Reconoce de manera oportuna las emergencias pediátricas más frecuentes, diferenciando entre patologías urgentes y no urgentes.
3. Demuestra habilidades en el manejo de emergencias respiratorias, shock, trauma y reanimación pediátrica mediante técnicas y protocolos actualizados.
4. Ejecuta intervenciones adecuadas según el estado clínico del niño, priorizando la estabilización y el traslado seguro.
5. Utiliza estrategias de comunicación efectiva con el equipo de salud y familiares del paciente para optimizar la atención.



CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
Academia de Formación, Especialización y Profesionalización
Mayor “Rodrigo Peñaherrera”

APORTE DE LA ASIGNATURA A LA FORMACIÓN PROFESIONAL:

El curso EPC fortalece en los paramédicos del CBDMQ la capacidad de evaluar y manejar emergencias pediátricas con un enfoque basado en la evidencia, optimizando la toma de decisiones, la comunicación y el trabajo en equipo mediante el uso del pensamiento crítico.



CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
Academia de Formación, Especialización y Profesionalización
Mayor "Rodrigo Peñaherrera"

2. CONTENIDOS Y PRODUCTOS PRINCIPALES POR UNIDADES DE ESTUDIO

UNIDADES DE TRABAJO	ELEMENTOS DE COMPETENCIA	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	FORMAS DE EVIDENCIAR LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE	INSTRUCTOR
<p align="center">UT 1 Desarrollo y evaluación pediátricos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Organigrama de evaluación. • Valoración de la escena. • El triángulo de evaluación pediátrica. • Evaluación primaria. • Evaluación primaria, la decisión con respecto al traslado. • Evaluación secundaria. • Examen físico. • Dispositivos adicionales de monitoreo. • Reevaluación permanente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Explicar las diferencias en el desarrollo y la psiquis de los pacientes pediátricos en base a sus edades. • Comprender el triángulo de evaluación pediátrica. • Explicar la relación entre la apariencia, la respiración y la circulación en los niños. • Demostrar la evaluación pediátrica. • Comprender el uso de los cuidados centrados en la familia. 	<p align="center">Mediante preguntas</p>	<p>Tem. Jorge Almagro Tem. Edwin Davila Tem. Angélica Jimenez Dr. Ney Garcés</p>
<p align="center">UT 2 Emergencias respiratorias</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dificultad e insuficiencia respiratoria. • Preparación previa a la llegada. • Valoración de la escena. • Evaluación general. • Evaluación primaria. • Tratamiento general no invasivo. • Tratamiento específico para dificultad respiratoria. 	<ul style="list-style-type: none"> • Repasar la anatomía y la fisiología de las vías respiratorias pediátricas y la ventilación. • Diferenciar entre dificultad respiratoria e insuficiencia respiratoria en pediatría. • Analizar la gestión de pacientes pediátricos con emergencias respiratorias mediante el Triángulo de 	<p>Mediante evaluaciones diseñadas con este propósito, enviadas por NAEMT.</p>	<p>Tem. Jorge Almagro Tem. Edwin Davila Tem. Angélica Jimenez Dr. Ney Garcés</p>



CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
Academia de Formación, Especialización y Profesionalización
Mayor "Rodrigo Peñaherrera"

		<p>evaluación pediátrica y XABCDE.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Usar la intervención de control de vías respiratorias según los hallazgos en la evaluación del paciente. 		
UT 3 Traumatismo	<ul style="list-style-type: none"> • Mecanismo de lesiones letales. • Características anatómicas peculiares de los niños. • Valoración del niño traumatizado • Valoración general. • Valoración primaria. 	<ul style="list-style-type: none"> • Analizar la cinemática del traumatismo pediátrico. • Revisar la tríada de la muerte del traumatismo. • Identificar los tipos frecuentes de lesiones y sus tratamientos. • Analizar el control de los pacientes pediátricos con traumatismo utilizando el enfoque del Triángulo de evaluación pediátrica y los XABCDE. 	Mediante evaluaciones diseñadas con este propósito, enviadas por NAEMT.	<p>Tem. Jorge Almagro Tem. Edwin Davila Tem. Angélica Jimenez Dr. Ney Garcés</p>
UT 4 Choque pediátrico	<ul style="list-style-type: none"> • Preparación previa a la llegada. Valoración de la escena • Evaluación general el triángulo de evaluación pediátrica. • Evaluación primaria el ABCDE • Evaluación adicional. • Evaluación cardiovascular. • Shock hipovolémico. • Shock distributivo. • Shock cardiogénico. • Shock obstructivo. • Tratamiento general no invasivo 	<ul style="list-style-type: none"> • Revisar la fisiopatología de cada categoría de choque. • Diferenciar entre el estado compensado y descompensado del choque. • Analizar el control de pacientes pediátricos en choque mediante el Triángulo de evaluación pediátrica y los XABCDE. • Usar la intervención de control del choque en pacientes pediátricos más 	Mediante evaluaciones diseñadas con este propósito, enviadas por NAEMT.	<p>Tem. Jorge Almagro Tem. Edwin Davila Tem. Angélica Jimenez Dr. Ney Garcés</p>



CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
Academia de Formación, Especialización y Profesionalización
Mayor "Rodrigo Peñaherrera"

	<p>para la sospecha de shock de todos los tipos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento específico para la hipovolemia. <p>Tratamiento del shock séptico. Tratamiento específico para el shock distributivo descompensado.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento del shock cardiogénico. <p>Evaluación primaria decisión con respecto al traslado.</p>	<p>adecuada según los hallazgos en la evaluación del paciente.</p>		
<p align="center">UT 5 Emergencias médicas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dosificación de los medicamentos. • Convulsiones. • Evaluación y tratamiento del menor que está convulsionando activamente. • Evaluación del menor en estado post-ictal. • Estado mental alterado. • Trastornos endocrinos. • Diabetes mellitus. • Hipoglucemia. • Hiperplasia suprarrenal congénita. • Deficiencia de cortisol. • Panhipopituitarismo. • Resumen del estado de mental alterado y trastornos endócrinos. • Fiebre. • Náuseas vómitos y diarrea 	<ul style="list-style-type: none"> • Analizar el manejo de las emergencias médicas pediátricas. • Diferenciar los distintos tipos de emergencias médicas en pediatría. • Analizar el manejo de pacientes pediátricos con emergencias médicas utilizando el Triángulo de evaluaciones pediátricas y XABCDE. • Analizar la evaluación y el manejo del dolor en el paciente pediátrico junto con el efecto que el dolor sin tratar tiene en este. 	<p>Mediante evaluaciones diseñadas con este propósito, enviadas por NAEMT.</p>	<p>Tem. Jorge Almagro Tem. Edwin Davila Tem. Angélica Jimenez Dr. Ney Garcés</p>



CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
Academia de Formación, Especialización y Profesionalización
Mayor “Rodrigo Peñaherrera”

	<ul style="list-style-type: none"> gastroenteritis. Sepsis y meningitis. Emergencias relacionadas con el calor. Emergencias relacionadas con el frío. Mordeduras y picaduras 			
<p align="center">UT 6 Eventos cardíacos pediátricos</p>	<ul style="list-style-type: none"> Preparación previa a la llegada. Valoración de la escena. Evaluación general. Evaluación primaria. Evaluación adicional. Arritmias. Paro cardíaco. Ritmo de paro cardíaco actual y tratamiento. Cardiopatía congénita. Ahogamiento 	<ul style="list-style-type: none"> Identificar las principales clasificaciones de los ritmos cardíacos pediátricos. Diferenciar entre eventos cardíacos pediátricos. Analizar el control de las disritmias pediátricas. Explicar la epidemiología de un paro cardíaco repentino. Analizar el control de los cuidados tras la reanimación. 	Mediante evaluaciones diseñadas con este propósito, enviadas por NAEMT.	<p>Tem. Jorge Almagro Tem. Edwin Davila Tem. Angélica Jimenez Dr. Ney Garcés</p>
<p align="center">UT 7 Emergencias toxicológicas</p>	<ul style="list-style-type: none"> Diferencias relacionadas con la edad. Preparación previa a la llegada y valoración de la escena. El papel del centro de intoxicaciones. Evaluación del paciente pediátrico con una posible exposición tóxica. Manejo toxicológico. Organofosforados. Cuestiones médico legales. 	<ul style="list-style-type: none"> Revisar las distintas vías de exposición a agentes tóxicos y la edad de los grupos en riesgo de estar expuestos. Diferenciar entre exposición intencional y no intencional. Analizar el control de pacientes pediátricos de exposición a agentes tóxicos mediante el Triángulo de evaluación pediátrica y los XABCDE. Identificar signos y síntomas comunes de la exposición a 	Mediante evaluaciones diseñadas con este propósito, enviadas por NAEMT.	<p>Tem. Jorge Almagro Tem. Edwin Davila Tem. Angélica Jimenez Dr. Ney Garcés</p>



CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
Academia de Formación, Especialización y Profesionalización
Mayor "Rodrigo Peñaherrera"

		<p>agentes tóxicos, además de su tratamiento.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comprender cuándo y cómo informar al centro de toxicología. 		
<p>UT 8 Maltrato pediátrico</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Contexto, costo y definición. • Definición de maltrato infantil. • Grupo de alto riesgo. Responsabilidades y comunicación de profesional de atención prehospitalaria. • Comunicación con el menor y los cuidadores. • Evaluación del paciente. Resumen de responsabilidades comunicación y evacuación en el caso de sospecha de maltrato. • Legislación principios y protocolos. • Trata de personas en pediatría. 	<ul style="list-style-type: none"> • Analizar la epidemiología del maltrato. • Describir las diferentes formas de maltrato. • Identificar a una posible víctima de maltrato. • Recopilar los antecedentes apropiados. • Ofrecer un nivel de atención apropiado. • Interactuar con los cuidadores profesionalmente. 	<p>Mediante evaluaciones diseñadas con este propósito, enviadas por NAEMT.</p>	<p>Tem. Jorge Almagro Tem. Edwin Davila Tem. Angélica Jimenez Dr. Ney Garcés</p>
<p>UT 9 Atención obstétrica/ de recién nacidos y defectos de nacimientos congénitos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Parto obstétrico en el entorno prehospitalario. • Complicaciones durante el embarazo. • Triage de una paciente en trabajo de parto. • Preparación para el parto. • Asistir en el parto. • Atención inmediata del recién nacido. • Principios generales de la reanimación neonatal. • Complicaciones específicas del 	<ul style="list-style-type: none"> • Revisar los cambios fisiológicos del paciente obstétrico. • Diferenciar entre varias complicaciones que ocurren durante el embarazo. • Analizar el control del parto mediante XABCDE y el Triángulo de evaluación pediátrica. • Identificar la insuficiencia cardiopulmonar y el control de intervenciones en un recién nacido. • Analizar las afecciones 	<p>Mediante evaluaciones diseñadas con este propósito, enviadas por NAEMT.</p>	<p>Tem. Jorge Almagro Tem. Edwin Davila Tem. Angélica Jimenez Dr. Ney Garcés</p>



CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
Academia de Formación, Especialización y Profesionalización
Mayor "Rodrigo Peñaherrera"

	<p>neonato.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consideraciones con respecto al traslado. 	<p>cardíacas congénitas.</p>		
<p>UT 10 Niños con necesidades especiales de atención médica</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Discapacidades físicas y cognitivas. • Evaluación del MNECS. • El traslado. • Menores con asistencia tecnológica. • Los cuidados domiciliarios del MNECS. • Consideraciones adicionales de los sistemas de emergencias médicas para los MNECS. 	<ul style="list-style-type: none"> • Describir preocupaciones específicas del trabajo con niños con necesidades especiales de atención médica. • Identificar modificaciones a técnicas de evaluación para niños con necesidades especiales de atención médica. • Diferenciar entre los diversos tipos de complicaciones que tienen los niños con necesidades especiales de atención médica. • Analizar el manejo de pacientes con necesidades especiales de atención médica. 	<p>Mediante evaluaciones diseñadas con este propósito, enviadas por NAEMT.</p>	<p>Tem. Jorge Almagro Tem. Edwin Davila Tem. Angélica Jimenez Dr. Ney Garcés</p>
<p>UT 11 Salud conductual pediátrica</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Afecciones conductuales y psiquiátricas pediátricas comunes. • Intento de suicidio/exposiciones o ingestas intencionales. • Reacciones adversas de los medicamentos psiquiátricos. • Evaluación y traslado del paciente pediátrico con emergencia relacionadas con el comportamiento. 	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los tipos de trastornos de salud conductual pediátrica. • Reconocer los signos y síntomas de los trastornos de salud conductual. • Analizar el control de los trastornos de salud conductual pediátrica. • Usar la intervención de control de la salud conductual pediátrica más adecuada según los hallazgos en la evaluación 	<p>Mediante evaluaciones diseñadas con este propósito, enviadas por NAEMT.</p>	<p>Tem. Jorge Almagro Tem. Edwin Davila Tem. Angélica Jimenez Dr. Ney Garcés</p>



CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
Academia de Formación, Especialización y Profesionalización
Mayor "Rodrigo Peñaherrera"

		del paciente.		
--	--	---------------	--	--

3. LISTADO DE MATERIALES (Describir cantidades y necesidades al mínimo detalle)

MATERIAL DE BODEGAS DE ACADEMIA

No.	Cantidad	Descripción
1	01	Proyector.
2	05	BVM pediátricos.
3	05	Set de manejo de la vía aérea.
4	05	Set de signos vitales.
5	05	BVM neonatales
6	05	Cabeza de intubación.
7	04	Frazadas.
8	04	Monitores
9	04	Cintas pediátricas
10	03	Maniquí de RCP pediátrico
11	05	Maniquí de RCP neonatal
12	05	Suministros de oxigenoterapia.
13	05	Suministros de fluido terapia.
14	05	Suministros de control de hemorragias.
15	02	Maniquí de descompresión de tórax.
16	05	Maletas de avanzada.

VEHÍCULOS

No.	Cantidad	Descripción
1		



CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
Academia de Formación, Especialización y Profesionalización
Mayor "Rodrigo Peñaherrera"

MATERIAL DE OFICINA

No.	Cantidad	Descripción
1	01	Resma de papel bond.
2	06	Apoya manos.
3	06	Esferográficos color azul
		<i>Material de aseo (escobas, trapeadores, desinfectantes, limpiones, fundas de basura).</i>
1	05	Escobas
2	05	Trapeadores
3	01	Desinfectantes

4. SISTEMA DE EVALUACIÓN

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	PESO
Prácticas	30%
Examen final teórico	35%
Examen final práctico	35%
TOTAL	100%



CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
Academia de Formación, Especialización y Profesionalización
Mayor "Rodrigo Peñaherrera"

5. DISTRIBUCIÓN DEL TIEMPO

ESTRATEGIA METODOLÓGICA	HORAS
Clase presencial	14
Examen Teórico	01
Examen Practico	01
TOTAL	16 horas



CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
Academia de Formación, Especialización y Profesionalización
Mayor "Rodrigo Peñaherrera"

6. FIRMAS DE VALIDACIÓN

Elaborado por: TEM Fernando Moreno COORDINADOR DEL ÁREA DE ESPECIALIZACIÓN DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA ACADEMIA DEL CBDMQ.	
Revisado por: Msc. Christian Román ANALISTA ACADÉMICO 2 CBDMQ	
Revisado por: Sbte. Ángel Gutiérrez JEFE DE LA UNIDAD DE ESPECIALIZACIÓN	
Autorizado por: Mayo. Carlos Moyano DIRECTOR DE LA ACADEMIA DE FORMACIÓN - CBDMQ	