

Participante: \_\_\_\_\_

## Estación de enseñanza A del PET

### Enfoque: el paciente pediátrico con trauma

#### Reporte prehospitalario MIST

- Una ambulancia se encuentra en camino con una niña de dos años que cayó de una ventana de un segundo piso de la casa de su niñera.
- Se notificó a los padres que acudan al hospital.
- El personal prehospitalario reporta que la paciente se encuentra inconsciente y tiene una presión sanguínea de 75/50 mm Hg, pulso de 160 latidos/min y frecuencia respiratoria de 36 respiraciones por minuto.
- Se encuentra en inmovilización completa y tiene un catéter intravenoso de tamaño adecuado con infusión de solución cristaloide isotónica.
- Se administra oxígeno por medio de una mascarilla de no reinhalación.

Se espera que la paciente llegue en cinco minutos. Por favor inicie su proceso de evaluación inicial.

(Nota: Si se utiliza un monitor, para comodidad y seguridad asuma que el monitor se encuentra en inmovilización cervical completa y que el equipo se adhiere a las precauciones estándar).

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
Preparación y triage			
1. Menciona la necesidad de activar al equipo de trauma.	<i>“El equipo de trauma ha sido activado”.</i>		
2. Menciona la necesidad de preparar la sala de trauma. • Equipo pediátrico medido de acuerdo al paciente que se espera. • Cinta de reanimación basada en longitud. • Protocolos pediátricos y guías de dosificación.	<i>“La preparación está completa”.</i>  <i>“¿Hay algún equipo en específico que prepararía?”.</i>		
3. Menciona la necesidad de utilizar EPP.	<i>“El equipo se ha colocado el equipo de protección personal”.</i>		
<i>“El paciente ha llegado”.</i>			
Observación a lo largo de la sala			
4. Evalúa la presencia de hemorragia externa no controlada obvia.	<i>“No hay hemorragia externa no controlada y no hay necesidad de repriorizar a (C)ABC”.</i>		

Revisión primaria			
Vía aérea y estado de alerta con estabilización de la columna cervical			
5. ¿Cuál es el nivel de consciencia del paciente con base en AVDI?	<i>"No responde".</i>	**	
6. Menciona la necesidad de una segunda persona para proporcionar estabilización manual de la columna cervical <b>Y</b> demuestra la apertura manual de la vía aérea utilizando la maniobra de tracción mandibular.	<i>"Se ha proporcionado estabilización manual de la columna cervical. Por favor demuestre la apertura de la vía aérea".</i>  <b>Nota: el enunciado sobre la inmovilización manual de la columna cervical se puede utilizar para denotar la estabilización cervical en todo momento. Asigne esta tarea a otro alumno</b>		

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
7. Demuestra y describe las técnicas para determinar permeabilidad de la vía aérea utilizando los componentes de inspección, auscultación y palpación (identifica por lo menos <b>CUATRO</b> ): <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿La lengua está obstruyendo?</li> <li>• ¿Hay dientes flojos o faltantes?</li> <li>• ¿Hay cuerpos extraños?</li> <li>• ¿Hay sangre, vómito o secreciones?</li> <li>• ¿Hay edema?</li> <li>• ¿Hay ronquidos, gorgoteo o estridor?</li> <li>• ¿Hay alguna deformidad ósea?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>"La lengua no está obstruyendo".</i></li> <li>• <i>"No hay dientes flojos ni faltantes".</i></li> <li>• <i>"No se observan cuerpos extraños".</i></li> <li>• <i>"No hay sangre, vómito ni secreciones".</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>"No hay edema".</i></li> </ul> </li> <li>• <i>"Se escucha ronquido cuando se libera la tracción mandibular. No se escucha gorgoteo ni estridor".</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>"No se observan deformidades óseas".</i></li> </ul> </li> </ul>	**	
8. Menciona la necesidad de una cánula orofaríngea (COF).	<i>"Se ha colocado una COF".</i>	**	
9. Reevalúa la vía aérea tras la inserción de la COF.	<i>"No se escucha ningún sonido. La vía aérea está permeable".</i>		
10. Menciona la necesidad de una vía aérea definitiva.	<i>"El equipo se está preparando. Por favor continúe su evaluación".</i>		

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
Respiración y ventilación			
<p>11. Demuestra y describe las técnicas para determinar efectividad de las respiraciones utilizando la inspección, auscultación y palpación (identifica por lo menos <b>CUATRO</b>):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Hay ventilación espontánea?</li><li>• ¿Hay elevación torácica simétrica?</li> <li>• ¿Cuál es la profundidad, patrón y frecuencia general de las respiraciones?</li><li>• ¿Hay incremento del esfuerzo respiratorio?</li> <li>• ¿Cómo es el color de la piel?</li><li>• ¿Hay heridas abiertas o deformidades?</li> <li>• ¿Los ruidos respiratorios están presentes y son iguales?</li><li>• ¿Hay enfisema subcutáneo?</li><li>• ¿Hay alguna desviación traqueal o distensión yugular venosa?</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• “La ventilación es espontánea”.</li><li>• “La elevación torácica es simétrica y superficial”.</li><li>• “Las respiraciones son lentas, regulares y superficiales”.</li> <li>• “No hay signos de incremento en el esfuerzo respiratorio. La niña se ve cansada”.</li><li>• “La piel se ve oscurecida”.</li><li>• “Se observan abrasiones en el tórax. No se observan deformidades de la pared torácica”.</li><li>• “Los ruidos respiratorios son iguales pero disminuidos bilateralmente”.</li><li>• “No hay enfisema subcutáneo”.</li><li>• “No hay desviación de la tráquea ni distensión yugular venosa”.</li></ul>	**	
<p>12. Menciona la necesidad de ventilación asistida con dispositivo bolsa válvula-mascarilla.</p>	<p>“Se administra ventilación asistida”.</p> <p><b>Nota: si el alumno ha mencionado la necesidad de ventilación asistida al colocar la COF no se considera fuera de orden</b></p>	**	
“Acaba de ser intubada utilizando secuencia rápida de intubación. ¿Cuál es el siguiente paso?”			

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
<p>13. Evalúa la colocación del tubo endotraqueal (debe de identificar <b>LOS CINCO</b>):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coloca un detector de CO<sub>2</sub>.</li> <li>• Observa la elevación y descenso del tórax con las ventilaciones asistidas <b>Y</b> ausculta sobre el epigastrio.</li> <li>• Ausculta ruidos respiratorios bilaterales.</li> <li>• Después de cinco o seis ventilaciones observa el color del detector de CO<sub>2</sub> o evidencia de CO<sub>2</sub> en el aire exhalado.</li> <li>• Evalúa para determinar la mejora en el color de la piel.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• “Se ha colocado un detector de CO<sub>2</sub>”.</li> <li>• “El tórax se eleva y desciende durante la ventilación asistida. No se escucha gorgoteo sobre el epigastrio”.</li> <li>• “Los ruidos respiratorios son iguales bilateralmente”.</li> <li>• “Después de cinco o seis ventilaciones hay evidencia positiva de CO<sub>2</sub> que indica que el tubo se ha colocado correctamente sobre la tráquea”.</li> <li>• “El color de la piel ha mejorado sutilmente”</li> </ul> <p><b>Nota: si el alumno escoge un sensor de capnografía en lugar del dispositivo detector de un solo uso, se toma en cuenta también en la sección Guía de anexos de reanimación.</b></p> <p><b>Nota: Si el alumno escoge insertar una sonda gástrica, se puede hacer en este paso sin penalización por el orden. Se toma en cuenta también en la sección Guía de anexos de reanimación.</b></p>	**	
<p>14. Menciona la necesidad de evaluar la posición del TET observando el número a la altura de los labios <b>Y</b> asegura el TET identificando el método que utiliza.</p>	<p>“El TET se ha asegurado y el número a la altura de los labios se ha documentado”.</p>		
<p>15. Menciona la necesidad de iniciar la ventilación mecánica o continuar con la ventilación asistida.</p>	<p>“Las ventilaciones continúan”.</p>		

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
Circulación y control de hemorragia			
16. Demuestra y describe las técnicas para determinar la circulación adecuada utilizando inspección, auscultación y palpación (debe identificar <b>TODOS LOS CUATRO</b> ): • Inspecciona para determinar la presencia de cualquier hemorragia externa no controlada. • Inspecciona y palpa la piel para determinar color, temperatura y humedad. • Palpa pulsos centrales <b>Y</b> periféricos.  • Palpa para determinar llenado capilar.	<ul style="list-style-type: none"><li>• “No hay hemorragia externa no controlada”.</li><li>• “La piel se encuentra pálida, fría al tacto y húmeda”.</li><li>• “El pulso central está presente y es rápido. Los pulsos periféricos son más débiles”.</li><li>• “El llenado capilar es de 3 segundos”.</li></ul>	**	
17. Asegura la permeabilidad de la vía IV prehospitalaria.	<ul style="list-style-type: none"><li>• “La vía IV prehospitalaria se encuentra permeable”.</li></ul>		
18. Menciona la necesidad de colocar un catéter IV de gran calibre adicional.	<ul style="list-style-type: none"><li>• “Se ha colocado un catéter IV adicional”.</li></ul> <b>Nota: Si el alumno decide obtener muestras de sangre para determinar tipo de sangre, se toma en cuenta en la sección Guía de anexos de reanimación.</b>	**	
19. Menciona la necesidad de administrar solución cristaloide isotónica calentada vía catéter en un bolo de 20 mL/kg.	“Se ha completado un bolo de solución cristaloide isotónica de 20 mL/kg”.		
20. Menciona la necesidad de reevaluar los siguientes componentes después de que el bolo se ha completado (debe identificar <b>LOS TRES</b> ): • Palpa pulso central y periférico.  • Inspecciona y palpa el color de la piel, temperatura y humedad. • Palpa para determinar llenado capilar.	<ul style="list-style-type: none"><li>• “El pulso central es fuerte y ha bajado a una frecuencia normal. Los pulsos periféricos son más fuertes”.</li><li>• “La piel se encuentra pálida, cálida y seca”.</li><li>• “El tiempo de llenado capilar es de 2 segundos”.</li></ul>		

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
Déficit neurológico			
21. Describe la evaluación del estado neurológico utilizando:  • La escala ECI de cuatro puntos ◦ ¿Cuál es la respuesta ocular?  ◦ ¿Cuál es la respuesta motora? ◦ ¿Cuáles son los reflejos del tronco encefálico?  • O la GCS ◦ ¿Cuál es la mejor apertura del ojo? ◦ ¿Cuál es la mejor respuesta verbal? ◦ ¿Cuál es la mejor respuesta motora?	<ul style="list-style-type: none"><li>• “Los ojos se mantienen cerrados en presencia de dolor”. (0)<ul style="list-style-type: none"><li>• “No hay respuesta motora”. (0)</li></ul></li><li>• “Una pupila se encuentra dilatada y fija”. (3)</li><li>• “La puntuación total de la escala ECI es de 3”.</li> <li>• “No hay apertura ocular”. (1)</li><li>• “No hay respuesta verbal”. (1)</li> <li>• “No hay respuestas motoras”. (1)</li><li>• La puntuación total de la GSC es 3 debido a la SRI.</li></ul>	**	
22. Evalúa las pupilas.	“Su pupila derecha está fija y dilatada y la izquierda reacciona lentamente a la luz”		
23. Menciona la necesidad de una TC de cabeza.	“Se ha ordenado la TC y se ha notificado a radiología que esperen a la paciente”.	*	
Exposición y control ambiental			
24. Menciona la necesidad de retirar la ropa <b>E</b> inspeccionar en busca de hemorragias no controladas o lesiones obvias.	“Se ha retirado la ropa. Se observan abrasiones y contusiones en el tórax y brazos. No hay hemorragias no controladas”.		
25. Menciona la necesidad de mantener al paciente caliente por medio de (identifica por lo menos <b>UNO</b> ):  • Cobertores. • Luces calentadoras. • Incrementar la temperatura de la habitación. • Fluidos calentados. • Oxígeno calentado.	“Se ha aplicado un método de calentamiento”.		



Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
Anexos de reanimación			
Parámetros fisiológicos completos			
26. Obtiene el conjunto completo de parámetros fisiológicos.	<ul style="list-style-type: none"><li>• PS: 75/50 mm Hg.</li><li>• FC: 124 latidos/min.</li><li>• FR: Asistida a 20 respiraciones/min.</li><li>• T: 37°C (98.6°F) rectal.</li><li>• Peso: 12 kg por medio de cinta de reanimación basada en longitud.</li></ul>	**	
Presencia familiar			
27. Menciona la necesidad de facilitar la presencia familiar.	<i>“Los padres se encuentran en la sala de espera y les gustaría entrar. El profesional de enfermería a cargo se ha seleccionado como enlace”.</i>		
Guía de anexos de reanimación (L, M, N, O, P)			
28. Menciona la necesidad de <b>análisis de laboratorio</b> : (tipo de sangre, gases arteriales, lactato y glucosa).	<i>“Las muestras de sangre se han enviado al laboratorio para tipo de sangre, gases y lactato. La medición de glucosa de cabecera se encuentra dentro de los límites normales”.</i>		
29. Conecta el <b>monitor cardíaco</b> al paciente.	<i>“El ECG muestra una taquicardia sinusal no ectópica”.</i>		
30. Menciona la necesidad de considerar la inserción de una <b>sonda nasogástrica u orogástrica</b> .	<i>“Una sonda nasogástrica puede estar contraindicada debido a la posibilidad de lesión en la cabeza. Se ha insertado una sonda orogástrica”.</i>		
31. Conecta el <b>oxímetro de pulso Y el monitor de capnografía</b> al paciente.	<ul style="list-style-type: none"><li>• SpO<sub>2</sub>: 99%</li><li>◦ Los valores de capnografía están dentro de los límites normales.</li></ul>		
32. Menciona la necesidad de evaluar el dolor utilizando una escala de <b>dolor</b> apropiada.	<i>“El resultado de la escala de dolor es indeterminado debido a la SRI. Asuma que el dolor está presente con base en el MDL y en las lesiones identificadas”.</i>	*	

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
<p>33. Proporciona medidas de confort no farmacológicas (identifica por lo menos <b>UNA</b>):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicar hielo a las áreas inflamadas.</li> <li>• Reposicionar.</li> <li>• Amortiguar las prominencias óseas.</li> <li>• Presencia de los padres y reafirmación verbal.</li> <li>• Otras que sean adecuadas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>“Se han establecido las intervenciones no farmacológicas”.</i></li> </ul>		
Reevaluación para traslado a un centro de traumatología			
<i>“En este momento, ¿existe la necesidad de traslado a un centro de traumatología o preparación para cirugía?”</i>			
Revisión secundaria			
Historia			
<p>35. Menciona la historia pertinente que debe ser obtenida (identifica por lo menos <b>UNA</b>):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• MIST.</li> </ul> <p>• Historial médico pasado (información proporcionada por los padres).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>“No se ha obtenido información adicional por parte de los proveedores prehospitalarios”</i></li> </ul> <p>QIAMPEDS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Queja primordial: <i>“Los padres mencionan que la niña cayó desde una ventana en el segundo piso en la casa de la niñera”.</i></li> <li>• Inmunizaciones: <i>“Completas para su edad”.</i></li> <li>• Alergias: <i>“No hay alergias conocidas”.</i></li> <li>• Medicamentos: <i>“Ninguno”.</i></li> <li>• Previo historial médico y percepción de los padres: <i>“No ha padecido condiciones médicas o quirúrgicas. No notaron signos ni síntomas cuando se fueron”.</i></li> <li>• Eventos relacionados: <i>“La niñera reporta que la niña cayó de la ventana del segundo piso”.</i></li> <li>• Dieta y pañales: <i>“Sin problemas durante el día”.</i></li> <li>• Síntomas relacionados: <i>“La niña fue encontrada sin respuesta sobre el pasto fuera de la ventana del segundo piso”.</i></li> </ul>		



Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
Evaluación de la cabeza a los pies			
<b>Nota: el alumno describe la evaluación de la cabeza a los pies describiendo las técnicas adecuadas de inspección y demostrando las técnicas adecuadas de auscultación y palpación.</b>			
36. Inspecciona <b>Y</b> palpa la cabeza <b>Y</b> la cara en busca de lesiones.	<i>“Se palpa un área deprimida en la parte posterior de la cabeza. Se observa inflamación y abrasiones del lado derecho de la cara”.</i>		
37. Inspecciona <b>Y</b> palpa el cuello en busca de lesiones. Demuestra la retirada del collarín cervical para evaluación <b>Y</b> su posterior colocación.	<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>“Yo mantendré la inmovilización manual de la columna cervical mientras lleva a cabo la evaluación”.</i></li><li>• <i>“Se palpa una deformidad en depresión en C5”.</i></li></ul>		
38. 37. Inspecciona <b>Y</b> palpa el tórax en busca de lesiones.	<i>“Se observan abrasiones en el tórax”.</i>		
39. Ausculta ruidos respiratorios <b>Y</b> ruidos cardiacos.	<i>“Los ruidos respiratorios son claros e iguales bilateralmente y los ruidos cardiacos se escuchan normales”.</i>		
40. Inspecciona el abdomen <b>Y</b> costados en busca de lesiones.	<i>“No se observan anormalidades”.</i>		
41. Ausculta ruidos intestinales.	<i>“Los ruidos intestinales están presentes en los cuatro cuadrantes”.</i>		
42. Palpa los cuatro cuadrantes del abdomen en busca de lesiones.	<i>“No se observan anormalidades”.</i>		
43. Inspecciona la pelvis <b>Y</b> el perineo en busca de lesiones.	<i>“No se observan anormalidades”.</i>		
44. Aplica presión suave sobre las crestas iliacas hacia abajo y medialmente.	<i>“No se siente inestabilidad pélvica”.</i>		
45. Aplica presión gentil sobre la sínfisis del pubis.	<i>“No se siente inestabilidad pélvica”.</i>		
46. Menciona la necesidad de evaluar indicaciones y contraindicaciones de insertar una sonda urinaria.	<i>“Una sonda urinaria está indicada para medir la expulsión de orina cada hora. No hay contraindicaciones. Se ha colocado una sonda y se ha obtenido orina amarilla transparente”.</i>		

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
47. Inspecciona <b>Y</b> palpa las cuatro extremidades para determinar estado neurovascular y presencia de lesiones.	<i>“La evaluación de la función motora y sensación se pospondrá hasta después de la SRI. Hay pulsos presentes en las cuatro extremidades. El color y la temperatura son normales en las cuatro extremidades. Se observa una deformidad en la extremidad superior derecha. Se observan abrasiones en la extremidad superior izquierda. Se observan contusiones en ambas extremidades inferiores”.</i>		
Inspecciona las superficies posteriores			
48. Menciona la necesidad de mantener la estabilización manual de la columna cervical y estabilización de la columna para girar a la paciente para la evaluación de la superficie posterior.	<i>“El equipo mantiene la estabilización de la columna para inspeccionar las superficies posteriores”.</i>	*	
49. Inspecciona <b>Y</b> palpa las superficies posteriores.	<i>“No se observan anomalías. El tono rectal es normal”.</i>		
50. Menciona la necesidad de considerar retirar la tabla de inmovilización espinal.	<i>“La tabla se a retirado”.</i>		
Anexos de reevaluación			
<i>“¿Qué anexos de reevaluación esperarías para esta paciente?”</i>			

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
52. Menciona la necesidad de anexos de reevaluación (identifica por lo menos <b>TRES</b> ): <ul style="list-style-type: none"> <li>• TC de columna cervical.</li> <li>• Radiografía o TC torácica.</li> <li>• Radiografías de la extremidad superior derecha.</li> <li>• Radiografías de cuerpo completo.</li> <li>• Puntaje de trauma revisado.</li> <li>• Consulta con neurocirugía pediátrica.</li> <li>• Consulta con servicio social.</li> <li>• Limpiar y vendar heridas.</li> <li>• Inmovilizar la extremidad superior derecha.</li> </ul>	<i>“Se han solicitado las pruebas mencionadas”.</i>		
Reevaluación y atención posterior a la reanimación			
<i>“¿Qué hallazgos evaluaría?”</i>			
53. Menciona la necesidad de reevaluar la revisión primaria.			
54. Menciona la necesidad de reevaluar signos vitales.			
55. Menciona la necesidad de reevaluar dolor,			
56. Menciona la necesidad de reevaluar todas las lesiones identificadas y la efectividad de las intervenciones.			
Cuidado definitivo o traslado			
<i>“¿Cuál es el cuidado definitivo para esta paciente?”</i>			
57. Menciona la necesidad de traslado a un centro de traumatología pediátrico o ser admitida a la unidad de cuidados intensivos pediátricos.			
<i>“¿Hay algo más que quisiera agregar hasta este momento?”</i>			

Participante: \_\_\_\_\_

## Estación de enseñanza B del PET

### Enfoque: lesión por explosión/control de hemorragia

#### Reporte prehospitalario MIST

- Un hombre de 32 años estaba trabajando en una planta de manufactura cuando un compresor de aire estalló y el hombre fue lanzado a lo largo de la habitación.
- Sus compañeros de trabajo reportan que tuvo desorientación momentánea pero explicaron que cayó sobre su espalda y no golpeó su cabeza.
- El paciente niega pérdida de conciencia (PDC).
- Sus compañeros de trabajo dicen que se dieron cuenta de que su pierna derecha fue arrancada a la altura de la rodilla e inmediatamente envolvieron con un vendaje, sin embargo, la pierna continuó sangrando, así que están aplicando presión directa sobre el sitio.

El paciente ha llegado a la sala de trauma. Por favor inicie su proceso de evaluación inicial.

**(Nota: Si se utiliza un monitor, para su comodidad y seguridad asuma que el monitor se encuentra en inmovilización cervical completa y que el equipo se adhiere a las precauciones estándar).**

Los criterios marcados con doble asterisco (\*\*) se llevan a cabo dentro del elemento prioritario. Esto significa que los criterios con doble asterisco (\*\*) se deben completar en orden antes de continuar con el siguiente paso. Los criterios marcados con un asterisco (\*) son pasos de habilidad esenciales que se espera que sean llevados a cabo durante la demostración de la estación de destreza pero su secuencia no es crítica.

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
Preparación y <i>triage</i>			
1. Menciona la necesidad de activar al equipo de trauma.	<i>“El equipo de trauma ha sido activado”.</i>		
<i>¿Hay algún equipo en específico que usted prepararía?</i>			
2. Menciona la necesidad de preparar la sala de trauma:  • Infusor rápido. • Torniquete.	<i>“La preparación está completa”.</i>		
3. Menciona la necesidad de utilizar EPP.	<i>“El equipo se ha colocado el EPP”.</i>		

4. Expresa preocupación por exposición a sustancias peligrosas.	<i>“Los compañeros de trabajo mencionan que no hubo exposición de sustancias peligrosas en la escena”.</i>		
Observación a lo largo de la sala			
5. Evalúa la presencia de hemorragia externa no controlada.	<i>“Hay una hemorragia externa activa de la extremidad residual”.</i>		
Revisión primaria			
6. Menciona la necesidad de repriorizar a (C)ABC.	<i>“Por favor demuestre el siguiente paso”.</i>		
Circulación y control de la hemorragia			
7. Menciona la necesidad de controlar la hemorragia con un torniquete.	<i>“El torniquete ha sido aplicado y el sangrado ha sido controlado”.</i>		
8. Demuestra y describe las técnicas para determinar si la circulación es adecuada utilizando la inspección, auscultación o palpación (debe identificar <b>AMBOS</b> . La hemorragia no controlada fue identificada previamente). • Palpa el pulso central. • Inspecciona y palpa la piel para determinar el color, la temperatura y humedad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>“El pulso central es débil y rápido”.</i></li> <li>• <i>“La piel se encuentra ceniza, fría y húmeda”.</i></li> </ul>	**	
9. Menciona la necesidad de colocar dos catéteres IV de gran calibre.	<i>“Se han colocado dos catéteres IV”.</i>		
10. Menciona la necesidad de administrar solución cristaloide isotónica <b>Y</b> administra un bolo <b>Y</b> activa el protocolo de transfusión masiva (de acuerdo con el protocolo de la organización).	<i>“El bolo se ha completado y se ha entregado a la sala de trauma un paquete de glóbulos rojos de sangre tipo O negativo, plaquetas y plasma descongelado. Será administrado de acuerdo con el protocolo”.</i>		

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
“Por favor continúe con su evaluación”.			
Revisión primaria			
Vía aérea y estado de alerta con estabilización manual de la columna cervical			
11. Evalúa el nivel de consciencia del paciente utilizando AVDI.	“Se encuentra alerta y habla. Es capaz de describir la explosión”.	**	
12. Pide al paciente que abra su boca.	“El paciente abre la boca”.		
13. Demuestra y describe las técnicas para determinar la permeabilidad de la vía aérea utilizando la inspección, auscultación y palpación (identifica por lo menos <b>CUATRO</b> ): • ¿La lengua está obstruyendo? • ¿Hay algún diente flojo o faltante? • ¿Hay algún objeto extraño? • ¿Hay sangre, vómito o secreciones? • ¿Hay edema? • ¿Hay ronquido, gorgoteo o estridor? • ¿Hay alguna deformidad ósea?	   		



Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
14. Menciona la necesidad de mantener la inmovilización de la columna cervical.	<i>"Se ha colocado un collarín cervical".</i>		
Ventilación y respiración			
<p>15. Demuestra y describe las técnicas para determinar la efectividad de la respiración utilizando las técnicas de inspección, auscultación y palpación (identifica por lo menos <b>CUATRO</b>):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Hay respiración espontánea?</li> <li>• ¿Hay elevación torácica simétrica?</li> <li>• ¿Cuál es la profundidad, patrón y frecuencia general de las respiraciones?</li> <li>• ¿Hay incremento en el esfuerzo respiratorio?</li> <li>• ¿Cuál es el color de la piel?</li> <li>• ¿Hay heridas abiertas o deformidades?</li> <li>• ¿Los ruidos respiratorios están presentes y son iguales?</li> <li>• ¿Hay enfisema subcutáneo?</li> <li>• ¿Hay desviación traqueal o distensión yugular venosa?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>"La respiración es espontánea".</i></li> <li>• <i>"La elevación torácica es simétrica".</i></li> <li>• <i>"Las respiraciones tienen profundidad adecuada y son regulares y rápidas".</i></li> <li>• <i>"Hay incremento moderado del esfuerzo respiratorio con uso de músculos accesorios".</i></li> <li>• <i>"El color de la piel es pálido".</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>"No se observan heridas abiertas. La pared torácica está intacta".</i></li> </ul> </li> <li>• <i>"Los ruidos respiratorios están presentes y son iguales bilateralmente".</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>"No hay enfisema subcutáneo".</i></li> </ul> </li> <li>• <i>"No hay desviación traqueal o distensión yugular venosa".</i></li> </ul>	**	
16. Menciona la necesidad de continuar administrando oxígeno a 15 L/min por medio de una mascarilla de no reinhalación.	<i>"El oxígeno continua por medio de una mascarilla de no reinhalación a 15 L/min".</i>	**	
Circulación y control de la hemorragia			
<p>17. Demuestra y describe las técnicas para determinar si la circulación es adecuada utilizando inspección, auscultación y palpación (identifica todas las <b>TRES</b>):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evalúa para determinar la presencia de hemorragia externa no controlada.</li> <li>• Palpa el pulso central.</li> <li>• Inspecciona y palpa la piel para determinar color, temperatura y humedad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>"Hay una recurrencia de hemorragia externa no controlada".</i></li> <li>• <i>"El pulso central se encuentra presente y es más fuerte, pero permanece rápido".</i></li> <li>• <i>"La piel está pálida y fría pero continúa húmeda".</i></li> </ul>	**	

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
18. Menciona la necesidad de apretar el torniquete hasta que la hemorragia esté controlada.	<i>"El torniquete ha sido apretado y la hemorragia se ha controlado".</i>		
19. Menciona la necesidad de continuar con reanimación balanceada.	<i>"El equipo continuará administrando líquidos y productos sanguíneos conforme al protocolo. Continúe con su evaluación".</i>		
Déficit neurológico			
20. Describe la evaluación del puntaje de la escala de coma de Glasgow (GCS): • ¿Cuál es la mejor apertura del ojo? • ¿Cuál es la mejor respuesta verbal?  • ¿Cuál es la mejor respuesta motora?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>"Abre sus ojos de forma espontánea". (4)</i></li> <li>• <i>"Sus respuestas indican que está desorientado". (4)</i></li> <li>• <i>"Mueve las extremidades en respuesta a órdenes". (6)</i></li> <li>• <i>"El puntaje total de la GCS es 14".</i></li> </ul>	**	
21. Evalúa las pupilas .	<i>"Las pupilas son iguales, redondas y reactivas a la luz".</i>		
Exposición y control ambiental			
22. Menciona la necesidad de retirar toda la ropa <b>E</b> inspeccionar en busca de hemorragia externa no controlada o lesiones obvias.	<i>"Se ha retirado la ropa. No hay otras lesiones obvias o hemorragia externa no controlada".</i>	**	
23. Menciona la necesidad de mantener al paciente caliente por medio de (identifica por lo menos <b>UNO</b> ): • Cobertores. • Luces calentadoras. • Incremento en la temperatura de la habitación. • Líquidos calentados. • Oxígeno calentado.	<i>"Se ha aplicado un método de calentamiento".</i>		

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
Anexos de reanimación			
Conjunto completo de signos vitales			
24. Obtiene el conjunto completo de signos vitales.	<ul style="list-style-type: none"><li>• PS: 96/70 mm Hg.</li><li>• FC: 112 latidos/min.</li><li>• FR: 26 ventilaciones/min.</li><li>• T: 36.4°C (97.6°F).</li></ul>		
Facilita la presencia familiar			
25. Menciona la necesidad de facilitar la presencia familiar.	<i>“La familia está siendo notificada”.</i>		
Guía de anexos de reanimación (L, M, N, O, P)			
26. Menciona la necesidad de <b>análisis de laboratorio</b> (tipo de sangre, gases en sangre y lactato).	<i>“Las muestras de sangre han sido enviadas al laboratorio para determinar tipo de sangre, gases en sangre y lactato”.</i> <b>Nota: También es aceptable aquí línea base de calcio para iniciar tendencias.</b>		
27. Conecta el <b>monitor</b> cardiaco al paciente.	<i>“El ECG muestra una taquicardia sinusal no ectópica”.</i>		
28. Menciona la necesidad de considerar la inserción de una sonda <b>nasogástrica u orogástrica</b> .	<i>“No hay contraindicaciones para sonda gástrica pero se ha decidido esperar hasta que vaya a cirugía”.</i>		
29. Coloca el <b>oxímetro</b> de pulso.	<ul style="list-style-type: none"><li>• SpO<sub>2</sub>: 95%.</li></ul>		
30. Menciona la necesidad de evaluar <b>dolor</b> utilizando una escala de dolor adecuada.	<i>“El dolor del paciente se ha evaluado por medio de una escala de dolor adecuada que revela dolor severo”.</i>	*	
31. Proporciona medidas de confort no farmacológicas (identifica <b>UNA</b> ): <ul style="list-style-type: none"><li>• Aplicar hielo en las áreas inflamadas.</li><li>• Reposicionar.</li><li>• Amortiguar prominencias óseas.</li><li>• Reafimación verbal.</li><li>• Otras, como sea adecuado.</li></ul>	<i>“Se han establecido intervenciones no farmacológicas”.</i>		
32. Menciona la necesidad de considerar la obtención de prescripción para medicamentos analgésicos.	<i>“Se ha prescrito y administrado una dosis adecuada de analgésicos”.</i>		

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
Reevaluación para traslado a un centro de traumatología			
“En este momento, ¿Hay necesidad de considerar el traslado a un centro de traumatología o preparar para cirugía?”			
33. Menciona la necesidad de preparar para cirugía o traslado a un centro de traumatología.	“Se ha notificado al quirófano (o centro de traumatología) y se están llevando a cabo los preparativos. Por favor continúe con su evaluación inicial”.		
Revisión secundaria			
Historia			
34. Obtiene la historia pertinente (identifica por lo menos <b>UNA</b> ): • MIST.  • Historial médico pasado (información proporcionada por el paciente o la familia).	<ul style="list-style-type: none"><li>• “No se ha proporcionado información adicional por parte de los proveedores prehospitales”.</li><li>• “El paciente se queja de dificultad para escuchar tras la explosión”. Menciona que no tiene un historial médico relevante”.</li></ul>		
Evaluación de la cabeza a los pies			
Nota: el alumno describe y demuestra la evaluación de la cabeza a los pies describiendo las técnicas de inspección adecuadas y demostrando las técnicas de auscultación y palpación adecuadas.			
35. Inspecciona <b>Y</b> palpa la cabeza <b>Y</b> la cara en busca de lesiones.	“Se observan petequias en ambos ojos. Hay hemorragia en el oído derecho. No se observan otras anormalidades”.		
36. Inspecciona <b>Y</b> palpa el cuello en busca de lesiones.	<ul style="list-style-type: none"><li>• “Yo mantendré la estabilización cervical manual mientras lleva a cabo su evaluación”.</li><li>• “No se observan anormalidades”.</li></ul>		
37. Inspecciona <b>Y</b> palpa el tórax en busca de lesiones.	“No se observan anormalidades”.		
38. Ausculta ruidos respiratorios <b>Y</b> ruidos cardíacos.	“Los ruidos respiratorios son claros e iguales bilateralmente y los ruidos cardíacos son normales”.		
39. Inspecciona el abdomen <b>Y</b> costados en busca de lesiones.	“Tiene diversas heridas por objetos punzantes, laceraciones, abrasiones y contusiones en el costado derecho. No se observan otras anormalidades”.		

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
40. Ausculta ruidos intestinales.	<i>“Los ruidos intestinales están presentes en los cuatro cuadrantes”.</i>		
41. Palpa los cuatro cuadrantes del abdomen en busca de lesiones.	<i>“No se observan anormalidades”.</i>		
42. Inspecciona la pelvis <b>Y</b> el perineo en busca de lesiones.	<i>“No se observan anormalidades”.</i>		
43. Aplica presión suave sobre las cresta ilíacas hacia abajo y medialmente.	<i>“No se observa inestabilidad”.</i>		
44. Aplica presión suave en la sínfisis del pubis.	<i>“No se observa inestabilidad”.</i>		
45. Menciona la necesidad de evaluar las indicaciones y contraindicaciones de colocar una sonda urinaria.	<i>“Se indica el uso de una sonda urinaria para determinar la eliminación de orina por hora. No hay contraindicaciones. Se ha colocado una sonda urinaria y se ha obtenido orina amarilla transparente”.</i>		
46. Inspecciona <b>Y</b> palpa las cuatro extremidades para determinar el estado neurovascular y lesiones.	<i>“La extremidad inferior derecha ha sido amputada por debajo de la rodilla con daño extensivo al músculo y tejido blando. La tibia y el peroné están expuestos. La extremidad inferior izquierda está intacta pero tiene varias heridas por objetos punzantes, laceraciones, abrasiones y contusiones. El estado neurovascular está intacto en las tres extremidades restantes y por encima de la amputación. No se observan anormalidades en las extremidades superiores”.</i>		
Inspecciona las superficies posteriores			
47. Menciona la necesidad de mantener estabilización manual cervical y de la columna para girar al paciente para evaluar las superficies posteriores.	<i>“El equipo mantiene la estabilización de la columna para la evaluación de las superficies posteriores”.</i>	*	
48. Inspecciona <b>Y</b> palpa las superficies posteriores.	<i>“Se observan diversas heridas por objetos punzantes, laceraciones, abrasiones y contusiones en el costado izquierdo y los glúteos. El tono rectal es normal. No se observan otras anormalidades”.</i>		

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
<b>Nota: El alumno resume las lesiones identificadas, mencionadas a continuación, a lo largo del escenario. Si el alumno no las ha identificado todas aún, pregunte por alguna lesión adicional que haya identificado.</b>			
49. Identifica todas las lesiones simuladas.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Amputación traumática de la pierna derecha por debajo de la rodilla.</li><li>• Choque hemorrágico.</li><li>• Petequias en el ojo.</li><li>• Hemorragia en el oído externo.</li><li>• Varias heridas por objetos punzantes, laceraciones, abrasiones y contusiones en el costado derecho y glúteos, así como en la extremidad inferior izquierda.</li></ul>		
Anexos de reevaluación			
<i>“¿Qué anexos de reevaluación esperarías para este paciente?”</i>			
50. Menciona la necesidad de anexos de reevaluación (identifica por lo menos <b>TRES</b> ): <ul style="list-style-type: none"><li>• TC de cabeza.</li><li>• Administración de t-PA.</li><li>• Niveles de calcio para tendencias.</li><li>• Radiografía o TC de columna cervical.</li><li>• Radiografía o TC de tórax.</li><li>• TC abdominal.</li><li>• Evaluación focalizada por sonografía para trauma (FAST).</li><li>• Radiografía de pelvis.</li><li>• Puntaje de trauma revisado.</li><li>• Apoyo psicosocial.</li><li>• Inmunización del tétanos.</li><li>• Antibióticos.</li><li>• Lactato sérico.</li><li>• Consulta de oftalmología y agudeza visual.</li><li>• Consulta de otorrinolaringología y prueba de audición.</li></ul>			



Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
Reevaluación y cuidados posteriores a la reanimación			
“¿Qué hallazgos reevaluaría?”			
51. Menciona la necesidad de reevaluar la revisión primaria.			
52. Menciona la necesidad de reevaluar signos vitales.			
53. Menciona la necesidad de reevaluar el dolor.			
54. Menciona la necesidad de reevaluar todas las lesiones identificadas y la efectividad de las intervenciones.			
Cuidado definitivo o traslado			
“¿Cuál es el cuidado definitivo para este paciente?”			
55. Menciona la necesidad de traslado inmediato a un centro de traumatología o a cirugía.			

Participante: \_\_\_\_\_

## Estación de enseñanza C del PET

### Enfoque: la paciente embarazada con trauma

#### Reporte prehospitalario MIST

- Los servicios de emergencias médicas transportan una paciente femenina de 28 años con 34 semanas de embarazo que cayó de las escaleras.
- Hay contusiones y abrasiones en su abdomen izquierdo.
- Los signos vitales son presión sanguínea de 92/84 mm Hg, frecuencia cardiaca de 130 latidos/min y frecuencia respiratoria de 24 respiraciones/min.
- La paciente está llorando.
- Está completamente inmovilizada con un collarín cervical y una tabla de inmovilización espinal.

Se espera que la paciente llegue en cinco minutos. Por favor inicie su proceso de evaluación inicial. **(Nota: Si se utiliza un monitor, para comodidad y seguridad asuma que el monitor se encuentra en inmovilización cervical completa y que el equipo se adhiere a las precauciones estándar).**

Los criterios marcados con doble asterisco (\*\*) se llevan a cabo dentro del elemento prioritario. Esto significa que los criterios con doble asterisco (\*\*) se deben completar en orden antes de continuar con el siguiente paso. Los criterios marcados con un asterisco (\*) son pasos de habilidad esenciales que se espera que sean llevados a cabo durante la demostración de la estación de destreza pero su secuencia no es crítica.

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
1. Menciona la necesidad de activar al equipo de trauma.	<i>"El equipo de trauma se ha activado".</i>		
<i>"¿Hay miembros adicionales al equipo que deban ser notificados o hay equipo especial que usted prepararía?"</i>			
2. Menciona la necesidad de preparar la sala de trauma. • Personal obstétrico y neonatal. • Kit de parto de emergencia. • Cuna de calor radiante. • Ultrasonido.	<i>"Los preparativos están completos y se ha encendido la cuna de calor radiante".</i>		
3. Menciona la necesidad de utilizar EPP.	<i>"El equipo se ha colocado el EPP".</i>		
<i>"El paciente ha llegado".</i>			

Observación a lo largo de la sala			
4. Evalúa la presencia de hemorragia externa no controlada.	<i>"No hay hemorragia externa no controlada y no hay necesidad de repriorizar a (C)ABC".</i>		
Vía aérea y estado de alerta con estabilización manual de la columna cervical			
5. Evalúa el nivel de conciencia utilizando AVDI.	<i>"La paciente abre sus ojos cuando se le llama por su nombre pero se encuentra adormecida".</i>	**	
6. Pide al paciente que abra la boca.	<i>"La paciente abre la boca cuando escucha la orden".</i>		
7. Demuestra y describe las técnicas para determinar la permeabilidad y protección de la vía aérea utilizando inspección, auscultación y palpación (identifica por lo menos <b>CUATRO</b> ): <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿La lengua está obstruyendo?</li> <li>• ¿Hay dientes flojos o faltantes?</li> <li>• ¿Hay objetos extraños?</li> <li>• ¿Hay sangre, vómito o secreciones?</li> <li>• ¿Hay edema?</li> <li>• ¿Hay ronquido, gorgoteo o estridor?</li> <li>• ¿Hay alguna deformidad ósea?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>"La lengua no está obstruyendo".</i></li> <li>• <i>"No hay dientes flojos o faltantes".</i></li> <li>• <i>"No se observan objetos extraños".</i></li> <li>• <i>"No hay hemorragia, vómito o secreciones".</i></li> <li>• <i>"No hay edema".</i></li> <li>• <i>"No hay ronquidos, gorgoteo o estridor".</i></li> <li>• <i>"No se observan deformidades óseas".</i></li> </ul>	**	
<i>"La vía aérea se encuentra permeable".</i>			

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
Respiración y ventilación			
8. Demuestra y describe las técnicas para determinar la efectividad de la respiración utilizando inspección, auscultación y palpación (identifica por lo menos <b>CUATRO</b> ): • ¿Hay respiración espontánea? • ¿Hay elevación torácica simétrica?  • ¿Cual es la profundidad, patrón y frecuencia general de las respiraciones? • ¿Hay incremento del esfuerzo respiratorio? • ¿Cuál es el color de la piel? • ¿Hay heridas abiertas o deformidades? • ¿Los ruidos respiratorios están presentes y son iguales? • ¿Hay enfisema subcutáneo? • ¿Hay desviación traqueal o distensión yugular venosa?	<ul style="list-style-type: none"><li>• “La respiración es espontánea”.</li><li>• “La elevación torácica es simétrica y superficial”.</li><li>• “Las respiraciones son superficiales, regulares y rápidas”.</li><li>• “No hay signos de incremento en el esfuerzo respiratorio”.</li><li>• “El color de la piel es pálido”.<ul style="list-style-type: none"><li>• “No se observan heridas abiertas. La pared torácica está intacta”.</li></ul></li><li>• “Los ruidos respiratorios están presentes y son iguales”.<ul style="list-style-type: none"><li>• “No hay enfisema subcutáneo”.</li></ul></li><li>• “No hay desviación traqueal ni distensión yugular venosa”.</li></ul>	**	
9. Menciona la necesidad de continuar administrando oxígeno a 15 L/min por medio de una mascarilla de no reinhalación.	“Se continúa administrando oxígeno por medio de una mascarilla de no reinhalación a 15 L/min”.	**	
Circulación y control de la hemorragia			
10. Demuestra y describe las técnicas para determinar si la circulación es adecuada utilizando inspección, auscultación y palpación (debe identificar <b>LOS TRES</b> ): • Inspecciona para determinar la presencia de hemorragia externa no controlada. • Palpa el pulso central. • Inspecciona y palpa el color, la temperatura y humedad de la piel.	<ul style="list-style-type: none"><li>• “No hay hemorragia externa no controlada”.</li><li>• “El pulso central es débil y rápido”.</li><li>• “La piel está pálida, fría y húmeda”.</li></ul>	**	
11. Evalúa la permeabilidad del catéter IV prehospitalario.	“El catéter IV prehospitalario se encuentra permeable”.		

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
12. Menciona la necesidad de colocar un catéter IV de gran calibre adicional.	<p><i>“Se ha colocado un catéter IV de gran calibre”.</i></p> <p><b>Nota: si el alumno decide obtener muestras de sangre para tipo de sangre, se toma en cuenta también en la sección <i>Guía de anexos de reanimación</i>.</b></p>		
13. Menciona la necesidad de administrar solución cristaloide isotónica calentada por medio del catéter Y administrar en bolo.	<p><i>“El bolo de solución cristaloide isotónica se ha administrado”.</i></p> <p><b>Nota: si el alumno pregunta por el volumen del bolo, responda que puede variar de acuerdo con el protocolo de la organización, las referencias de los proveedores y el estado del paciente.</b></p>	**	
14. Menciona la necesidad de reevaluar si la circulación es adecuada tras la infusión de solución (debe identificar <b>AMBOS</b> ):	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>“El pulso central el débil y rápido”.</i></li> <li>• <i>“La piel está muy pálida, fría y húmeda”.</i></li> </ul>		
15. Menciona la necesidad de inclinar la tabla de inmovilización espinal de 15 a 20 grados para desplazar el útero o desplaza el útero manualmente	<p><i>“Se ha inclinado la tabla”.</i></p> <p><b>Nota: Si el alumno decide inclinar la tabla antes de administrar el bolo, no se considera fuera de orden.</b></p>		
16. Menciona la necesidad de reevaluar si la circulación es adecuada tras inclinar la tabla de inmovilización (debe identificar <b>AMBOS</b> ):	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>“El pulso central es más fuerte, pero permanece rápido”.</i></li> <li>• <i>“El color de la piel está mejorando, la piel se vuelve más cálida y se siente seca”</i></li> </ul>		
Déficit neurológico			
17. Describe la evaluación para determinar la puntuación de la escala de coma de Glasgow (GCS):	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>“La paciente abre los ojos cuando escucha su nombre”. (3)</i></li> <li>• <i>“Se encuentra desorientada”. (4)</i></li> <li>• <i>“La paciente mueve las extremidades cuando se le pide”. (6)</i></li> <li>• <i>“La puntuación total de la GCS es de 13”.</i></li> </ul>	**	

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
18. Evalúa las pupilas.	<i>“Las pupilas son iguales, redondas y reaccionan lentamente a la luz”.</i>		
Exposición y control ambiental			
19. Menciona la necesidad de retirar toda la ropa <b>E</b> inspeccionar en busca de hemorragia externa no controlada o lesiones obvias.	<i>“Se ha retirado la ropa. Hay una pequeña abrasión en el cuadrante inferior izquierdo del abdomen. No hay hemorragia externa no controlada”.</i>	**	
20. Menciona la necesidad de mantener a la paciente caliente por medio de (identifica por lo menos <b>UNA</b> ): • Cobertores. • Luces calentadoras. • Incremento en la temperatura de la habitación. • Fluidos calentados. • Oxígeno calentado.	<i>“Se ha aplicado un método de calentamiento”.</i>		
Anexos de reanimación			
Parámetros fisiológicos completos			
21. Obtiene los parámetros fisiológicos completos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PS: 110/64 mm Hg.</li> <li>• FC: 118 latidos/min.</li> <li>• FR: 30 respiraciones/min.</li> <li>• T: 37.2 °C (99°F).</li> </ul>		
Facilitar la presencia familiar			
22. Menciona la necesidad de facilitar la presencia familiar.	<i>“Se ha notificado al esposo y se encuentra en camino al hospital”.</i>		
Guía de anexos de reanimación (L, M, N, O, P)			
23. Menciona la necesidad de <b>pruebas de laboratorio</b> (tipo de sangre, gases en sangre, lactato y Kleihauer-Betke).	<i>“Las muestras de sangres se han enviado a laboratorio para tipo de sangre, gases en sangre, lactato y Kleihauer-Betke”.</i>		
24. Conecta el <b>monitor cardiaco</b> a la paciente.	<i>“El ECG muestra una taquicardia sinusal no ectópica”.</i>		



Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
25. Conecta el <b>monitor</b> cardiotocográfico a la paciente.	<i>“La frecuencia cardiaca fetal es de 180 latidos/min. Los ruidos cardiacos se han obtenido por medio de un doppler. La enfermera obstetra está analizando la tira para determinar contracciones”.</i>		
26. Menciona la necesidad de insertar una sonda <b>nasogástrica u orogástrica</b> .	<i>“La sonda nasogástrica puede estar contraindicada debido a la congestión venosa en las membranas mucosas nasales en la mujer embarazada. Se ha insertado una sonda orogástrica”.</i>		
27. Conecta el <b>oxímetro</b> de pulso al paciente.	• SpO <sub>2</sub> : 93%.		
28. Menciona la necesidad de evaluar el <b>dolor</b> utilizando una escala de dolor adecuada.	<i>“Se ha evaluado el dolor de la paciente con una escala adecuada que revela dolor severo”.</i>	*	
29. Administra medidas de confort no farmacológicas (identifica por lo menos <b>UNA</b> ): • Aplicar hielo en las áreas inflamadas. • Reposicionamiento. • Amortiguar superficies óseas. • Reafirmación verbal. • Otras que sean adecuadas.	<i>“Se han establecido intervenciones no farmacológicas”.</i>		
30. Menciona la necesidad de considerar obtener una orden para medicamentos analgésicos.	<i>“Se ha prescrito y administrado una dosis adecuada de analgésicos”.</i>		
31. Menciona la sospecha de hemorragia interna y sugiere un FAST	<i>“El FAST revela una pequeña cantidad de hemorragia intraabdominal preocupante”.</i>		

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
Revisión secundaria			
Historia			
32. Menciona la historia pertinente que se debe obtener (identifica por lo menos <b>UNA</b> ):  • MIST   • Historia médica pasada (información proporcionada por el paciente y la familia).	<ul style="list-style-type: none"><li>• “No se ha obtenido información adicional por parte de los proveedores prehospitales”.</li><li>• “La paciente menciona que ha recibido control prenatal, no ha tenido complicaciones y está tomando vitaminas prenatales, ningún otro medicamento y no tiene alergias. Éste es su segundo embarazo. El primero transcurrió sin complicaciones. No tiene otros datos relevantes”.</li></ul>		
Evaluación de la cabeza a los pies			
<b>Nota: el alumno describe y demuestra la evaluación de la cabeza a los pies describiendo las técnicas de inspección adecuadas y demostrando las técnicas adecuadas de auscultación y palpación.</b>			
33. Inspecciona <b>Y</b> palpa la cabeza <b>Y</b> la cara en busca de lesiones.	“Hay una pequeña laceración en el lado izquierdo del cuero cabelludo con sangre seca, pero no hay sangrado activo”.		
34. Inspecciona <b>Y</b> palpa el cuello en busca de lesiones. Demuestra quitar y volver a colocar el collarín cervical para la evaluación.	<ul style="list-style-type: none"><li>• “Yo mantendré la estabilización cervical mientras lleva a cabo su evaluación”.</li><li>• “No se observan anomalías”.</li></ul>		
35. Inspecciona <b>Y</b> palpa el tórax en busca de lesiones .	“No se observan anomalías”.		
36. Ausculta ruidos respiratorios <b>Y</b> ruidos cardíacos.	“Los ruidos respiratorios son claros e iguales bilateralmente y los ruidos cardíacos son normales”.		
37. Inspecciona el abdomen <b>Y</b> los costados en busca de lesiones.	“El útero grávido se palpa a la altura del apéndice xifoides. Hay abrasiones y contusiones sobre el lado izquierdo del abdomen y costado izquierdo”.		
38. Ausculta los ruidos intestinales.	“Los ruidos intestinales indican hiperactividad”.		
39. Palpa los cuatro cuadrantes del abdomen en busca de lesiones.	“El abdomen se siente firme con sensibilidad en el cuadrante superior izquierdo”.		

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
40. Inspecciona la pelvis <b>Y</b> el perineo en busca de lesiones.	<i>"No hay sangrado vaginal. No hay abultamiento en el perineo, partes sobresalientes o signos de rotura de membranas".</i>		
41. Aplica presión suave sobre las crestas ilíacas hacia abajo y medialmente.	<i>"No se observa inestabilidad".</i>		
42. Aplica presión suave sobre la sínfisis del pubis.	<i>"No se observa inestabilidad".</i>		
43. Menciona la necesidad de evaluar indicaciones y contraindicaciones de colocar una sonda urinaria.	<i>"La colocación de una sonda urinaria no está indicada en este momento".</i>		
44. Inspecciona <b>Y</b> palpa las cuatro extremidades para determinar estado neurovascular y presencia de lesiones.	<i>"Se observan contusiones y abrasiones al largo del aspecto lateral de la extremidad inferior izquierda. No se observan otras anormalidades. El estado neurovascular está intacto en las cuatro extremidades".</i>		
Inspección de las superficies posteriores			
45. Menciona la necesidad de mantener la estabilización manual cervical y de la columna para girar a la paciente para evaluar las superficies posteriores.	<i>"El equipo mantiene la estabilización de la columna para evaluar las superficies posteriores".</i>	*	
46. Inspecciona <b>Y</b> palpa las superficies posteriores.	<i>"No se observan anormalidades".</i>		
47. Menciona la necesidad de considerar retirar la tabla de inmovilización espinal.	<i>"Se ha retirado la tabla de inmovilización".</i>		
<b>Nota: El alumno resume las lesiones identificadas, mencionadas a continuación, a lo largo del escenario. Si el alumno no las ha identificado todas aún, pregunte por alguna lesión adicional que haya identificado.</b>			
48. Identifica todas las lesiones simuladas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laceración en el cuello cabelludo.</li> <li>• Abrasiones y contusiones abdominales.</li> <li>• Sensibilidad abdominal.</li> <li>• Abrasiones y contusiones en el costado izquierdo.</li> <li>• Abrasiones y contusiones en la extremidad inferior izquierda.</li> </ul>	*	

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado		
		Sí	No	
Anexos de reevaluación				
<i>“¿Qué anexos de reevaluación esperarías para esta paciente?”</i>				
49. Menciona la necesidad de obtener anexos de reevaluación (identifica por lo menos <b>TRES</b> ): <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estudios de laboratorio. <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Conteo sanguíneo completo y química sanguínea.</li> <li>◦ Kleihauer-Betke.</li> <li>◦ Tira reactiva de orina o análisis de orina (para sangre y proteínas).</li> </ul> </li> <li>• FAST.</li> <li>• TC pélvica.</li> <li>• Puntaje de trauma revisado.</li> <li>• Limpiar y tratar abrasiones.</li> </ul>				
Reevaluación y cuidados posteriores a la reanimación				
<i>“¿Qué hallazgos reevaluarías?”</i>				
50. Menciona la necesidad de reevaluar la revisión primaria.				
51. Menciona la necesidad de reevaluar signos vitales.				
52. Menciona la necesidad de reevaluar el dolor.				
53. Menciona la necesidad de reevaluar todas las lesiones identificadas y la efectividad de las intervenciones.				
Cuidado definitivo o traslado				
<i>“¿Cuál es el cuidado definitivo para este paciente?”</i>				
54. Menciona la necesidad de cesárea inmediata, admisión a una unidad obstétrica, UCI o centro de traumatología.				
<i>“¿Hay algo más que le gustaría agregar hasta este momento?”</i>				

Participante: \_\_\_\_\_

## Estación de enseñanza D del PET

### Enfoque: el paciente bariátrico con trauma

#### Reporte prehospitalario MIST

- Una ambulancia se encuentra en camino al servicio de urgencias con un hombre de 35 años que ha recibido una herida de bala en el tórax anterior derecho.
- El paciente responde y el personal del SEM reporta que el color de la piel del paciente es pálido.
- Tiene una presión sanguínea de 122/80 mm Hg, pulso de 132 latidos/min y frecuencia respiratoria de 30 respiraciones/min.
- Se ha colocado un apósito no poroso sobre la herida que se ha pegado en tres de sus lados.
- Se administra oxígeno a 15 L/min por medio de una mascarilla de no reinhalación.
- No se ha conseguido establecer un acceso IV.
- Se ha estimado que el peso del paciente es de 200 Kg.

Se espera que el paciente llegue en 5 minutos. Por favor inicie su proceso de evaluación inicial.

**(Nota: Si se utiliza un monitor, para comodidad y seguridad asuma que el monitor se encuentra en inmovilización cervical completa y que el equipo se adhiere a las precauciones estándar).**

Los criterios marcados con doble asterisco (\*\*) se llevan a cabo dentro del elemento prioritario. Esto significa que los criterios con doble asterisco (\*\*) se deben completar en orden antes de continuar con el siguiente paso. Los criterios marcados con un asterisco (\*) son pasos de habilidad esenciales que se espera que sean llevados a cabo durante la demostración de la estación de destreza pero su secuencia no es crítica.

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
Preparación y <i>triage</i>			
1. Menciona la necesidad de activar al equipo de trauma.	<i>“El equipo de trauma ha sido activado”.</i>		
<i>¿Hay algún equipo en específico que usted prepararía?</i>			
2. Menciona la necesidad de preparar la sala de trauma. • Alternativas al acceso IV (IO o ultrasonido). • Brazaletes de presión arterial de tamaño adecuado, personal o equipo adicional para facilitar la transferencia del paciente.	<i>“La preparación está completa”.</i>		

3. Menciona la necesidad de utilizar EPP.	<i>"El equipo se ha colocado el EPP".</i>		
<i>"El paciente ha llegado".</i>			
Observación a lo largo de la sala			
4. Evalúa para determinar la presencia de hemorragia externa no controlada.	<i>"No hay hemorragia externa no controlada y no hay necesidad de repriorizar a (C)ABC".</i>		
Revisión primaria			
Vía aérea y estado de alerta con estabilización manual de la columna cervical			
5. Evalúa el nivel de conciencia del paciente utilizando AVDI.	<i>"El paciente se queja fuertemente de dolor; está alerta y orientado sobre su persona, espacio y tiempo".</i>	**	



Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
<p>6. Demuestra y describe los pasos para determinar la permeabilidad y protección de la vía aérea utilizando inspección, auscultación y palpación (identifica por lo menos <b>CUATRO</b>):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿La lengua está obstruyendo?</li> <li>• ¿Hay dientes flojos o faltantes?</li> <li>• ¿Hay objetos extraños?</li> <li>• ¿Hay sangre, vómito o secreciones?</li> <li>• ¿Hay edema?</li> <li>• ¿Hay ronquido, gorgoteo o estridor?</li> <li>• ¿Hay alguna deformidad ósea?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• “La lengua no está obstruyendo”.</li> <li>• “No hay dientes flojos o faltantes”.</li> <li>• “No se observan objetos extraños”.</li> <li>• “No hay hemorragia, vómito ni secreciones”.</li> <li>• “No hay edema”.</li> <li>• “No hay ronquidos, gorgoteo o estridor”.</li> <li>• “No se observan deformidades óseas”.</li> </ul>		
“La vía aérea se encuentra permeable”.			
Respiración y ventilación			
<p>7. Demuestra y describe las técnicas para determinar la efectividad de la respiración utilizando inspección, auscultación y palpación (identifica por lo menos <b>CUATRO</b>):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Hay respiración espontánea?</li> <li>• ¿Hay elevación torácica simétrica?</li> <li>• ¿Cual es la profundidad, patrón y frecuencia general de las respiraciones?</li> <li>• ¿Hay incremento del esfuerzo respiratorio?</li> <li>• ¿Cuál es el color de la piel?</li> <li>• ¿Hay heridas abiertas o deformidades?</li> <li>• ¿Los ruidos respiratorios están presentes y son iguales?</li> <li>• ¿Hay enfisema subcutáneo?</li> <li>• ¿Hay desviación traqueal o distensión yugular venosa?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• “La respiración es espontánea”.</li> <li>• “La elevación torácica es asimétrica con movimiento mínimo del lado derecho”.</li> <li>• “Las respiraciones son superficiales, regulares y rápidas”.</li> <li>• “Hay incremento del esfuerzo respiratorio con uso de músculos accesorios”.</li> <li>• “El color de la piel es pálido”</li> <li>• “Hay una herida abierta en el lado derecho del tórax a la altura del quinto espacio intercostal a lo largo de la línea media axilar. La herida está cubierta por un apósito pegado en tres de sus lados”.</li> <li>• “Los ruidos respiratorios están presentes del lado izquierdo y ausentes del lado derecho”.</li> <li>• “Se observa enfisema subcutáneo del lado izquierdo”.</li> <li>• “No hay desviación traqueal ni distensión yugular venosa”.</li> </ul>	**	

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
8. Menciona la necesidad de retirar el apósito.	<i>“Se ha retirado el apósito”.</i>		
9. Menciona la necesidad de reevaluar.	<i>“La frecuencia respiratoria del paciente es más lenta y se observa menor esfuerzo respiratorio”.</i>		
10. Menciona la necesidad de colocar un tubo torácico como intervención definitiva.	<i>“El tubo torácico se ha colocado y 250 mL de sangre regresan cuando se adapta el sistema de drenaje cerrado”.</i>		
11. Menciona la necesidad de continuar la administración de oxígeno por medio de una mascarilla de no reinhalación a 15 L/min.	<i>“El oxígeno continúa siendo administrado por una mascarilla de no reinhalación a 15 L/min”.</i>	**	
Circulación y control de la hemorragia			
12. Demuestra y describe las técnicas para determinar si la circulación es adecuada utilizando inspección, auscultación y palpación (debe identificar <b>LOS TRES</b> ): • Inspecciona para determinar la presencia de hemorragia externa no controlada. • Palpa el pulso central. • Inspecciona y palpa el color, la temperatura y humedad de la piel.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>“No hay hemorragia externa no controlada”.</i></li> <li>• <i>“El pulso central está presente y es fuerte”.</i></li> <li>• <i>“La piel se encuentra pálida, fría y seca”.</i></li> </ul>	**	
13. Menciona la necesidad de colocar dos catéteres IV.	<i>“Los intentos adicionales de establecer un acceso IV no han sido exitosos”.</i>	**	
14. Menciona la necesidad de intentar el uso de un método alternativo (identifica por lo menos <b>UNO</b> ): • Uso de ultrasonido para conseguir el acceso IV. • Uso de dispositivo intraóseo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>“Se ha establecido un acceso IV”.</i></li> </ul>		
15. Menciona la necesidad de administrar solución cristaloide isotónica calentada por catéter Y a una tasa controlada.	<i>“Se está administrando solución cristaloide isotónica por medio de catéter a una tasa controlada”.</i>		
16. Menciona la necesidad de monitorear de cerca la reanimación por volumen para evitar la sobrecarga de fluido en el paciente bariátrico.			

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
Déficit neurológico			
17. Describe la evaluación del puntaje de la escala de coma de Glasgow. • ¿Cuál es la mejor apertura del ojo? • ¿Cuál es la mejor respuesta verbal? • ¿Cuál es la mejor respuesta motora?	<ul style="list-style-type: none"><li>• “Hay apertura del ojo espontánea”. (4)</li><li>• “El paciente se encuentra orientado”. (5)</li><li>• “El paciente obedece órdenes de mover las extremidades”. (6)</li></ul> “El puntaje total de la GCS es 15”	**	
18. Evalúa las pupilas.	“Las pupilas son iguales, redondas y reaccionan lentamente a la luz”.		
Exposición y control ambiental			
19. Menciona la necesidad de retirar toda la ropa <b>E</b> inspeccionar en busca de hemorragia externa no controlada o lesiones obvias.	“Se ha retirado la ropa. No hay lesiones obvias ni hemorragia externa”.	**	
20. Menciona la necesidad de recolectar y preservar la ropa en bolsas de papel para análisis forense.	“La ropa se ha recolectado y se ha preservado la cadena de evidencia”.		
21. Menciona la necesidad de mantener al paciente caliente por medio de (identifica por lo menos <b>UNA</b> ): • Cobertores. • Luces calentadoras. • Incremento en la temperatura de la habitación. • Fluidos calentados. • Oxígeno calentado.	“Se ha aplicado un método de calentamiento”.		

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
Anexos de reanimación			
Parámetros fisiológicos completos			
22. Obtiene los parámetros fisiológicos completos.	<ul style="list-style-type: none"><li>• PS: 110/70 mm Hg.</li><li>• FC: 116 latidos/min.</li><li>• FR: 22 respiraciones/min.</li><li>• T: 36.2 °C (97°F).</li></ul>		
Facilitar la presencia familiar			
23. Menciona la necesidad de facilitar la presencia familiar.	<i>“Se ha notificado a la familia y se encuentra en camino al hospital”.</i>		
Guía de anexos de reanimación (L, M, N, O, P)			
24. Menciona la necesidad de <b>análisis de laboratorio</b> (tipo sanguíneo, gases en sangre y lactato).	<i>“Las muestras de sangre han sido enviadas al laboratorio para determinar tipo de sangre, gases en sangre y lactato”.</i>		
25. Conecta el <b>monitor</b> cardiaco al paciente.	<i>“El ECG muestra una taquicardia sinusal no ectópica”.</i>		
26. Menciona la necesidad de considerar la inserción de una sonda <b>nasogástrica u orogástrica</b> . Identifica la posible contraindicación de colocar una sonda gástrica si hubo cirugía bariátrica reciente. Si es es caso, se indica el uso de fluoroscopia para la colocación.	<i>“El tubo gástrico no está indicado en este momento”.</i>		
27. Coloca el <b>oxímetro</b> de pulso.	<ul style="list-style-type: none"><li>• SpO<sub>2</sub>: 95%.</li></ul>		
28. Menciona la necesidad de evaluar <b>dolor</b> utilizando utilizado una escala de dolor adecuada.	<i>“El dolor del paciente se ha evaluado por medio de una escala de dolor adecuada, que revela dolor severo. El paciente se nota menos ansioso desde la inserción del tubo torácico”.</i>	*	
29. Proporciona medidas de confort no farmacológicas (identifica <b>UNA</b> ): <ul style="list-style-type: none"><li>• Reposicionar.</li><li>• Amortiguar prominencias óseas.</li><li>• Reafimación verbal.</li><li>• Otras, como sea adecuado.</li></ul>	<i>“Se han establecido intervenciones no farmacológicas”.</i>		

30. Menciona la necesidad de considerar la obtención de prescripción para medicamentos analgésicos.	<i>"Se ha prescrito y administrado una dosis de analgésicos adecuada"</i>		
---	---	--	--

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
Reevaluación para traslado a un centro de traumatología			
“Hasta este momento, ¿hay necesidad de considerar traslado a un centro de traumatología o preparar para cirugía?”			
Revisión secundaria			
Historia			
31. Obtiene la historia pertinente (identifica por lo menos <b>UNA</b> ): • MIST.  • Historial médico pasado.	<ul style="list-style-type: none"><li>• “No se ha obtenido información adicional de los proveedores prehospitales”.</li><li>• “El paciente menciona que el arma se disparó mientras la limpiaba. Relata una historia médica de cirugía bariátrica un mes antes sin complicaciones. También relata una historia de diabetes, hipertensión, EPOC y asma. También relata una lista de medicamentos consistente con la historia”.</li></ul>		
Evaluación de la cabeza a los pies			
<b>Nota: el alumno describe y demuestra la evaluación de la cabeza a los pies describiendo las técnicas de inspección adecuadas y demostrando las técnicas adecuadas de auscultación y palpación.</b>			
32. Inspecciona <b>Y</b> palpa la cabeza <b>Y</b> la cara en busca de lesiones.	“No se observan anomalías”.		
33. Inspecciona <b>Y</b> palpa el cuello en busca de lesiones.	<ul style="list-style-type: none"><li>• “No se observan anomalías”.</li></ul> <b>Nota: con lesión aislada sin signos de lesión en la cabeza, cuello o columna, no se requiere estabilización de la columna cervical para la evaluación.</b>		
34. Inspecciona <b>Y</b> palpa el tórax en busca de lesiones	“El tubo torácico se encuentra en su lugar y funcionando adecuadamente. El parche en la pared torácica está intacto. No se observan otras anomalías”.		
35. Ausculta ruidos respiratorios <b>Y</b> ruidos cardiacos.	“Los ruidos respiratorios son claros e iguales y los ruidos cardiacos son normales”.		
36. Inspecciona el abdomen <b>Y</b> los	“No se observan anomalías”.		

costados en busca de lesiones.			
37. Ausculta los ruidos intestinales.	<i>“Los ruidos intestinales están presentes en los cuatro cuadrantes”.</i>		

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
38. Palpa los cuatro cuadrantes del abdomen en busca de lesiones.	<i>“No se observan anormalidades”</i>		
39. Inspecciona la pelvis <b>Y</b> el perineo en busca de lesiones.	<i>“No se observan anormalidades”.</i>		
40. Aplica presión suave sobre las crestas iliacas hacia abajo y medialmente.	<i>“No se observa inestabilidad”.</i>		
41. Aplica presión suave sobre la sínfisis del pubis.	<i>“No se observa inestabilidad”.</i>		
42. Menciona la necesidad de evaluar indicaciones y contraindicaciones de colocar una sonda urinaria.	<i>“No hay contraindicaciones pero tampoco hay indicaciones importantes para el uso de una sonda urinaria por el momento”.</i>		
43. Inspecciona <b>Y</b> palpa las cuatro extremidades para determinar estado neurovascular y presencia de lesiones.	<i>“No se observan anormalidades. Hay sangre seca en las manos y piernas pero no hay lesiones. El estado neurovascular está intacto en las cuatro extremidades”.</i>		
Inspección de las superficies posteriores			
44. Inspecciona <b>Y</b> palpa las superficies posteriores.	<i>“Se observa una herida abierta sobre la escápula derecha. No se observan otras anormalidades”</i>		
<b>Nota: resume las lesiones identificadas, mencionadas a continuación, a lo largo del escenario. Si el alumno no las ha identificado todas, pregunte en este momento si ha observado una lesión adicional.</b>			
45. Identifica todas las lesiones simuladas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La herida abierta en el tórax izquierdo.</li> <li>• Neumotórax a tensión.</li> <li>• Herida abierta en la escápula derecha.</li> </ul>	*	
Anexos de reevaluación			
<i>“¿Qué anexos de reevaluación esperarías para este paciente?”</i>			



Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
46. Menciona la necesidad de anexos de reevaluación (identifica por lo menos <b>TRES</b> ): <ul style="list-style-type: none"> <li>• Radiografía de tórax.</li> <li>• TC de tórax.</li> <li>• Bolsas para manos para evidencia forense (no lave las manos del paciente).</li> <li>• Limpiar y vendar heridas abiertas.</li> <li>• Antibióticos.</li> <li>• Notificar al personal de aplicación de la ley.</li> <li>• Niveles de lactato sérico.</li> <li>• Puntaje de trauma revisado.</li> <li>• Apoyo psicosocial.</li> <li>• Profilaxis del tétanos.</li> </ul>			
Reevaluación y cuidados posteriores a la reanimación			
<i>“¿Qué hallazgos reevaluaría?”</i>			
47. Menciona la necesidad de reevaluar la revisión primaria.			
48. Menciona la necesidad de reevaluar signos vitales.			
49. Menciona la necesidad de reevaluar el dolor.			
50. Menciona la necesidad de reevaluar todas las lesiones y la efectividad de las intervenciones.			
Cuidado definitivo o traslado			
<i>“¿Cuál es el cuidado definitivo para este paciente?”</i>			
51. Menciona la necesidad de preparar al paciente para cirugía y admisión o trasladar a un centro de traumatología adecuado.			
<i>“¿Hay algo que le gustaría agregar hasta este momento?”</i>			

Participante: \_\_\_\_\_

## Estación de enseñanza E del PET

### Reporte prehospitalario MIST

- Una ambulancia se encuentra en camino con una mujer de 27 años que fue empujada fuera de un auto en movimiento con una velocidad aproximada de 72 km/h (45 mi/h).
- Se encuentra intubada y se le proporcionan ventilaciones asistidas con un dispositivo bolsa válvula-mascarilla.
- Su presión sanguínea es de 92/70 mm Hg, su frecuencia cardíaca de 132 latidos/min, las ventilaciones son asistidas a 16 ventilaciones/min y la SpO<sub>2</sub> es de 95%.
- Tiene colocada una línea IV de gran calibre con una infusión de solución cristaloide isotónica a una tasa rápida.
- Se encuentra en inmovilización cervical completa en una tabla de inmovilización espinal.
- Hay deformidades en su antebrazo derecho y deformidades bilaterales en las extremidades inferiores.

Se espera que la paciente llegue en 5 minutos. Por favor inicie su proceso de evaluación inicial.

**(Nota: Si se utiliza un monitor, para comodidad y seguridad asuma que el monitor se encuentra en inmovilización cervical completa y que el equipo se adhiere a las precauciones estándar).**

Los criterios marcados con doble asterisco (\*\*) se llevan a cabo dentro del elemento prioritario. Esto significa que los criterios con doble asterisco (\*\*) se deben completar en orden antes de continuar con el siguiente paso. Los criterios marcados con un asterisco (\*) son pasos de habilidad esenciales que se espera que sean llevados a cabo durante la demostración de la estación de destreza, pero su secuencia no es crítica.

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
Preparación y <i>triage</i>			
1. Menciona la necesidad de activar al equipo de trauma.	<i>“El equipo de trauma ha sido activado”.</i>		
<i>¿Hay algún equipo en específico que usted prepararía?</i>			
2. Menciona la necesidad de preparar la sala de trauma. • Terapia de soporte ventilatorio. • Infusor rápido.	<i>“La preparación está completa”.</i>		
3. Menciona la necesidad de utilizar EPP.	<i>“El equipo se ha colocado el EPP”.</i>		
<i>“La paciente ha llegado”</i>			

Observación a lo largo de la sala			
4. Evalúa para determinar la presencia de hemorragia externa no controlada.	<i>"No hay hemorragia externa no controlada y no hay necesidad de repriorizar a (C)ABC".</i>		
Revisión primaria			
Vía aérea y estado de alerta con estabilización manual de la columna cervical			
5. Evalúa el nivel de conciencia del paciente utilizando AVDI.	<i>"La paciente responde a los estímulos verbales con maniobras de retirada adecuadas".</i>	**	
Ventilación y respiración			
6. Menciona la necesidad de evaluar la colocación del TET colocado en campo (debe identificar las <b>CINCO</b> ):	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>"Se ha colocado un dispositivo detector de CO<sub>2</sub>".</i></li> <li>• <i>"El tórax se eleva y desciende con las ventilaciones asistidas y no se escucha gorgoteo sobre el epigastrio".</i></li> <li>• <i>"Los ruidos respiratorios son iguales bilateralmente".</i></li> <li>• <i>"Tras 5 o 6 respiraciones, hay evidencia positiva de CO<sub>2</sub> que indica que el TET está correctamente colocado en la tráquea".</i></li> <li>• <i>"El color de la piel es pálido".</i></li> </ul> <p><b>Nota: si el alumno escoge un sensor de capnografía en lugar del dispositivo de detección de un sólo uso, se toma en cuenta también en la sección Guía de anexos de reanimación.</b></p>	**	

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
7. Evalúa la presencia de secreciones en el TET.	<i>"No se observan secreciones en el TET".</i>		
8. Menciona la necesidad de evaluar el posicionamiento del TET anotando el número a la altura de los labios y asegura el TET. Identifica el método utilizado.	<i>"El TET se encuentra seguro y se ha documentado el número a la altura de los labios".</i>		
9. Menciona la necesidad de iniciar la ventilación mecánica o continuar con las ventilaciones asistidas.	<i>"Las ventilaciones continúan".</i>		
10. Menciona la necesidad de que una persona proporcione estabilización manual de la columna cervical <b>Y</b> demuestra la apertura de la vía aérea utilizando la maniobra de tracción mandibular.	<i>"Se está manteniendo la estabilización de la columna cervical. Por favor demuestre la apertura de la vía aérea"</i>	**	
11. Evalúa la vía aérea utilizando inspección, auscultación y palpación (identifica por lo menos <b>DOS</b> ): <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Hay dientes flojos o faltantes?</li> <li>• ¿Hay objetos extraños?</li> <li>• ¿Hay sangre, vómito o secreciones?</li> <li>• ¿Hay alguna deformidad ósea?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>"No hay dientes flojos o faltantes".</i></li> <li>• <i>"No se observan objetos extraños".</i></li> <li>• <i>"Hay secreciones orales. No hay sangre ni vómito".</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>"No se observan deformidades óseas".</i></li> </ul> </li> </ul>	**	
12. Menciona la necesidad de aspirar la orofaringe.	<i>"La orofaringe ha sido aspirada".</i>	**	
13. Reevalúa la vía aérea tras aspirar la orofaringe.	<i>"La vía aérea se encuentra permeable".</i>		

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
<p>14. Demuestra y describe las técnicas para determinar la efectividad de la respiración utilizando inspección, auscultación y palpación (identifica por lo menos <b>CUATRO</b>):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Hay respiración espontánea?</li> <li>• ¿Hay elevación torácica simétrica?</li> <li>• ¿Cual es la profundidad, patrón y frecuencia general de las respiraciones?</li> <li>• ¿Hay incremento del esfuerzo respiratorio?</li> <li>• ¿Cuál es el color de la piel?</li> <li>• ¿Hay heridas abiertas o deformidades?</li> <li>• ¿Los ruidos respiratorios están presentes y son iguales?</li> <li>• ¿Hay enfisema subcutáneo?</li> <li>• ¿Hay desviación traqueal o distensión yugular venosa?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• “No hay respiración espontánea”.</li> <li>• “La elevación y descenso del tórax es simétrica”.</li> <li>• “No hay respiración espontánea”.</li> <li>• “No hay respiración espontánea”.</li> <li>• “El color de la piel es pálido”.</li> <li>• “La pared torácica anterior está cubierta por múltiples abrasiones y contusiones. No hay heridas abiertas o deformidades”.</li> <li>• “Los ruidos respiratorios están disminuidos”.</li> <li>• “No hay enfisema subcutáneo”.</li> <li>• “No hay desviación traqueal ni distensión yugular venosa”.</li> </ul>	**	
Circulación y control de la hemorragia			
<p>15. Demuestra y describe las técnicas para determinar si la circulación es adecuada utilizando inspección, auscultación y palpación (debe identificar <b>LOS TRES</b>):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inspecciona para determinar la presencia de hemorragia externa no controlada.</li> <li>• Palpa el pulso central.</li> <li>• Inspecciona y palpa el color, la temperatura y humedad de la piel.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• “No hay hemorragia externa no controlada”.</li> <li>• “El pulso central está presente y es rápido y débil”.</li> <li>• “La piel se encuentra pálida, fría y húmeda”.</li> </ul>	**	
<p>16. Evalúa la permeabilidad del acceso IV.</p>	<p>“El acceso IV prehospitalario se encuentra permeable”.</p>		
<p>17. Menciona la necesidad de colocar un catéter IV de gran calibre adicional.</p>	<p>“Se ha colocado un catéter IV adicional”.</p> <p><b>Nota: si el alumno decide obtener muestras de sangre para tipo de sangre, se toma en cuenta en la sección de Guía de anexos de reanimación.</b></p>	**	

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
18. Menciona la necesidad de administrar solución cristaloide isotónica calentada vía catéter Y administrar en bolo.	<i>“El bolo de solución cristaloide isotónica se ha administrado”.</i> <b>Nota: si el alumno pregunta por el volumen del bolo, responda que puede variar de acuerdo con el protocolo de la organización, las referencias de los proveedores y el estado del paciente.</b>		
19. Menciona la necesidad de considerar la reanimación balanceada y administrar productos sanguíneos.	<i>“Se hizo la entrega de plaquetas, glóbulos rojos y plasma y serán administrados según el protocolo”.</i>		
20. Reevalúa si la circulación es adecuada tras completar el bolo (debe identificar <b>AMBOS</b> ): • Palpa el pulso central.  • Inspecciona y palpa la piel para determinar color, temperatura y humedad.	 • <i>“El pulso central es más fuerte y más rápido”.</i> • <i>“La piel mejora su color y se siente fría y seca”.</i>	**	
<b>Nota: si el alumno decide administrar otro bolo, diga:</b> <i>“El equipo continuará administrando líquidos y productos sanguíneos según el protocolo. Continúe con su evaluación”.</i>			
Déficit neurológico			
21. Describe la evaluación para la escala ECI. • ¿Cuál es la respuesta ocular?  • ¿Cuál es la respuesta motora? • ¿Cuáles son los reflejos del tronco encefálico? • ¿Cuál es el estado de la respiración?  O la escala de coma de Glasgow (GCS). • ¿Cuál es la mejor apertura del ojo? • ¿Cuál es la mejor respuesta verbal? • ¿Cuál es la mejor respuesta motora?	 • <i>“Los ojos permanecen cerrados ante el dolor”. (1)</i> • <i>“Localiza el dolor”. (3)</i> • <i>“Los reflejos corneales y de las pupilas están presentes”. (4)</i> • <i>“Respira a la tasa del ventilador”. (0)</i> • <i>“El puntaje de la escala ECI es 8”.</i>  • <i>“No hay apertura ocular”. (1)</i> • <i>“No hay respuesta verbal”. (1)</i> • <i>“La paciente localiza el dolor”. (3)</i> • <i>“El puntaje total de la GCS es 5”.</i>	**	
22. Evalúa las pupilas.	<i>“Las pupilas son iguales, redondas y reactivas a la luz”.</i>		



Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
23. Menciona la necesidad de una TC de cabeza.	<i>“Se ha ordenado una TC de cabeza y se ha notificado a radiología que espere a la paciente”.</i>	**	
Exposición y control ambiental			
24. Menciona la necesidad de retirar toda la ropa <b>E</b> inspeccionar en busca de hemorragia no controlada o lesiones obvias.	<i>“Se ha retirado la ropa. Ambas extremidades inferiores están acortadas y giradas externamente. No hay hemorragia externa no controlada. Se observan golpes en diferentes etapas de recuperación en los brazos y el tronco”.</i>	**	
25. Menciona la necesidad de preservar la ropa en una bolsa de papel para entregar al personal de aplicación de la ley y mantener la cadena de evidencia.	<i>“La ropa se ha colocado en bolsas de papel etiquetadas y se ha mantenido la cadena de evidencia”.</i>		
26. Menciona la necesidad de mantener a la paciente caliente por medio de (identifica por lo menos <b>UNA</b> ): • Cobertores. • Luces calentadoras. • Incremento en la temperatura de la habitación. • Fluidos calentados. • Oxígeno calentado.	<i>“Se ha aplicado un método de calentamiento”.</i>		
Anexos de reanimación			
Parámetros fisiológicos completos			
27. Obtiene los parámetros fisiológicos completos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PS: 114/80 mm Hg.</li> <li>• FC: 100 latidos/min.</li> <li>• FR: 12 respiraciones/min con ventilador mecánico.</li> <li>• T: 36.8 °C (98°F).</li> </ul>		
Facilita la presencia familiar			
28. Menciona la necesidad de facilitar la presencia familiar.	<i>“La familia ha llegado. Hay tensión y discusiones. El esposo está presente. Otros miembros de la familia mencionan que ha sido físicamente abusivo y tiene una orden restrictiva activa”.</i>		

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
29. Menciona la necesidad de alertar al personal de seguridad del hospital y notificar al personal de aplicación de la ley.	<i>“El personal de seguridad ha llegado. Se han proporcionado habitaciones diferentes para la familia y se ha notificado al personal de aplicación de la ley”.</i>		
Guía de anexos de reanimación (L, M, N, O, P)			
30. Menciona la necesidad de <b>análisis de laboratorio</b> (tipo sanguíneo, gases en sangre y lactato).	<i>“Las muestras de sangre has sido enviadas al laboratorio para determinar tipo de sangre, gases en sangre y lactato”.</i>		
31. Conecta el <b>monitor</b> cardiaco a la paciente.	<i>“El ECG muestra una taquicardia sinusal no ectópica”</i>		
32. Menciona la necesidad de considerar la inserción de una sonda <b>nasogástrica u orogástrica</b> .	<i>“No hay contraindicaciones. Se ha colocado una sonda gástrica”.</i>		
33. Coloca el <b>oxímetro</b> de pulso <b>Y capnógrafo</b> .	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SpO<sub>2</sub>: 95%</li> </ul> <i>“Los valores de capnografía se encuentran dentro de los límites normales”.</i>		
34. Menciona la necesidad de evaluar <b>dolor</b> utilizando utilizado una escala de dolor adecuada.	<i>“El resultado de la escala de dolor es intermedio debido a la secuencia rápida de intubación (SRI). Asuma que el dolor está presente con base en el mecanismo de lesión (MDL) y las lesiones identificadas”.</i>	*	
35. Proporciona medidas de confort no farmacológicas (identifica <b>UNA</b> ): <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicar hielo en las superficies inflamadas.</li> <li>• Reposicionar.</li> <li>• Amortiguar prominencias óseas.</li> <li>• Reafimación verbal.</li> <li>• Otras, como sea adecuado.</li> </ul>	<i>“Se han establecido intervenciones no farmacológicas”.</i>		
36. Menciona la necesidad de considerar la obtención de prescripción para medicamentos analgésicos.	<i>“Se ha prescrito y administrado una dosis de analgésicos adecuada”.</i>		
Reevaluación para traslado a un centro de traumatología			

*“En este momento, basado en su evaluación, ¿hay necesidad urgente de considerar el traslado a un centro de traumatología o preparar para cirugía?”*

37. Menciona la necesidad de un FAST o estudios radiológicos para sospecha de fractura pélvica.

*“El FAST es negativo para hemorragia intraperitoneal. Las radiografías pélvicas están pendientes”.*

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
38. Menciona la necesidad de preparar cirugía o angioembolización o trasladar a un centro de traumatología.	<i>“El quirófano o sala de angiografía (o centro de traumatología) ha sido notificado y está siendo preparado. Por favor continúe con su evaluación inicial”.</i>		
Revisión secundaria			
Historia			
39. Obtiene la historia pertinente (identifica por lo menos <b>UNA</b> ): • MIST.  • Historial médico pasado.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>“Los proveedores prehospitalarios mencionan que los testigos vieron al conductor empujarla fuera del vehículo en movimiento”.</i></li> <li>• <i>“La familia de la paciente menciona que su esposo ha sido abusivo durante años. No tiene historia médica pasada relevante”.</i></li> </ul>		
Evaluación de la cabeza a los pies			
<b>Nota: el alumno describe y demuestra la evaluación de la cabeza a los pies describiendo las técnicas de inspección adecuadas y demostrando las técnicas adecuadas de auscultación y palpación.</b>			
40. Inspecciona <b>Y</b> palpa la cabeza <b>Y</b> la cara en busca de lesiones.	<i>“Se observan múltiples contusiones y abrasiones superficiales en la cara. No se observan deformidades óseas”.</i>		
41. Inspecciona <b>Y</b> palpa el cuello en busca de lesiones. Demuestra quitar y volver a colocar el collarín cervical para la evaluación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>“Yo mantendré la estabilización cervical mientras lleva a cabo su evaluación”.</i></li> <li>• <i>“No se observan anormalidades”.</i></li> </ul>		
42. Inspecciona <b>Y</b> palpa el tórax en busca de lesiones	<i>“No se observan anormalidades”.</i>		
43. Ausculta ruidos respiratorios <b>Y</b> ruidos cardíacos.	<i>“Los ruidos respiratorios son claros e iguales bilateralmente y los ruidos cardíacos son normales”.</i>		
44. Inspecciona el abdomen <b>Y</b> los costados en busca de lesiones.	<i>“Hay múltiples abrasiones y contusiones que se observan a lo largo de la pared abdominal. Se está desarrollando una equimosis grande en ambos cuadrantes inferiores. El abdomen se siente plano. No se observan cicatrices”.</i>		

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
45. Ausculta los ruidos intestinales.	<i>"Los ruidos intestinales indican hiperactividad".</i>		
46. Palpa los cuatro cuadrantes del abdomen en busca de lesiones.	<i>"No se observan anormalidades".</i>		
47. Inspecciona la pelvis <b>Y</b> el perineo en busca de lesiones.	<i>"Se observa sangre en el meato urinario".</i>		
48. Menciona la necesidad de evaluar indicaciones y contraindicaciones de colocar una sonda urinaria.	<i>"Se ha pospuesto la inserción de una sonda urinaria debido a la sangre en el meato urinario".</i>		
49. Aplica presión suave sobre las crestas iliacas hacia abajo y medialmente.	<i>"Hay crepitación durante la palpación".</i>	*	
50. Menciona la necesidad de omitir la evaluación de la sínfisis del pubis con base en los hallazgos previos			
51. Menciona la necesidad de estabilización pélvica.	<i>"La pelvis ha sido estabilizada".</i>		
52. Inspecciona <b>Y</b> palpa las cuatro extremidades para determinar estado neurovascular y presencia de lesiones.	<i>"Ambas extremidades inferiores tienen deformidades obvias, abrasiones múltiples y contusiones. Hay una pequeña laceración con sangrado controlado en la pantorrilla izquierda. Ambas extremidades superiores tienen abrasiones dispersas, algunas profundas, y contusiones. La extremidad superior derecha tiene una deformidad en el antebrazo. La izquierda no tiene deformidades. El estado motor y sensorial no puede ser evaluado en este momento debido a la falta de respuesta. Hay pulsos presentes en las cuatro extremidades y son iguales bilateralmente. La piel tiene color normal y se encuentra cálida y seca tras la reanimación por volumen".</i>		
Inspección de las superficies posteriores			
53. Menciona la necesidad de mantener la estabilización manual cervical y de la columna para girar a la paciente para evaluar las superficies posteriores.	<i>"El equipo mantiene la estabilización de la columna para evaluar las superficies posteriores".</i>	*	

54. Inspecciona Y palpa las superficies posteriores.	<i>“Hay múltiples contusiones y abrasiones a lo largo de su espalda. El tono rectal es normal. No se observan otras anormalidades”.</i>		
--	---	--	--

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
55. Menciona la necesidad de considerar retirar la tabla de inmovilización espinal.	<i>“Se ha retirado la tabla de inmovilización espinal”.</i>		

**Nota: El alumno resume las lesiones identificadas, mencionadas a continuación, a lo largo del escenario. Si el alumno no las ha identificado todas aún, pregunte por alguna lesión adicional que haya identificado.**

56. Identifica todas las lesiones simuladas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fractura de pelvis inestable.</li> <li>• Deformidad de la extremidad inferior izquierda con laceración.</li> <li>• Deformidad de la extremidad inferior derecha.</li> <li>• Deformidad de la extremidad superior derecha.</li> <li>• Abrasiones múltiples y contusiones en las cuatro extremidades.</li> <li>• Abrasiones múltiples en la pared torácica.</li> <li>• Abrasiones múltiples en la espalda.</li> <li>• Posible lesión de la uretra.</li> <li>• Sospecha de abuso o violencia interpersonal.</li> </ul>	*	
--	--	---	--

**Anexos de reevaluación**

*“¿Qué anexos de reevaluación esperarías para este paciente?”*

57. Menciona la necesidad de anexos de reevaluación (identifica por lo menos <b>TRES</b> ):	<b>Nota: el alumno podría decidir posponer todas éstas y enviar al paciente a cirugía inmediatamente. Esto es aceptable. En ese caso, pida al alumno que identifique los anexos que deben ser indicados tras la cirugía.</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Radiografía o TC de columna cervical.</li> <li>• Radiografía o TC de tórax.</li> <li>• TC abdominal.</li> <li>• Cistograma o uretrograma.</li> <li>• Angiografía pélvica.</li> <li>• Puntaje de trauma revisado.</li> <li>• Limpiar y vendar heridas.</li> <li>• Antibióticos.</li> </ul>			

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inmunización del tétanos.</li> <li>• Inmovilizar, elevar y aplicar hielo.</li> <li>• Consulta con ortopedia.</li> <li>• Cadena de custodia para manejar la evidencia.</li> <li>• Referencia a servicio social para reporte obligatorio.</li> </ul>			
---	--	--	--

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
Reevaluación y cuidados posteriores a la reanimación			
“¿Qué hallazgos reevaluaría?”			
58. Menciona la necesidad de reevaluar la revisión primaria.			
59. Menciona la necesidad de reevaluar signos vitales.			
60. Menciona la necesidad de reevaluar dolor.			
61. Menciona la necesidad de reevaluar todas las lesiones identificadas y la efectividad de las intervenciones.			
Cuidado definitivo o traslado			
“¿Cuál es el cuidado definitivo para este paciente?”			
62. Menciona la necesidad de cirugía de angioembolización o traslado a un centro de traumatología.			
“¿Hay algo que le gustaría agregar hasta este momento?”			

**Participante:** \_\_\_\_\_



Participante: \_\_\_\_\_

## Estación de enseñanza F del PET

### Enfoque: el paciente adulto mayor quemado

#### Reporte prehospitalario MIST

- El personal prehospitalario transporta a una mujer de 79 años involucrada en el incendio de una cocina que presenta quemaduras en el tórax, cuello y cara.
- Su presión sanguínea es de 170/90 mm Hg, frecuencia cardíaca de 92 latidos/min y frecuencia respiratoria de 30 respiraciones/min.
- Se le ha colocado una mascarilla de no reinalación con oxígeno a 15 L/min y tiene un catéter IV con solución salina normal a 100 mL/h.

Se espera que la paciente llegue en 5 minutos. Por favor inicie su proceso de evaluación inicial.

**(Nota: Si se utiliza un monitor, para comodidad y seguridad asuma que el monitor se encuentra en inmovilización cervical completa y que el equipo se adhiere a las precauciones estándar).**

Los criterios marcados con doble asterisco (\*\*) se llevan a cabo dentro del elemento prioritario. Esto significa que los criterios con doble asterisco (\*\*) se deben completar en orden antes de continuar con el siguiente paso. Los criterios marcados con un asterisco (\*) son pasos de habilidad esenciales que se espera que sean llevados a cabo durante la demostración de la estación de destreza, pero su secuencia no es crítica.

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
Preparación y triage			
1. Menciona la necesidad de activar al equipo de trauma.	<i>“El equipo de trauma ha sido activado”.</i>		
<i>¿Hay algún equipo en específico que usted prepararía?</i>			
2. Menciona la necesidad de preparar la sala de trauma. • Vendajes para heridas.	<i>“La preparación está completa”.</i>		
3. Menciona la necesidad de utilizar EPP.	<i>“El equipo se ha colocado el EPP”.</i>		
Observación a lo largo de la sala			
<i>“El paciente ha llegado”.</i>			

4. Evalúa para determinar la presencia de hemorragia externa no controlada.	<i>“No hay hemorragia externa no controlada y no hay necesidad de repriorizar a (C)ABC”.</i>		
Revisión primaria			
Vía aérea y estado de alerta con estabilización manual de la columna cervical			
5. Evalúa el nivel de conciencia del paciente utilizando AVDI.	<i>“Responde al estímulo doloroso retirándose resueltamente”.</i>	**	
6. Demuestra la apertura manual de la vía aérea utilizando la maniobra de tracción mandibular.			
7. Demuestra y describe los pasos para determinar la permeabilidad y protección de la vía aérea utilizando inspección, auscultación y palpación (identifica por lo menos <b>CUATRO</b> ): <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿La lengua está obstruyendo?</li> <li>• ¿Hay dientes flojos o faltantes?</li> <li>• ¿Hay objetos extraños?</li> <li>• ¿Hay sangre, vómito o secreciones?</li> <li>• ¿Hay edema?</li> <li>• ¿Hay ronquido, gorgoteo o estridor?</li> <li>• ¿Hay evidencia de vellos nasales quemados o ampollas en la mucosa oral?</li> <li>• ¿Hay alguna deformidad ósea?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>“La lengua no está obstruyendo”.</i></li> <li>• <i>“No hay dientes flojos o faltantes”.</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>“No se observan objetos extraños”.</i></li> </ul> </li> <li>• <i>“Se observan secreciones orales. No hay sangre ni vómito”.</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>“Hay edema”.</i></li> </ul> </li> <li>• <i>“Se escucha gorgoteo. Cuando se libera la maniobra de tracción mandibular se escuchan ronquidos. No se escucha estridor”.</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Se observan vellos nasales quemados. No se observan ampollas en la mucosa oral.</i></li> </ul> </li> <li>• <i>“No se observan deformidades óseas”.</i></li> </ul>	**	

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
8. Menciona la necesidad de aspirar la orofaringe.	<i>“La orofaringe ha sido aspirada”.</i>	**	
9. Reevalúa la vía aérea tras aspirar la orofaringe.	<i>“No hay secreciones en la orofaringe”.</i>	**	
10. Menciona la necesidad de insertar una cánula orofaríngea (COF).	<i>“Se ha colocado una cánula orofaríngea”.</i>		
11. Reevalúa la vía aérea tras la inserción de la COF.	<i>“No se escuchan ronquidos. La vía aérea ya está permeable”.</i>		
Respiración y ventilación			
<p>12. Demuestra y describe las técnicas para determinar la efectividad de la respiración utilizando inspección, auscultación y palpación (identifica por lo menos <b>CUATRO</b>):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Hay respiración espontánea?</li> <li>• ¿Hay elevación torácica simétrica?</li> <li>• ¿Cuál es la profundidad, patrón y frecuencia general de las respiraciones?</li> <li>• ¿Hay incremento del esfuerzo respiratorio?</li> <li>• ¿Cuál es el color de la piel?</li> <li>• ¿Hay heridas abiertas o deformidades?</li> <li>• ¿Los ruidos respiratorios están presentes y son iguales?</li> <li>• ¿Hay enfisema subcutáneo?</li> <li>• ¿Hay desviación traqueal o distensión yugular venosa?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>“La respiración es espontánea”.</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>“La elevación torácica es simétrica y superficial”.</i></li> </ul> </li> <li>• <i>“Las respiraciones son lentas, irregulares y superficiales”.</i></li> <li>• <i>“Hay incremento moderado del esfuerzo respiratorio con uso de los músculos accesorios”.</i></li> <li>• <i>“El color de la piel es pálido”.</i></li> <li>• <i>“Hay quemaduras superficiales y quemaduras de espesor parcial sobre la parte frontal de la cara y el tórax”.</i></li> <li>• <i>“Los ruidos respiratorios están presentes, son iguales y se escucha un silbido bilateral”.</i></li> <li>• <i>“Hay enfisema subcutáneo en la parte anterior del cuello”.</i></li> <li>• <i>“No hay desviación traqueal ni distensión yugular venosa”.</i></li> </ul>	**	
13. Menciona la necesidad de ventilación asistida con dispositivo bolsa válvula-mascarilla.	<p><i>“Se administran ventilaciones asistidas”.</i></p> <p><b>Nota: Si el alumno mencionó la necesidad de ventilación asistida al colocar la CAF, no se considera fuera de orden.</b></p>	**	
14. Menciona la necesidad de vía aérea definitiva.	<i>“El equipo está reuniendo los instrumentos para iniciar la intubación”.</i>		
<p><i>“El profesional de enfermería a cargo informa al equipo que la paciente tiene una carta de voluntad anticipada que indica que no desea ser intubada. Por favor continúe con la evaluación inicial mientras llega la familia”.</i></p>			

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
Circulación y control de la hemorragia			
15. Demuestra y describe las técnicas para determinar si la circulación es adecuada utilizando inspección, auscultación y palpación (debe identificar <b>LOS TRES</b> ): • Inspecciona para determinar la presencia de hemorragia externa no controlada. • Palpa el pulso central. • Inspecciona y palpa el color, la temperatura y humedad de la piel.	<ul style="list-style-type: none"><li>• “No hay hemorragia externa no controlada”.</li><li>• “El pulso central está presente y es rápido y débil”.</li><li>• “La piel que no se encuentra quemada se observa pálida y se siente fría y húmeda”.</li></ul>	**	
16. Evalúa la permeabilidad del acceso IV prehospitalario.	“El acceso IV prehospitalario se encuentra permeable”.		
17. Menciona la necesidad de colocar un catéter IV de gran calibre adicional.	“Se ha colocado un catéter IV adicional”. <b>Nota: si el alumno decide obtener muestras de sangre para tipo se sangre, se toma en cuenta en la sección de Guía de anexos de reanimación.</b>	**	
18. Menciona la necesidad de administrar solución Ringer lactato calentada Y a una tasa rápida.	“Se ha administrado una infusión de solución Ringer lactato vía IVa una tasa rápida. ”	**	
19. Meniona la necesidad de calcular el volumen de líquidos con base en la superficie corporal quemada y el peso.	“Los cálculos se llevarán a cabo una vez que se haya determinado la superficie corporal quemada y el peso”.		
Déficit neurológico			
20. Describe la evaluación para la escala de coma de Glasgow (GCS). • ¿Cuál es la mejor apertura del ojo? • ¿Cuál es la mejor respuesta verbal?  • ¿Cuál es la mejor respuesta motora?	<ul style="list-style-type: none"><li>• “Abre sus ojos en respuesta al dolor”. (2)</li><li>• “Sus verbalizaciones son sonidos incomprensibles”. (2)</li><li>• “Localiza el estímulo doloroso”. (5)</li><li>• “El puntaje total de la GCS es 9”.</li></ul>	**	
21. Evalúa las pupilas.	“Las pupilas son iguales, redondas y reactivas a la luz”.		

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
Exposición y control ambiental			
22. Menciona la necesidad de retirar la ropa <b>E</b> inspeccionar en busca de hemorragia no controlada o lesiones obvias.	<i>“Se ha retirado la ropa. No hay lesiones adicionales (además de las quemaduras identificadas en la cara, tórax y cuello) ni hemorragia externa no controlada”.</i>	**	
23. Menciona la necesidad de mantener a la paciente caliente por medio de (identifica por lo menos <b>UNA</b> ): • Cobertores. • Luces calentadoras. • Incremento en la temperatura de la habitación. • Fluidos calentados. • Oxígeno calentado.	<i>“Se ha aplicado un método de calentamiento”.</i>		
Anexos de reanimación			
Parámetros fisiológicos completos			
24. Obtiene los parámetros fisiológicos completos.	<ul style="list-style-type: none"><li>• PS: 170/90 mm Hg.</li><li>• FC: 70 latidos/min.</li><li>• FR: 12 respiraciones/min asistidas con bolsa válvula-mascarilla.</li><li>• T: 36.6 °C (97.8°F).</li></ul>		
Facilitar la presencia familiar			
25. Menciona la necesidad de facilitar la presencia familiar.	<i>“La familia ha llegado está hablando con en enlace para familiares. Discuten la carta de voluntad anticipada con el médico y el profesional de enfermería a cargo”.</i>		
Guía de anexos de reanimación (L, M, N, O, P)			
26. Menciona la necesidad de <b>análisis de laboratorio</b> (gases en sangre y lactato).	<i>“Las muestras de sangre has sido enviadas al laboratorio para determinar gases en sangre y lactato”.</i>		
27. Conecta el <b>monitor</b> cardiaco a la paciente.	<i>“El ECG muestra fibrilación auricular”.</i>		
28. Menciona la necesidad de considerar la inserción de una sonda <b>nasogástrica u orogástrica</b> .	<i>“Se ha colocado una sonda nasogástrica”.</i>		
29. Coloca el <b>oxímetro</b> de pulso.	<ul style="list-style-type: none"><li>• SpO<sub>2</sub>: 95%.</li></ul>		

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
30. Menciona la necesidad de evaluar <b>dolor</b> utilizando una escala de dolor adecuada.	<i>“Se ha evaluado el dolor de la paciente con una escala adecuada que revela dolor moderado”.</i>	*	
31. Proporciona medidas de confort no farmacológicas (identifica <b>UNA</b> ): • Cubir las quemaduras para limitar el flujo de aire.. • Reposicionar. • Amortiguar prominencias óseas. • Otras, como sea adecuado.	<i>“Se han establecido intervenciones no farmacológicas”.</i>		
32. Menciona la necesidad de considerar la obtención de prescripción para medicamentos analgésicos.	<i>“Se ha prescrito y administrado una dosis de analgésicos adecuada”.</i>		
Reevaluación para traslado a un centro de traumatología			
<i>“En este momento, basado en su evaluación, ¿hay necesidad urgente de considerar el traslado a un centro de traumatología o preparar para cirugía?”</i>			
Revisión secundaria			
Historia			
33. Obtiene la historia pertinente (identifica por lo menos <b>UNA</b> ): • MIST.  • Historial médico pasado (proporcionada por el paciente o la familia)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>“No se ha obtenido información adicional por parte de los proveedores prehospitalarios”.</i></li> <li>• <i>“No hay información disponible por parte de la paciente. Su familia ha llegado y mencionan que toma digoxina, metformina y un beta-bloqueador”.</i></li> </ul>		
Evaluación de la cabeza a los pies			
<b>Nota: el alumno describe y demuestra la evaluación de la cabeza a los pies describiendo las técnicas de inspección adecuadas y demostrando las técnicas adecuadas de auscultación y palpación.</b>			
34. Inspecciona <b>Y</b> palpa la cabeza <b>Y</b> la cara en busca de lesiones.	<i>“Hay quemaduras superficiales y quemaduras de espesor parcial en su cara. No se observan otras anormalidades”.</i>		
35. Inspecciona <b>Y</b> palpa el cuello en busca de lesiones.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>“Hay quemaduras superficiales y quemaduras de espesor parcial en su cuello. No se observan otras anormalidades”.</i></li> </ul>		



Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
<b>Nota: en presencia de lesión aislada sin signos de lesión en la cabeza, cuello o columna, no es necesaria la estabilización de la columna, por lo cual la estabilización no es necesaria para la evaluación.</b>			
36. Inspecciona <b>Y</b> palpa el tórax en busca de lesiones	<i>“Hay quemaduras superficiales y de espesor parcial en el tórax. No se observan otras anormalidades.”.</i>		
37. Ausculta ruidos respiratorios <b>Y</b> ruidos cardiacos.	<i>“Los ruidos respiratorios son iguales pero disminuidos y con un silbido que se escucha bilateralmente. Los ruidos cardiacos son normales”.</i>		
38. Inspecciona el abdomen <b>Y</b> los costados en busca de lesiones.	<i>“No se observan anormalidades además de una ligera distensión”.</i>		
39. Ausculta ruidos intestinales.	<i>“Se escucha hiperactividad en los cuatro cuadrantes”.</i>		
40. Palpa el abdomen.	<i>“El abdomen se siente blando y un poco distendido. No se observan otras anormalidades”.</i>		
41. Inspecciona la pelvis <b>Y</b> el perineo en busca de lesiones.	<i>“No se observan anormalidades”.</i>		
42. Aplica presión suave sobre las cresta iliacas hacia abajo y medialmente.	<i>“No se observa inestabilidad de la pelvis”.</i>		
43. Aplica presión suave en la sínfisis del pubis.	<i>“No se observa inestabilidad de la pelvis”.</i>		
44. Menciona la necesidad de evaluar las indicaciones y contraindicaciones de colocar una sonda urinaria.	<i>“Se indica el uso de una sonda urinaria para determinar la eliminación de orina por hora. No hay contraindicaciones. Se ha colocado una sonda urinaria y se ha obtenido orina amarilla transparente”.</i>		
45. Inspecciona <b>Y</b> palpa las cuatro extremidades para determinar el estado neurovascular y lesiones.	<i>“Se observan quemaduras superficiales dispersas en ambas manos y brazos. No se observan anormalidades en las extremidades inferiores. La evaluación de sensibilidad y función motora se ha pospuesto debido al nivel de consciencia. Los pulsos están presentes y son iguales en las cuatro extremidades. Con la reanimación por volumen, conforme indican las guías, el color de la piel es pálido y la piel se encuentra cálida y seca”.</i>		



Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
46. Inspecciona <b>Y</b> palpa las superficies posteriores.	<i>"No se observan anormalidades".</i>		
<b>Nota: El alumno resume las lesiones identificadas, mencionadas a continuación, a lo largo del escenario. Si el alumno no las ha identificado todas aún, pregunte por alguna lesión adicional que haya identificado.</b>			
47. Identifica todas las lesiones simuladas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Quemaduras en la cara, el cuello y el tórax y algunas en las manos y los brazos.</li> <li>• Posible lesión por inhalación con edema y quemaduras alrededor de la boca y la nariz.</li> </ul>	*	
Anexos de reevaluación			
<i>"¿Qué anexos de reevaluación esperaría para este paciente?"</i>			
48. Menciona la necesidad de anexos de reevaluación (identifica por lo menos <b>TRES</b> ):			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Radiografía de tórax.</li> <li>• Puntaje de trauma revisado.</li> <li>• Determinar la extensión de la lesión (ASC).</li> <li>• Determinar la profundidad de la lesión.</li> <li>• Calcular los requerimientos de líquido para lesiones por quemaduras.</li> <li>• Consulta con trabajo social.</li> <li>• Consulta con otorrinolaringología.</li> <li>• Determine la necesidad de ayuda espiritual.</li> <li>• Determine la existencia de instrucciones de voluntad anticipada.</li> <li>• Profilaxis del tétanos.</li> <li>• Antibióticos.</li> </ul>			
Reevaluación y cuidados posteriores a la reanimación			
<i>"¿Qué hallazgos reevaluaría?"</i>			
49. Menciona la necesidad de reevaluar la revisión primaria.			
50. Menciona la necesidad de reevaluar signos vitales.			
51. Menciona la necesidad de reevaluar dolor.			
52. Menciona la necesidad de reevaluar todas las lesiones identificadas y la efectividad de las intervenciones.	<i>"Se ha determinado que el paciente no desea ser intubado, por lo cual se han suspendido las ventilaciones de rescate".</i>		

Pasos de evaluación	Respuesta del instructor	Demostrado	
		Sí	No
<i>“La familia ha decidido respetar la instrucción de voluntad anticipada y les gustaría que la paciente fuera admitida para cuidados paliativos”.</i>			
Cuidado definitivo o traslado			
<i>“¿Cuál es el cuidado definitivo para este paciente?”</i>			
53. Menciona la necesidad de apoyar la decisión de la familia en relación con la terminación de la vida de la paciente. Puede considerar la admisión de la paciente para cuidados paliativos. Menciona a la familia la posibilidad de traslado a un centro de quemados.			
<i>“¿Hay algo que le gustaría agregar hasta este momento?”</i>			