




Líder del equipo: _____ Instructor: _____ Fecha: _____

Información del instructor:	Información del paciente:
Esta estación de evaluación final involucra un adulto joven que presentó una convulsión en casa. Requiere evaluaciones primaria y secundaria así como transportación rápida. Son las 10:30 y el hermano del paciente está en el escenario para responder las preguntas. Siga el escenario escrito y proporcione información a todos los miembros del equipo conforme el escenario avanza o preguntan los miembros del equipo.	<p>Modelo: hematoma con una laceración de 4 cm detrás del oído izquierdo y hemorragia mínima</p> <p>Posición: en decúbito supino en un sofá</p> <p>Acciones: responde sólo a estímulos verbales, debilidad del brazo, la mano y la pierna derechos, bebió alcohol la noche anterior</p>

Información de despacho:
Usted y su compañero trabajan en un SMU grande de transporte. Fueron despachados a un complejo de departamentos por un individuo que presentó una convulsión. Son las 10:30 de un día claro de otoño con temperatura de 12 °C (54 °F). En el escenario se encuentran el hermano del paciente y la policía. Usted está a 12 minutos de un Centro de Trauma de nivel II.
Evaluación en la escena/Observaciones iniciales:
Su escenario es un departamento que parece limpio y bien conservado. Usted encuentra al paciente en decúbito supino sobre un sofá con el hermano y un oficial de policía que lo asisten. El hermano declara que ambos habían estado tomando bebidas alcohólicas la noche anterior en un bar local. Cuando regresaron a casa el paciente se tropezó y cayó golpeando su cabeza en la esquina de una mesa. Parecía estar bien después de la caída y ambos se acostaron. El hermano despertó esta mañana cuando el paciente presentaba una convulsión acostado en el sofá y llamó de inmediato para pedir una ambulancia.

Evaluación primaria:	Tratamientos / Acciones críticas: *Nota: el ícono indica una Acción crítica.
<input type="checkbox"/> A: Permeable	<input type="checkbox"/> Evaluación primaria 
<input type="checkbox"/> B: Ruidos respiratorios normales y equivalentes	<input type="checkbox"/> Cobertura de la herida con un apósito
<input type="checkbox"/> C: Laceración de 3 cm detrás del oído izquierdo, pulso radial fuerte	<input type="checkbox"/> Oxígeno complementario a flujo alto 
<input type="checkbox"/> D: Responde a estímulos verbales, habla lenta y confusión	<input type="checkbox"/> Transportación rápida a un centro de trauma 
<input type="checkbox"/> E: La noche anterior bebió bastantes cervezas, se cayó golpeando su cabeza en la esquina de la mesa, presentó una convulsión "generalizada" con sus brazos y piernas agitándose y que duró casi 2 minutos	<input type="checkbox"/> Considerar instalar una venoclisis en el camino

Notas:

Líder del equipo: _____ Instructor: _____ Fecha: _____

Impresión inicial del paciente:		<input type="checkbox"/> En estado crítico	
Evaluación secundaria:			
Signos vitales iniciales:		Reevaluación:	
<input type="checkbox"/> T/A:	182/98	<input type="checkbox"/> 186/98	Sistemas corporales: <input type="checkbox"/> Cabeza: reacción lenta de la pupila izquierda, hematoma retroauricular <input type="checkbox"/> Cuello: sin dolor <input type="checkbox"/> Tórax: ruidos respiratorios equivalentes y elevación del tórax <input type="checkbox"/> Piel: rosada y caliente al tacto <input type="checkbox"/> Abd/Pelvis: no se observa nada anormal <input type="checkbox"/> Extremidades: debilidad de las extremidades torácica y pélvica derechas <input type="checkbox"/> Neurológico: ECG 13 <input type="checkbox"/> Posterior: sin dolor
<input type="checkbox"/> P:	68	<input type="checkbox"/> 66	
<input type="checkbox"/> R:	18	<input type="checkbox"/> 18	
<input type="checkbox"/> SpO ₂ :	96%	<input type="checkbox"/> 96%	
<input type="checkbox"/> ECG:	13 (O-3, V-4, M-6)	<input type="checkbox"/> sin cambios	
<input type="checkbox"/> Glucosa:	100 mg/dL		
<input type="checkbox"/> Signos/síntomas: posictales, debilidad del lado derecho			
<input type="checkbox"/> Alergias: ninguna			
<input type="checkbox"/> Antecedentes médicos: convulsiones (ninguna durante 4 años), toma fenitoína sódica			
<input type="checkbox"/> Última ingesta oral: ayer por la noche			
<input type="checkbox"/> Evento que causó el incidente: se cayó la noche anterior golpeándose la cabeza, convulsión esta mañana			
<input type="checkbox"/> Tiempo de traslado: Urgente			
<input type="checkbox"/> Destino: Centro de Trauma		Puntos de discusión: NOTA: El no concluir un paso de acción crítica identificado dentro de este escenario escrito constituirá un intento no exitoso de esta estación de evaluación final. Al término de la simulación del paciente, discuta el desempeño del grupo para incluir acciones positivas y áreas que pueden requerir mejora. Después de la discusión agradezca a los participantes y envíelos de regreso al salón de clases.	

Notas: