





EXAMEN ESTACIÓN 1

Reporte Pre-hospitalario MIST

- Una mujer de 73 años de edad va en camino a su hospital después de una caída en su casa por las escaleras
- Ella está quejándose y el proveedor pre-hospitalario reporta una laceración en su cabeza y una contusión en su cara
- Se administra oxígeno por medio una mascarilla de no re-inhalación
- Tiene un catéter intravenoso de gran calibre con una infusión de solución cristaloide isotónica
- Se encuentra en inmovilización completa
- Tiene una presión sanguínea 130/88 mm Hg, pulso de 88 latidos/min, y frecuencia respiratoria 28 respiraciones por minuto

Se espera que la paciente llegue en tres (3) 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 completas y que el equipo se adhiere a las precauciones estándar).







Pasos de evaluación	Pasos de evaluación Respuesta del Instructor		ostrado
. 4000 40 074114401011			No
Prep	paración y Triage		
Menciona la necesidad de activar el equipo de trauma	"El equipo de trauma ha sido activado"		
"¿Hay algún equipo e	specífico que le gustaría preparar?"		
Menciona la necesidad de preparar la sala de trauma Calentador de fluidos	"Preparación completada"		
3. Menciona la necesidad de utilizar EPP	"El equipo se ha colocado el equipo de protección personal"		
"El pa	aciente ha llegado"	'	
Observaci	ón a lo largo de la sala		
4. Evalúa la presencia de hemorragia externa no controlada obvia	"No hay hemorragia externa no controlada y no hay necesidad de repriorizar a C-ABC".		
Re	visión Primaria		
Vía Aérea y Estado de Alerta con	Estabilización manual de la Columna (Cervic	al
5. Evalúa el nivel de consciencia utilizando AVDI	"Ella solo responde a dolor"	**	
6. Menciona la necesidad de una segunda persona para proporcionar estabilización manual de la columna cervical Y demuestra la apertura manual de la vía aérea utilizando la maniobra de tracción mandibular.	"Mantendré estabilización cervical mientras demuestre la apertura de la vía aérea"		







Pasos de evaluación	Respuesta del Instructor	Demo	ostrado
i asos de evaluación	Nespuesta del mstructor	Si	No
7. Demuestra y describe las técnicas para determinar la permeabilidad de la vía aérea utilizando los componentes de inspección, auscultación y palpación (identifica por lo menos CUATRO): • ¿La lengua está obstruyendo? • ¿Hay dientes flojos o faltantes? • ¿Hay cuerpos extraños? • ¿Hay sangre, vómito o secreciones? • ¿Hay edema? • ¿Hay ronquidos, gorgoteo o estridor?	 "Hay obstrucción de lengua evidenciado por ronquidos cuando se libera la tracción mandibular". "No hay dientes flojos ni faltantes" "No se observan cuerpos extraños" "No hay sangre, vómito ni secreciones" "No hay edema, pero ronquidos son escuchados cuando se libera la atracción mandibular". "Ronquidos son escuchados cuando se libera la atracción mandibular". "No se observan deformidades óseas" 	**	
¿Hay alguna deformidad ósea?	"Co ha colo codo una COE"	**	
8. Menciona la necesidad de una cánula orofaríngea (COF)	"Se ha colocado una COF" Nota: Si el alumno menciona la necesidad de una vía aérea definitiva en este punto, no es considerada fuera de orden. Diga: "El equipo se está preparando para una intubación de secuencia rápida. ¿Qué intervención podría ser útil hasta que la vía aérea definitiva tome lugar?"		
9. Reevalúa la vía aérea tras la inserción de la COF	"No se escucha ningún sonido. La vía aérea está permeable"		
10. Menciona la necesidad de una vía aérea definitiva	"El equipo se está preparando. Por favor continúe su evaluación"		







Pasos de evaluación	Respuesta del Instructor	Demostrado		
i asos de evaluación	Respuesta del matractor	Si	No	
Respi	ración y Ventilación	•		
 11. Demuestra y describe las técnicas para determinar la efectividad de las respiraciones utilizando la inspección, auscultación y palpación (identifica por lo menos CUATRO): ¿Hay ventilación espontánea? ¿Hay elevación torácica simétrica? ¿Cuál es la profundidad, patrón y frecuencia general de las respiraciones? ¿Hay incremento del esfuerzo respiratorio? ¿Cómo es el color de la piel? ¿Hay heridas abiertas o deformidades? ¿Los ruidos están presentes y son iguales? ¿Hay enfisema subcutáneo? ¿Hay alguna desviación traqueal o distensión yugular venosa? 12. Menciona la necesidad de ventilación asistida con dispositivo bolsa válvula	 "La ventilación es espontánea" "La elevación torácica es simétrica. Se observa en el lado izquierdo del tórax un movimiento paradójico". "Respiraciones son superficiales, regulares y rápidas" "No hay un incremento en el esfuerzo respiratorio. Se observa en el lado izquierdo del tórax un movimiento paradójico". "La piel se ve oscurecida" "Se observan contusiones y crépito óseo es palpado sobre el tórax izquierdo con movimiento paradójico" "Los ruidos respiratorios están disminuidos en el lado izquierdo del tórax" "No hay enfisema subcutáneo; sin embargo, crépito óseo es palpado sobre el tórax izquierdo" "No hay desviación de la tráquea ni distensión yugular venosa" "Ventilaciones están siendo asistidas" Nota: Si el alumno hace fácilmente 	**		
mascarilla	demostrar ventilaciones asistidas, diga: "Por favor, demuestre cómo ayudaría a la ventilación" Nota: Si el alumno ha mencionado la necesidad de ventilación asistida al colocar la COF no se considera fuera de orden			
"La paciente acaba de ser intubada utilizando secuencia rápida de intubación. ¿Cuál es el siguiente paso?"				





Pasos de evaluación	Respuesta del Instructor	Dem	ostrado
T uses de evaluación	Troopuosta del motractor	Si	No
13. Evalúa la colocación del tubo endotraqueal (debe identificar TODOS LOS CINCO pasos) ■ Coloca en detector de CO₂	 "Se ha colocado un detector de CO₂" 	**	
Observa la elevación y descenso del tórax con las ventilaciones Y ausculta sobre el epigastrio	"El tórax se eleva y desciende durante la ventilación asistida. No se escucha gorgoteo sobre el epigastrio"		
Ausculta ruidos respiratorios bilaterales	"Los ruidos respiratorios son iguales bilateralmente"		
 Después de 5 o 6 ventilaciones observa el color del detector de CO₂, o evidencia de CO₂ en el aire exhalado 	"Después de 5 o 6 ventilaciones hay evidencia positiva de CO₂ que indica que el tubo se ha colocado correctamente sobre la tráquea"		
Evalúa para determinar la mejora en el color de la piel	 "El color de la piel ha mejorado sutilmente" 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. Nota: Si el alumno elige insertar un tubo gástrico, puede hacerlo aquí sin penalización por orden. Dar crédito en Guía de Anexos de Reanimación. 		
14. Menciona la necesidad de evaluar la posición del TET observando el número a la altura de los labios Y asegura el TET identificando el método que utiliza.	"El TET se ha asegurado y el número a la altura de los labios se ha documentado."		
15. Menciona la necesidad de iniciar la ventilación mecánica o continuar con la ventilación asistida.	"Las ventilaciones continúan."		







Pasos de evaluación	Respuesta del Instructor		Demostrado		
i abbo do ovaldadioni	Noopuosia uoi monuotoi	Si	No		
Circulación	y Control de Hemorragia				
16. Demuestra y describe las técnicas para determinar la circulación adecuada utilizando inspección, auscultación y palpación (debe identificar TODOS LOS TRES): Inspecciona para determinar la presencia de cualquier hemorragia externa no controlada Inspecciona y palapa la piel para determinar color, temperatura y humedad Palpa el pulso central	 "No hay hemorragia externa no controlada" "La piel está pálida, cálida y seca" "El pulso central está presente, fuerte y a una frecuencia normal" 	**			
17. Evalúa la permeabilidad de la vía intravenosa (IV) pre-hospitalaria.	"La vía IV pre-hospitalaria se encuentra permeable"				
18. Menciona la necesidad de colocar un catéter IV de gran calibre adicional.	"Se ha colocado un catéter IV adicional" 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.				
19. Menciona la necesidad de administrar solución cristaloide isotónica caliente con un tubo de administración de sangre Y a una tasa controlada.	"Una solución cristaloide isotónica caliente se está administrando a una tasa controlada"	**			
D	éficit Neurológico				
20. 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? ¿Cuál es el estatus respiratorio? O la GCS ¿Cuál es la mejor apertura del ojo? ¿Cuál es la mejor respuesta verbal? ¿Cuál es la mejor respuesta	 "Los ojos se mantienen cerrados en presencia de dolor" (0) "No hay respuesta motora." (0) "Una pupila se encuentra dilatada y fija" (3) "Respira a la frecuencia del ventilador" (0) "La puntuación total de la escala ECI es de 3 después de la SRI" "No hay apertura ocular" "No hay respuesta verbal" "No hay respuesta motora" 	**			







Pasos de evaluación	Respuesta del Instructor	Demostrado		
	·	Si	No	
21. Evalúa las pupilas	"La pupila izquierda está dilatada y fija, y la pupila derecha reacciona lentamente a la luz"			
22. 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				
23. Menciona la necesidad de remover toda la ropa E inspeccionar en busca de hemorragias no controladas o lesiones obvias	"La ropa se ha removido y no se observa hemorragias no controladas. Se observan abrasiones en las extremidades izquierdas superiores e inferiores"	**		
 24. Menciona la necesidad de mantener al paciente caliente por medio de (identifica por lo menos UNO): Cobertores Luces calentadoras Incrementar la temperatura de la habitación Fluidos calentados Oxigeno calentado 	"Se ha aplicado un método de calentamiento"			

Nota: Si el alumno no intervino en corregir los hallazgos que amenazan la vida en la revisión primaria y/o no completó todos los criterios de doble estrella, interrumpa el examen, revise el propósito de la revisión primaria y notifique al coordinador del curso.







Pasos de evaluación	Respuesta del Instructor	Demo	ostrado
	·	Si	No
	os de Reanimación		
	s Fisiológicos Completos		
25. Obtiene el conjunto completo de parámetros fisiológicos	 PS 120/74 mm Hg FC: 84 latidos/min 		
parametres histologicos	FR: 12 respiraciones/min con		
	ventilación mecánica		
	• T: 36.8°C (98.6°F) rectal		
Pr	 esencia Familiar		
26. Menciona la necesidad de facilitar la presencia familiar	"La familia va de camino hacia el hospital"		
Guía de Anexos	de Reanimación (L, M, N, O, P)		
27. Menciona la necesidad de análisis de laboratorio (tipo de sangre, gases arteriales, y lactato)	"Muestras de sangre se han enviado al laboratorio para tipo de sangre, gases y lactato"		
28. Conecta el monitor cardiaco al paciente	"El ECG muestra un ritmo normal sinodal sin ectópica"		
29. Menciona la necesidad de considerar la inserción de una sonda nasogástrica u orogástrica	Una sonda nasogástrica puede estar contraindicada debido a la posibilidad de una lesión en la cabeza; se ha insertado una sonda oro-gástrica"		
30. Conecta el oximetro de pulso Y el monitor de capnografia	● SpO₂ 98% ○ Los valores de capnografía están dentro de los límites normales		
31. Menciona la necesidad de evaluar el dolor utilizando una escala de dolor apropiada.	"El dolor del paciente ha sido evaluada usando una escala apropiada, revelando un dolor moderado"	*	
 32. Proporciona medidas apropiadas de confort no-farmacológicas (identifica por lo menos UNA): Aplicar el hielo a las áreas inflamadas Reposicionar Amortiguar las prominencias óseas Presencia de los padres y reafirmación verbal Otras que sean adecuadas 	"Se han establecido las intervenciones no farmacológicas"		
33. Menciona la necesidad de considerar obtener una orden de un medicamento analgésico	"Basado en la evaluación y presencia de lesiones, una dosis apropiada de analgesia ha sido ordenado y administrado"		







Pasos de evaluación	Respuesta del Instructor		ostrad o
	The second and the second	Si	No
Reevaluación para traslado a	un centro de traumatología o quirúrgi	со	
"¿En este momento, existe la necesidad d p	e traslado a un centro de traumatología c ara cirugía?"	o prepai	ación
Evalua	ación Secundaria		
	Historia		
34. Menciona la historia pertinente que debe ser obtenida (identifica por lo menos UNA): * MIST * Historia médica pasada (información proporcionada por el paciente o la familia)	* "El paciente se golpeó con la pared durante su caída" * "No hay información adicional generada por el paciente ni un historial médico pasado"		
	de la Cabeza a los Pies		
	da y demostrando las técnicas adecua ación y palpación. • "Se nota una laceración en la parte izquierda de la cabeza" • "Se nota una contusión en la parte izquierda de la cara"		
20 Januariana Wasalan al suella an	 "La pupila izquierda está fija y dilatada. La pupila derecha reacciona lentamente a la luz" 		
36. Inspecciona Y palpa el cuello en busca de lesiones	 "Mantendré la estabilización cervical mientras lleva a cabo su evaluación" "No se observan anormalidades" 		
37. Inspeccione Y palpe el tórax en busca de lesiones	Una contusión se nota en el tórax izquierdo. El movimiento paradójico de la pared torácica no es visible. Crepito óseo es notado en la área izquierda del tórax"		
38. Ausculta ruidos respiratorios Y ruidos cardiacos.	"Sonidos respiratorios son iguales y claros bilateralmente. Los sonidos cardiacos son normales"		
39. Inspecciona el abdomen Y los costados en busca de lesiones.	"No se observan anormalidades"		







Pasos de evaluación		Respuesta del Instructor	Dem	ostrad	lo
			Si	No)
40. Ausculta ruidos intestinales.		uidos intestinales están presentes			
		los cuatro cuadrantes."			
41. Palpa los cuatro cuadrantes del abdomen en busca de lesiones	"No	se observan anormalidades"			
42. Inspecciona la pelvis Y perineo en busca de lesiones	"No	se observan anormalidades"			
43. Aplica presión gentil sobre las crestas iliacas hacia abajo y medialmente	"No	se observa inestabilidad"			
44. Aplica presión gentil sobre la sínfisis del pubis	"No	se observa inestabilidad"			
45. Menciona la necesidad de evaluar las indicaciones y contraindicaciones de colocar una sonda urinaria	"Por su corriente estatus, una sonda urinaria es indicada, y no hay contraindicaciones. Se ha colocado una sonda urinaria y se ha obtenido orina amarilla transparente"				
46. Inspecciona Y palpa las cuatro extremidades para determinar el estado neuro-vascular y lesiones	"Los pulsos distales están presentes en todas las cuatro extremidades. El color y la temperatura están normales en todas las cuatro extremidades. La evaluación de la función sensorial y motora ha sido deferida debido a la intubación de secuencia rápida. Se observan abrasiones en las extremidades izquierdas superiores e inferiores"				
Inspecciona la	as S	uperficies Posteriores			
47. Menciona la necesidad de mantener la estabilización manual cervical y de la colum para girar al paciente para evaluar las superficies posteriores 48. Inspecciona Y palpa las superficies	nna	"El equipo mantiene estabilización o la columna para evaluar las superficies posteriores" "No se observan anormalidades"	de	*	
posteriores 49. Menciona la necesidad de considerar retirar la tabla de inmovilización		"Se ha retirado la tabla de inmovilización"			





Pasos de evaluación	Respuesta del Instructor	Demo	ostrado
		Si	No
Anexo	s de Re-evaluación		
NOTA: Resuma las lesiones identific escenario. Si el alumno no los ha ident	adas que se enumeran a continuación ificado todos, solicite información adio momento.		
50. Identifica todas las lesiones simuladas	 Posible lesión cerebral Laceración de la cabeza Contusiones en el lado izquierdo de la cara y el tórax Posible tórax inestable Abrasiones en las extremidades izquierdas superiores e inferiores 	*	
"¿Qué anexos de re-eva	luación esperaría para este paciente?"		
 51. Menciona la necesidad de obtener anexos de re-evaluación (identifica al menos TRES): Radiografía o TC de columna cervical Radiografía o TC del tórax TC abdominal Radiografía o TC pélvico Puntaje de Trauma revisado Limpiar y vendar las laceraciones de la cabeza Inmunización del tétano 			
Reevaluación y Cuid	ados Posteriores a la reanimación		
"¿Qué h	allazgos reevaluaría?"		
52. Menciona la necesidad de reevaluar la revisión primaria			
53. Menciona la necesidad de reevaluar los signos vitales			
54. 53. Menciona la necesidad de reevaluar el dolor			
55. Menciona la necesidad de reevaluar todas las lesiones identificadas y la efectividad de las intervenciones			







Pasos de evaluación	Respuesta del Instructor	Demo	ostrado	
		Si	No	
Cuidado Definitivo o Traslado				
"¿Cuál es el cuidad	"¿Cuál es el cuidado definitivo para este paciente?"			
56. Menciona la consideración de traslado a un centro de trauma o admisión al hospital				
¿Hay algo más que le gustaría agregar en este momento?				







Resultados del Rendimiento de Habilidades Forma de Evaluación

Evaluador	
Alumno	
Puntos demostrados	Total Porcentaje 56 100%
Demostrados por los Alumnos =	
Demostró todos los pasos ** en orden	Si No
Demostró todos los pasos *	Si No
 Estación exitosamente completada Al menos 39 de 56 puntos Todos los pasos críticos ** demostrados 	s en orden
Incompleto; necesita mínima instrucción ar	ntes de ser re-evaluado
Incompleto: necesita considerable instrucc	ión antes de ser re-evaluado
Instructor Potencial (Debe alcanzar 85%)	Si No

Total de Puntos/Porcentaje				Pasos fallados				
56	100 %	45	80%	1.	13.	25.	37.	49.
55	98%	44	79%	2.	14.	26.	38.	50.
54	96%	43	77%	3.	15.	27.	39.	51.
53	94%	42	75%	4.	15.	28.	40.	52.
52	93%	41	73%	5.	17.	29.	41.	53.
51	91%	40	71%	6.	18.	30.	42.	54.
50	89%	39	70%	7.	19.	31.	43.	55.
49	88%	38	68%	8.	20.	32.	44.	56.
48	86%	37	66%	9.	21.	33.	45.	
47	84%	36	64%	10.	22.	34.	46.	
46	82%	35	62%	11.	23.	35.	47.	
				12.	24	36.	48.	