# Et bilde som inneholder tegning  Automatisk generert beskrivelseDiseño de escenario de Asistolia con sospecha de Covid-19

|  |  |
| --- | --- |
| **Campo** | **Text** |
| Título | Asistolia con sospecha de Covid-19 |
| Subtítulo | Entrenamiento de reanimación para equipos de emergencia (EMS) |
| Organización que lo publica | Laerdal Medical |
|  |  |
| Tipo de Simulación | Entrenamiento Basado en Simulador |
| Tiempo de Simulación | 15-25 minutos |
| Tiempo de Debriefing | 20-40 minutos |
| Nivel | Intermedio |
| Tipo de Paciente  | Adulto |
| Grupos Objetivos  | Personal de respuesta a emergencia (EMS) |
| Resumen | En este escenario, los participantes se encontrarán con un paciente en cuarentena en su casa por sospecha de COVID-19. Durante la simulación, el paciente experimentará un paro cardíaco con un ritmo no desfibrilable.El participante debe ponerse equipo de protección personal (EPP) de acuerdo con las pautas antes de la interacción con el paciente y el equipo debe considerar cómo limitar el uso de procedimientos de generación de aerosoles durante la reanimación. Después del retorno a la circulación espontanea (RCE), los participantes deben considerar trasladar el paciente al hospital y el equipo que realizo el manejo del paciente debe retirarse los EPP de acuerdo con los protocolos.Este escenario no contiene eventos cronometrados, pero permite que el operador avance la simulación cuando los participantes hayan realizado intervenciones adecuadas. |
| Objetivos de Aprendizaje  | Después de la simulación los participantes serán capaces de:* Aplicar los protocolos para colocarse y retirarse los EPP
* Considerar un uso limitado de los procedimientos que generan dispersión de aerosoles.
* Realizar el manejo de la vía aérea en una víctima con sospecha de COVID-19
* Mantener un sello seguro durante la ventilación con bolsa y mascara
* Reconocer y tratar un paro cardíaco con un ritmo “no desfibrilable”.
* Identificar la consideración de traslado del paciente con sospecha de COVID-19
 |
| Información educacional | Ninguna |
| Lecturas adicionales | Algoritmo de paro cardíaco ACLS para pacientes con sospecha y/o confirmación de COVID-19, American Heart Association, mayo de 2020, recuperado de:<https://cpr.heart.org/-/media/cpr-files/resources/covid-19-resources-for-cpr-training/english/algorithmacls_cacovid_200406.pdf?la=en>Contenido de Covid-19: Compendio de la AHA, American Heart Association, mayo de 2020, recuperado de: <https://professional.heart.org/professional/General/UCM_505868_COVID-19-Professional-Resources.jsp>Directrices ERC Covid-19, Consejo Europeo de Resucitación, mayo de 2020, recuperado de: <https://www.erc.edu/covid>Guías del consejo de resucitación de Australia (ARC), mayo de 2020, recuperado de: <https://resus.org.au/guidelines/> |
| Imagen de escenario | NA |
| Video del Escenario | NA |
| ¿Por qué utilizar este escenario? | Este escenario está desarrollado para capacitar al personal de EMS para preparar y brindar atención a un paciente sospechoso de COVID-19, utilizando todo el equipo de protección personal (EPP), evitando la contaminación cruzada durante la reanimación y el cuidado post paro cardíaco según las últimas guías de AHA, ANZCOR y ERC. |
| Preparación |  |
| Ubicación  | Casa  |
| Participantes | * Personal de respuesta a emergencia. (2-4)
 |
| Lista de Equipamiento | **Suministros médicos*** Brazalete para toma de Presión Arterial
* Desfibrilador/ DEA
* Equipo de protección personal (EPP), incluyendo, delantales de manga larga, gafas o protectores faciales y guantes no estériles para todos los participantes.
* Resucitador Manual (Dispositivo Bolsa-Mascara)
* Estetoscopio
* Oxímetro de pulso
* Termómetro.
* Equipo de emergencia estándar (O2, Medicamentos y otros insumos)
* Filtro HEPA Hidrofóbico (HMEF) para dispositivo bolsa-mascara.

**Medicamentos y Fluidos*** Inhalador de Salbutamol
 |
| Preparación y configuración | * Vista al simulador con un traje para hacer ejercicio.
* Coloque el simulador en una cama o sofa.
 |
| Información del rol | ***El Ayudante en el escenario deberá actuar como amigo del paciente, su nombre es Jack.***Usted y su amigo Paul decidieron entrar en auto-cuarentena juntos en el departamento de Paul luego de que descubrieran que un compañero, que conocieron en un bar hace una semana, había resultado positivo con COVID-19Debe proporcionar la información sobre la situación al equipo de EMS:* Paul Slater es un hombre de 47 años.
* Él ha estado en cuarentena en casa después de la exposición a COVID-19 en un bar local
* Él ha estado tosiendo con fiebre, opresión de pecho, y dijo que se sentía débil. Pensó que podría haber tenido gripe los últimos 3 días.
* Y ahora le duele el pecho de otra manera y siente que se está muriendo.
* Usted no ha sentido ningún síntoma
 |
| Simuladores de Entrenamiento | Resusci Anne SimulatorResusci Anne Advanced Skills trainerALS SimulatorSimMan ALS  |
| Software de simulación  | LLEAPSimPad |
| Modo de simulación  | Modo Automático |
| Equipo adicional de simulación  | Monitor de pacienteOxímetro de pulso SpO2  |
| Tabla de la Simulación |  |
| Brief del estudiante | ***Esta información debe leerse a los participantes antes de comenzar la simulación:***Usted llega a la casa privada de Paul Slater, que es un hombre de 47 años que está en cuarentena en casa con su amigo, Jack, después de la exposición a COVID-19 en un bar de su ciudad. Su amigo llamó al sistema de respuesta de emergencia, afirmando que cree que el paciente ha tenido gripe en los últimos 3 días acompañado de fiebre, tos, opresión en el pecho y debilidad. |
| Fotografía del Paciente  | NA |
| Datos del paciente  | * Nombre: Paul Slater
* Sexo: Masculino
* Edad: 47 años
* Peso: 98 kg
* Estatura: 192 cm
* Raza: NA
* Religión: desconocida.
* Mayor Apoyo: Su amigo Jack.
* Alergias: No Conocidas
* Inmunizaciones: Desconocidas.
 |
| Signos vitales iniciales | * Ritmo Cardiaco: Taquicardia Sinusal
* Frecuencia Cardiaca: 142 (Lpm)
* Presión Arterial: 84/48 (mmHg)
* Frecuencia Respiratoria: 34(rpm)
* SpO2: 90 (%)
* PetCO2 (mmHg): **NA**
* Temperatura: 39.7 C
* Llene capilar (en segundos): 2 segundos
 |
| Historia Clínica  | NA |
| Hallazgos Clínicos | * Opresión de pecho
* Dolor en el pecho
* Fiebre y sudoración
* Tos con sibilancias audibles
* Se siente muy enfermo en general.
 |
| Diagnósticos  | Ninguno |
| Prácticas proporcionadas  | NA |
| Intervenciones esperadas  | ***Fase 1**** Realizar higiene de manos
* Colocar una bata desechable de manga larga
* Colocar mascarilla quirúrgica
* Colocar gafas protectoras
* Colocar guantes
* Colocar EPP al paciente

***Fase 2**** Garantizar la seguridad de la escena.
* Llamada de respaldo
* Abrir la vía aérea
* Controlar SpO2
* Evaluar la respiración.
* Comprobar el pulso
* Controlar presión arterial
* Evaluar el nivel de conciencia.
* Obtener ECG de 12 derivaciones
* Asegurar una postura correcta
* Elegir un dispositivo de oxígeno
* Establecer la tasa de oxígeno
* Administrar salbutamol 5 mg.
* Considerar el uso de procedimientos que producen generación de aerosoles (AGP)
* Realiza circuito cerrado de comunicación
* Delegar roles
* Coordinar los esfuerzos del equipo.
* Insertar IV / IO
* Administrar solución salina normal

***Fase 3**** Iniciar RCP
* Colocar parches
* Encender el desfibrilador
* Cargar el desfibrilador
* Seleccionar la dosis de desfibrilación
* Verbalice: Despejar el área y no tocar al paciente
* Detener la RCP
* Reconocer el ritmo no desfibrilable (Asistolia)
* Verifica la seguridad
* Disipar la carga
* Abrir la vía aérea
* Despejar la vía aérea
* Insertar vía aérea básica
* Iniciar ventilaciones
* Utilizar el filtro HEPA Hidrofóbico (HMEF)
* Mantener un sello BVM seguro
* Realiza circuito cerrado de comunicación
* Delegar roles
* Coordinar los esfuerzos del equipo.
* Administrar epinefrina
* Mantener los correctos en la administración de medicamentos.
* Considerar los procedimientos que generan dispersión de aerosoles
* Insertar vía aérea avanzada
* Considerar las H y T

***Fase 4**** Comprobar el pulso
* Monitorear SpO2
* Administrar oxígeno
* Controlar frecuencia respiratoria
* Controlar NIBP
* Obtener un ECG de 12 derivaciones
* Evaluar el sitio IV, el fluido y la frecuencia
* Realiza circuito cerrado de comunicación
* Delegar roles
* Coordinar los esfuerzos del equipo.
* Considerar las H y T
* Preparar al paciente para el traslado
* Prepararse para retirar los EPP
* Colocar EPP al paciente
* Considerar los procedimientos que generan dispersión de aerosoles

***Fase 5**** Retirar los guantes
* Realizar higiene de manos
* Retirar gafas/protector facial
* Retirar la bata
* Retirar la mascarilla
* Realizar higiene de manos
 |
| Instrumentos de Evaluación | Este escenario contiene una puntuación que permite una evaluación sumativa de los participantes. La calificación se basa en eventos clave para colocarse y retirarse los EPP y para aquellas intervenciones que involucran consideraciones para los procedimientos que producen generación de aerosoles. Estos eventos deben registrarse cuidadosamente durante la simulación. La puntuación es como una puntuación total que se presenta en el Session Viewer en la pestaña Registro de eventos. |
| Información para el Operador (acuerdos)  | Los signos vitales se pueden mostrar en el monitor del paciente con LLEAP o SimPad; de lo contrario, los signos vitales y los síntomas del paciente se deben verbalizar.Estos 4 eventos se pueden activar a discreción del operador o facilitador:• El evento **"Administrar tratamiento"** permite la evaluación de una víctima en dificultad respiratoria aguda• El evento **"Paro Ahora"** progresa el estado del paciente a AESP• El evento **"Pasar a RCE"** lleva al retorno de la circulación espontánea RCE• El evento **"Secuencia de Retiro"** lleva a la lista de verificación para el procedimiento de retiro de EPP. |
| Imagen del Progreso del Escenario  | NA |
| Imagen del Título del Progreso del Escenario | NA |
| Imagen del Progreso de la Descripción del Escenario | NA |
| Anexo del Progreso del Escenario  | NA |
| Tabla de Debrief  |  |
| Preguntas de Reflexión Guiada | Estas preguntas de reflexión guiada están organizadas por el método de Recopilar-Analizar-Resumir (GAS). Las preguntas se presentan para sugerir temas que pueden inspirar la conversación informativa.**Recopilar información*** ¿Cuáles son sus reacciones en esta simulación?
* ¿Cuáles son tus otras reacciones iniciales?
* ¿Alguno de ustedes describiría los eventos desde su perspectiva?
* Desde su perspectiva, ¿cuáles fueron los principales problemas que tuvo que enfrentar?

**Analizar*** ¿Cuál fue la condición clínica inicial del paciente? ¿Cuáles fueron sus pasos iniciales?
* ¿Qué EPP decidió colocarse? Describa el orden en que se colocó sus EPP.
* ¿Cómo coincide estas con los protocolos de la institución?
* ¿Cuándo decidió comenzar las compresiones torácicas?
* ¿Cuáles fueron sus acciones para apoyar la ventilación? ¿Cómo aseguró la permeabilidad de las vías aéreas?
* ¿Qué medidas tomó para evitar los procedimientos que generan dispersión de aerosoles?
* ¿Qué pasos tomo después de identificar un ritmo no desfibrilable?
* ¿Cuáles son las causas más probables de Asistolia en este paciente? ¿Cómo abordaría esto?
* Describa el uso de drogas en un paro cardíaco por una Asistolia. ¿Qué droga administro?
* ¿Cómo dividió los roles y las responsabilidades entre los miembros del equipo?
* Dé ejemplos de cómo utilizó o podría utilizar el circuito cerrado de comunicación.
* Recuerde los pasos inmediatos de la atención posterior a la reanimación. ¿Cómo implemento estos pasos?
* ¿Qué consideraciones realizo con respecto al traslado del paciente?
* ¿Realizo la secuencia de retiro de su EPP? ¿Cómo evitó la contaminación durante este procedimiento?

**Resumir*** ¿Cuáles son los puntos clave de esta simulación?
* ¿Qué le gustaría hacer diferente la próxima vez en una situación similar?
* ¿Cuáles son sus principales mensajes para llevar a casa?
 |
| Adjunto Reflexión guiada. | NA |
| Consideraciones del caso | NA |
| Imagen de las consideraciones del caso | NA |
| Consideración del casoDescripción de las imágenes | NA |
| AdjuntoConsideraciones del caso | NA |
| Archivos y Adjuntos |  |
| Detalles de Publicación |  |
| Numero de Versión | 1.0 |
| Fecha de Publicación | Mayo 2020 |
| Nota de Lanzamiento |  |
| Codesarrollador uno |  |
| Codesarrollador dos |  |
| Aviso Legal |  |
| Créditos |  |
| Configuración del escenario |  |
| Disciplinas de Entrenamiento |

|  |  |
| --- | --- |
| ☐​ Salud comunitaria y seguridad pública.  |  |
| x SAMU(EMS) /Prehospitalario |  |
| ☐​ Interdisciplinario  |  |
| ☐​ Medico |  |
| ​​☐​ Militar |  |
| ☐​ Enfermera  |  |
| ​​☐​ Auxiliares de Enfermería |  |
| ​​☐​ Terapia Ocupacional |  |
| ​​☐​ Farmacéutico |  |
| ☐​ Medico Asistente |  |
| ​​☐​ Técnico de radiología |  |
| ☐ Terapista respiratorio |  |

 |
| Nivel Educacional |

|  |  |
| --- | --- |
| ☐​ Licenciados |  |
| x Post graduados |  |

 |
| Especialidades Médicas |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| ☐ Alergias e Inmunología |
| ​​☐​ Anestesiología  |
| ​​☐​ Cardiología |
| ​​​☐​ Cuidados Critico en salud |
| ​​☐​ Dermatología |
| x Medicina de Emergencia  |
| ​​☐​ Endocrinología |
| ​​☐​ Medicina Familiar |
| ​​☐​ Gastroenterología |
| ​​☐​ Geriatría |
| ​​☐ Inmunólogo |
| ☐​ Infectología |
| ​​☐​ Medicina Interna |
| ​​☐​ Nefrología |
| ​​☐​ Neurología  |
| ​​☐​ Neurocirugía  |
| ​​☐​  Obstétrico y Neonatología |
| ​​☐​ Oncología  |
| ​​☐​ Oftalmología  |
| ​​☐​ Ortopedia |
| ​​☐​ Otorrino  |
| ​​☐​ Cuidado Paliativo |
| ​​☐​ Pediatría |
| ​​☐​ Farmacéutico |
| ​​☐​ Fisiatra |
| ☐​ Broncopulmonar |
| ​​☐​ Radiología |
| ​​☐​ Traumatología |
| ​​☐​ Reumatología |
| ​​☐​ Cirugía |
| ​​☐​ Cirugía vascular  |

 |

 |
| Especialidades de Enfermería |

|  |
| --- |
| ​​☐​ Cuidados de Enfermería Ambulatorio |
| ​​☐​ Practica Avanzada en Enfermería |
| ​​☐​ Enfermeria en quemaduras |
| ​​☐​ Enfermería cardiaca |
| ​​☐​ Enfermería en diabetes |
| ​​☐​ Manejo de casos médicos |
| ​​☐​ Enfermería Comunitaria |
| ​​☐ Enfermería en cuidados intensivos |
| ☐ Enfermería de Urgencia/Emergencia |
| ​​☐​ Enfermería en gastroenterología |
| ​​☐​ Enfermería geriátrica |
| ​​☐​ Enfermería Domiciliaria  |
| ​​☐​ Enfermería en cuidados paliativos  |
| ​​☐​ Enfermería Hiperbárica |
| ​​☐​ Enfermería en alergias e inmunología  |
| ​​☐​ Enfermería en terapia endovenosa |
| ☐​ Enfermería en el control de infecciones |
| ☐ Enfermería en enfermedades infecciosas |
| ​​☐​ Enfermería Materno Infantil |
| ​​☐​ Enfermería Medico Quirúrgica |
| ​​☐​ Enfermería Militar y Servicios uniformados.  |
| ​​☐​ Enfermería Neonatal |
| ​​☐​ Enfermería Neuroquirúrgica  |
| ​​☐​ Enfermera de Nefrología |
| ​​☐​ Enfermera partera |
| ​​☐​ Enfermería Obstétrica  |
| ​​☐​ Enfermería Oncológica |
| ​​☐​ Enfermería Ortopédica |
| ​​☐​ Enfermería en Ostomía |
| ​​☐​ Enfermería Pediátrica |
| ​​☐​ Enfermería Peri-anestesia  |
| ​​☐​ Enfermería Perioperatoria |
| ​​☐​ Enfermería Psiquiátrica |
| ☐ Enfermería en Broncopulmonar |
| ​​☐​ Enfermería Radiológica |
| ​​☐​ Enfermería en Rehabilitación |
| ​​☐​ Enfermería Renal |
| ​​☐​ Enfermería Sub Aguda |
| ​​☐​ Enfermería en abuso de sustancias  |
| ​​☐​ Enfermería en Cirugía |
| ​​☐​ Enfermera urológica |
| ​​☐ Accesos Vasculares |
| ☐ Cuidado de heridas. |

 |
| Cursos de Enfermeria |

|  |
| --- |
| ☐ Salud infantil y de Adolescente |
| ​​☐​ Enfermeria de salud comunitaria y familiar |
| ​​☐​ Fundamentos de enfermería  |
| ​​☐​ Gerontología |
| ​​☐​ Evaluación de Salud |
| ​​☐​ Liderazgo |
| ​​☐​ Salud Materno Neonatal |
| ☐​ Enfermería Médico -Quirúrgica |
| ​​☐​ Fisiopatología |
| ​​☐​ Farmacología  |
| ​​☐​ Salud Mental y Psiquiatría |

 |
| Sistemas Corporales | ​ x  Circulatorio☐ Digestivo ☐ Endocrino ☐ Hematopoyético ☐ Inmune/linfático☐ Tegumentario ☐ Muscular ☐ Nervioso ☐ Renal/Urinario☐ ReproductivoX Respiratorio☐ Esquelético  |
| Tipo de Evaluación (Sumativo/Formativo) |

|  |
| --- |
| x  Formativo |
| ☐ Sumativo  |

 |
| Uso público, Gratuito | Si |