Choque compensado debido a deshidratación

# Información curricular

**Grupo objetivo**: Profesionales sanitarios que trabajan en el departamento de urgencias **Número de participantes**: 3-4 participantes incluido el papel del padre **Duración de la simulación**: 15 minutos **Duración del debriefing**: 30 minutos

## Objetivos de aprendizaje

* Identifica la dificultad para respirar
* Identifica el choque compensado
* Resume los signos y los síntomas de un choque hipovolémico
* Realiza el tratamiento correcto para el choque hipovolémico debido a deshidratación

## Progresión del escenario

Un bebé de sexo femenino de 9 meses aparece en el servicio de urgencias con dificultad para respirar y deshidratación como consecuencia de una diarrea y la falta de ingestión de líquidos. Tiene taquicardia, con una frecuencia cardiaca de 162/min y respiración rápida y superficial a 39/min. Está pálida y somnolienta y tiene la piel fría y con manchas. Reacciona de manera irritable a los estímulos físicos, pero no parece reaccionar ante la voz. No llora y apenas se mueve. Su presión arterial es de 68/54 mmHg, la Spo2 es del 97 % y el tiempo de llenado capilar demorado es de 6 segundos.

Se espera que los participantes reconozcan la aparición de un choque hipovolémico compensado como consecuencia de la deshidratación. Deben mejorar la saturación de oxígeno mediante la administración de oxígeno y recuperar el balance hídrico con 2 bolos de líquido, lo que estabilizará al bebé. Los participantes deben solicitar pruebas analíticas y plantearse el tratamiento con antibióticos, comunicar el estado a los padres del bebé y mantenerlo en observación.

## Debriefing

Una vez finalizada la simulación, se recomienda llevar a cabo una sesión de debriefing dirigida por el instructor para comentar los temas relacionados con los objetivos de aprendizaje. El registro de eventos de Session Viewer sugiere varias preguntas para el debriefing. Los puntos centrales del debate pueden ser:

* Signos y síntomas de un choque hipovolémico
* Diferencias entre el choque compensado e hipotenso a causa de la deshidratación
* Tratamiento del choque hipovolémico

## Referencias

Ian K. Maconochie, Allan R. de Caen, Richard Aickin, Dianne L. Atkins, Dominique Biarent, Anne-Marie Guerguerian, Monica E. Kleinman, David A. Kloeck, Peter A. Meaney, Vinay M. Nadkarni, Kee-Chong Ng, Gabrielle Nuthall, Ameila G. Reis, Naoki Shimizu, James Tibballs, Remigio Veliz Pintos, on behalf of the Pediatric Basic Life Support and Pediatric Advanced Life Support Chapter Collaborators: 2015 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science with Treatment Recommendations Part 6: Pediatric basic life support and pediatric advanced life support, in *Resuscitation*, 95 (2015) e147–e168, at <http://dx.doi.org/10.1016/j.resuscitation.2015.07.044>

# Configuración y preparación

## Equipo

**Suministros médicos**

* Equipo de vía aérea avanzada
* Dispositivos para el manejo de la vía aérea (vías respiratorias orofaríngeas, vías aéreas nasofaríngeas)
* Dispositivo con balón resucitador y mascarilla
* Manguito del esfigmomanómetro
* Cinta de reanimación codificada por colores según la longitud
* Equipo de precauciones respecto al contacto como batas, guantes, máscaras y gafas
* Capnografía de forma de onda continua
* Cuna (antes del hospital) o moisés (departamento de urgencias/dentro del hospital)
* Almohadillas para desfibrilación\*
* Desfibrilador/desfibrilador externo automatizado (DEA)
* Cables de electrodos de ECG
* Suministros de administración de medicación general
* Glucómetro
* Bomba y tubos de infusión
* Suministros de inicio IV/IO
* Dispositivos de administración de oxígeno
* Fuente de suministro de oxígeno
* Sonda de pulsioxímetro
* Nebulizador respiratorio
* Estetoscopio
* Dispositivo de succión, tubos, catéter (punta de tipo oliva) y recipiente
* Termómetro
* Equipo de precauciones universales
* Ventilador

**Medicaciones y fluidos**

* Salbutamol
* Antibióticos
* Antihistamínico
* Corticoesteroides
* Dobutamina
* Dopamina
* Epinefrina
* Ringer lactato
* Nitroglicerina
* Norepinefrina
* Solución salina normal
* Medicaciones de intubación de secuencia rápida

**Accesorios:**

* Ropa y pañal adecuados para un bebé
* Banda de ID de paciente

## Preparación antes de la simulación

* Prepare la sala para que parezca una sala de urgencias habitual con todos los equipos listos y un monitor de paciente conectado a LLEAP o SimPad.
* Vista el simulador con la ropa y un pañal seco; coloque una banda de ID de paciente alrededor de la muñeca.
* Coloque el simulador en los brazos del padre.

## Información para el resumen del alumno

*Antes de que comience la simulación, se debe leer en voz alta el resumen del alumno.*

Servicio de urgencias, 17:00

Un padre aparece con su bebé de 9 meses. Comenzó a vomitar ayer y dejó de tomar el biberón. Desde entonces, comenzó a tener diarrea. Sus padres empezaron a preocuparse, ya que parecía que le costaba despertarse y esta tarde estaba muy somnolienta después de haber dormido 2 horas. Vaya a ver a esta paciente.

Antes de que comience la simulación, familiarícese con la sala de simulación y el equipo disponible.

# Personalización del escenario

Este escenario puede servir como base para crear nuevos escenarios con objetivos de aprendizaje diferentes o adicionales. Antes de aplicar cambios a un escenario existente, es preciso valorar cuidadosamente las intervenciones que espera que lleven a cabo los alumnos y los cambios que deberá hacer en los objetivos de aprendizaje, la progresión del escenario, la programación y el material auxiliar. No obstante, es una manera rápida de aumentar la gama de escenarios disponibles, ya que puede reutilizar gran parte de la información sobre el paciente y diversos elementos de la programación y el material auxiliar del escenario.

A modo de sugerencias, a continuación se indican varias ideas para personalizar este escenario:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nuevos objetivos de aprendizaje** | **Cambios en el escenario** |
|  |  |
| Incluir objetivos de aprendizaje sobre la formación en equipo  | Este escenario también podría centrarse en la dinámica y la comunicación del equipo. Recuerde añadir sus eventos adicionales en la programación para registrar acciones relacionadas con el equipo. |
| Incluir objetivos de aprendizaje sobre el tratamiento de una hemorragia | La causa del choque hipovolémico podría cambiarse para que se debiera a una intensa hemorragia interna o externa que necesitase varios bolos de líquido y una transfusión de sangre. Recuerde cambiar en consecuencia la programación, la progresión del escenario y el resumen del alumno. |
| Incluir objetivos de aprendizaje sobre el tratamiento de quemaduras | La causa del choque hipovolémico podría cambiarse para que se debiera a una importante quemadura que requiriera la consideración de albúmina y otros coloides, así como un tratamiento adicional en el lugar de la quemadura. Recuerde cambiar en consecuencia la programación, la progresión del escenario y el resumen del alumno. |