Laringitis vírica moderada

# Información curricular

**Grupo objetivo**: Profesionales sanitarios que trabajan en el departamento de urgencias **Número de participantes**: 2-3 participantes incluido el papel del padre **Duración de la simulación**: 15 minutos **Duración del debriefing**: 30 minutos

## Objetivos de aprendizaje

* Reconocer los signos y síntomas de una laringitis vírica
* Demostrar un tratamiento correcto de las convulsiones febriles
* Demostrar un tratamiento correcto de una obstrucción moderada de la vía aérea superior
* Demostrar la administración correcta de epinefrina y corticoesteroides

## Resumen del escenario

Este escenario presenta a un bebé de 12 meses con una laringitis vírica moderada y convulsiones febriles derivadas de gripe. El padre aparece con el bebé en el servicio de urgencias a las 02:15 a. m. tras haber empezado a tener fiebre con la aparición de una tos perruna cada vez más fuerte, ronquera y estridor durante la noche. El bebé tiene dificultad para respirar, con retracción inspiratoria leve, rinorrea y una temperatura de 38,6 oC. La SpO2 es del 96 %, la frecuencia cardiaca es 149/min y su frecuencia respiratoria es de 48/min. Su presión arterial es 83/48 mmHg.

3 minutos tras comenzar el escenario, el bebé sufrirá una convulsión febril que durará 2 minutos.

Se espera que los participantes utilicen un método pediátrico sistemático para evaluar la obstrucción de la vía aérea superior, reconocer la convulsión febril y comunicarse terapéuticamente con el padre. Deben reconocer los signos y los síntomas de una laringitis moderada con una saturación de oxígeno ligeramente disminuida y tratar su estado con terapia de oxígeno, adrenalina y corticoesteroides. Las constantes vitales mejorarán a lo largo de 5 minutos una vez que se haya aplicado el tratamiento correcto.

Los participantes deben mantener al bebé en observación y comunicarle su situación y el tratamiento al padre.

## 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:

* Diferentes fases de una laringitis vírica
* Convulsiones febriles en la atención pediátrica
* Tratamiento de una laringitis vírica según la gravedad

## 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
* Capnografía de forma de onda continua
* 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

Medicaciones y fluidos:

* Salbutamol
* Antibióticos
* Corticoesteroides
* Epinefrina
* Solución salina hipertónica
* Ipratropio
* Ringer lactato
* Sulfato de magnesio
* Manitol
* Naloxona
* Solución salina normal
* Epinefrina racémica
* Terbutalina
* Medicaciones de intubación de secuencia rápida
* Sedantes/analgésicos

Accesorios:

* Moisés
* Ropa y un pañal para un bebé

## 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 y coloque el simulador en los brazos del padre.

## resumen del alumno

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

Servicio de urgencias, 02:15 a. m.

Ha llegado un padre con su bebé de 12 meses que ha empezado a tener fiebre junto con la aparición de una tos perruna cada vez más intensa y ronquera durante la noche. Ayer se resfrió y tenía un poco de fiebre y rinorrea. Su hermana de 6 años está en casa con gripe, pero a los padres les preocupó que el bebé comenzara a hacer un ruido sonoro al respirar y pareciera estar empeorando. En casa, tenía una temperatura de unos 38 oC. Vaya a ver a este 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 la hipoxemia | El escenario puede ser un caso de laringitis vírica de moderada a grave que produzca hipoxemia y una inminente parada respiratoria si no se administra a tiempo el tratamiento. Recuerde cambiar la programación y la progresión del escenario para adaptarlos a la nueva situación. |
| Incluir objetivos de aprendizaje sobre el uso de dispositivos para el manejo de la vía aérea | La formación puede tratar sobre la selección de dispositivos para el manejo de la vía aérea si se disminuye el nivel de consciencia y la saturación de oxígeno del bebé para indicar que es necesario insertar una vía aérea avanzada. Recuerde cambiar la programación y la progresión del escenario para adaptarlos a la nueva situación. |