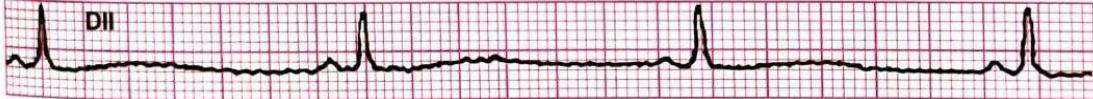


	CENTRO DE SIMULACIÓN INTEGRAL EN SALUD Guía de taller dirigido	Fecha de elaboración: Junio 21-2021
		Versión: V1 Cód. asignatura SAL81583

PRESENTACIÓN			
Nombre del Taller:	CASO CLINICO DE MEDIANA COMPLEJIDAD	Duración:	4 horas
Asignatura:	PRÁCTICA DE MEDIANA COMPLEJIDAD	Semestre:	V
Perfil del instructor:	DOCENTE DEL PROGRAMA TERAPIA RESPIRATORIA	N.º de estudiantes	5 por grupo
Ambiente de Aprendizaje:	Laboratorio de Terapia Respiratoria (Centro de simulación integral)		
Simulador/es:	simulador de intubación orotraqueal adulto, tubo, guía, laringoscopio, ventilador mecánico, equipos de oxigenoterapia(mascara de resucitación manual)		
Equipos e Insumos:	Tirillas de ECG, esparadrapo, guantes de vinilo		
Introducción:	La práctica de mediana complejidad es la guía como su nombre lo indica de las habilidades y destrezas que los estudiantes de quinto semestre desarrollarán durante el periodo asignado para este ejercicio y en las instituciones de salud asignadas; El Aprendizaje Basado en Problemas (ABP). Muchos de los casos que se plantean a modo de revisión de tema y socialización por parte de los estudiantes, estarán dados por procesos patológicos dentro de los nuevos saberes en la contextualización clínica.		
Objetivo del Taller:	Evaluar el estado de salud de los pacientes teniendo en cuenta la revisión por sistemas, historia clínica, pruebas diagnósticas, que le permiten definir conductas de acuerdo a cada patología, creando un plan de intervención de forma integral para su reacondicionamiento físico o estabilización de la exacerbación o patología de base.		
Resultados de Aprendizaje:	El estudiante Establece un plan terapéutico adecuado para la patología y/o alteración cardiorrespiratoria y/o de otros sistemas relacionados, que repercutan en la salud del paciente basado en los diagnósticos realizados y lo ejecuta teniendo en cuenta los protocolos de manejo, los equipos tecnológicos pertinentes para el tratamiento y los criterios farmacológicos en todos los niveles de complejidad, según curso de vida.		
Referentes Teóricos:	1- Cristancho Gomez, W. (2015). Fundamentos de Fisioterapia Respiratoria y Ventilacion Mecanica. Bogota D.C: Editorial El Manual Moderno. 2- Cristancho Gomez, W. (2015). Fundamentos de Fisioterapia Respiratoria y Ventilacion Mecanica. Bogota D.C: Editorial El Manual Moderno. 3- Del Cura, J. L., Pedraza, S., Gayete A., (2015). Radiología esencial (2 ^a Ed). Madrid,España: editorial medica panamericana (sección 2 cap. 7- cap.21) 4-Juarez, F. G. (2016). Diagnóstico y Tratamiento en Neumología. Editorial el Manual Moderno. 5- Murillo, L. J., & Pérez, F. J. (2015). Medicina de Urgencias y Emergencias (Guia diagnostica y protocolos de actuacion). Barcelona, España: ELSEVIER. 6- Porth, C. M. (2015). Fundamentos de fisiopatología. Philadelphia, PA, USA: Wolters Kluwer Health. 7-Vinay Kumar, M. M., Abul K. Abbas, M., & Jon C. Aster, M. P. (2015). Patología estructural y funcional. Barcelona, España: ELSEVIER.		
MOMENTOS DEL TALLER			Tiempo

	CENTRO DE SIMULACIÓN INTEGRAL EN SALUD Guía de taller dirigido	Fecha de elaboración:	Junio 21-06-2021
		Versión: V1	Cód. asignatura EF0042
1. Verificación	<ul style="list-style-type: none">• Verificación en cada estudiante con los elementos de protección indicados• Revisión de material a utilizar	15 minutos	

	<ul style="list-style-type: none"> • Revisar que los equipos e insumos se encuentran funcionando y en buen estado 	
2. Proceso del Taller		
2.1 Apertura	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación del docente y los participantes • Toma de asistencia y el cumplimiento del material bibliográfico • Expectativas de los estudiantes • Presentación de los objetivos del taller, cronograma de actividades y tiempos • Propuestas para las pautas de trabajo y logro de objetivos 	30 minutos
2.2 Desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> • Diseño y creación del escenario de simulación • Demostración del procedimiento • Realización del procedimiento por todos los estudiantes 	2 horas
2.3 Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> • Análisis y reflexión de lo producido en el taller • Criterios de Evaluación – Evidencias de Aprendizaje • Realiza los procedimientos en el tiempo indicado 	1 hora
PROCEDIMIENTO		
Definición	<p>Paciente de 20 años, remitido del hospital San Vicente de Paul en ambulancia por politraumatismo; en condición de peatón, en muy mal estado general, TEC severo, con lesión axonal difusa, trauma cerrado de tórax, contusión pulmonar bilateral; predominio derecho, hemoneumotorax bilateral, llega con mascarilla Venturi al 50%, diaforético, hipotensor, respiración paradójica, Glasgow 9/15, signos vitales: SaO₂ 75%, FC: 49lpm, T/A: 70/60mmhg, FR: 12rpm, murmullo vesicular abolido en ambos campos pulmonares, con pobre respuesta al interrogatorio, mientras es valorado por el personal asistencial entra en paro cardiorespiratorio, se inicia maniobras de RCP y es trasladado al quirófano para procedimiento quirúrgico de toracostomía, después del egreso de cirugía entra nuevamente en paro cardiorespiratorio, se inicia maniobras nuevamente de RCP se intuba y es trasladado a UCI adulto. Los gases arteriales evidencian PH 7.25, CO₂ 75mmhg, PaO₂ 32mmhg, HCO₃ 22 y el ECG reportado es el siguiente:</p>  <p>El destete de VMI es fallido, el paciente presenta inestabilidad hemodinámica, fatiga respiratoria marcada, se decide cambiar manejo terapéutico a su estadía en UCI por más de 15 días, por lo tanto se le realiza traqueostomía para considerar su traslado a hospitalización, tres días después se decide trasladar al servicio de hospitalización en neurocirugía con orden de aislamiento por contacto secundario a neumonía asociada al cuidado de la salud por klebsiella pneumoniae, con oxígeno con Venturi al 50%, sin trabajo respiratorio, ansioso, movilizando abundantes secreciones mucopurulentas</p>	
Objetivos	<ul style="list-style-type: none"> • Aportar los conocimientos y destrezas para la toma de decisiones en el abordaje terapéutico de acuerdo a los hallazgos encontrados en el caso clínico • Definir diagnóstico • Realizar de manera correcta la asignación de los equipos necesarios para ventilación mecánica 	
Precauciones	<ul style="list-style-type: none"> • tener claridad de las ventajas de cada procedimiento • realizar en orden cronológico el examen físico 	

	CENTRO DE SIMULACIÓN INTEGRAL EN SALUD Guía de taller dirigido	Fecha de elaboración:	Junio 21-06-2021
		Versión: V1	Cód. asignatura EF0042

Equipo completo	<ul style="list-style-type: none"> • Elementos de protección personal • Ventilador mecánico • Simulador de intubación orotraqueal adulto • Laringoscopio • Tubo orotraqueal • Guía • Equipos de oxigenoterapia • Insumos de esparadrapo • Guantes de vinilo
------------------------	--

Según el caso planteado determine:

Nº	Pregunta	Respuesta	Tiempo
1	Al realizar un análisis del estado del paciente al ingreso. ¿Cuál es el estado clínico o fisiopatológico de este paciente?	Justifique su respuesta.	5 minutos
2	¿Cuáles serían las necesidades que indican el establecimiento de una vía aérea artificial al momento del ingreso?	Justifique su respuesta.	5 minutos
3	Usted es el Terapeuta de turno: Describa el equipo necesario, el cual debe alistar al médico de turno para proporcionar una vía aérea artificial a este paciente para su traslado a UCI.	describa de manera ordenada cada paso a seguir	5 minutos
4	Una vez instaurada la vía aérea artificial.	¿Cuál sería su plan de manejo con este paciente teniendo en cuenta que tiene un tubo orotraqueal?	5 minutos
5	¿Cuál es el manejo adecuado de este paciente en el área de hospitalización, realiza una descripción detallada con objetivos de cada intervención realizada?	Justifique su respuesta	5 minutos

6	Teniendo en cuenta el siguiente ECG; puedo indicar que este paciente tiene:	 A- Bradicardia sinusal B- Taquicardia sinusal C- Infarto agudo de miocardio D- Depresión del segmento ST	5 minutos
7	Que medicamento administraría al paciente para disminuir la producción de secreciones y explique por medio de un esquema cómo actúa o cuál es su mecanismo de acción para obtener esta respuesta	Justifique su respuesta	3 minutos
8	Según el reporte del caso planteado, determina cual es la causa principal y por qué está dada la respiración paradójica de este paciente.	Justifique su respuesta	3 minutos
9	El examen físico incluye un examen completo y detallado, dentro de la exploración del tórax	justifique que busca en la inspección, palpación y auscultación	10 minutos
Material de apoyo		Guía, lecturas autónomas, fisiología cardiaca y lectura de ECG	

Descripción de bibliografía por tipo de manuscrito

Tipo	Cantidad	Descripción
Libro	7	Bibliografía con temas relacionados con la guía

Elaborado por: Angelica Blanco Vanegas Darys Osuna Julio Gleydiz Arboleda	Revisado por: Diana Yalenis Mosquera	Aprobado por: Adriana Jaramillo Roa
Docente	Docente	Directora del programa de

