

Instrucciones: Lee con atención el caso práctico y llena en el campo correspondiente del FRAP, según corresponda.

Sugerencia: Usa lápiz.

Cualquier duda se resolverá en clase y se entregara el FRAP lleno.

ESTUDIO DE CASO

EL DESPACHADOR

El radioperador recibe una llamada a las 1550.

Unidad de CRM 106 - responda al Gimnasio Gold Gym, calle Horacio 1403. Tiene una paciente femenina de 12 años que ha caído. Hora de salida 1552 horas.

AL LLEGAR

VALORACIÓN DE LA ESCENA

Se le envía a un servicio a un gimnasio por una joven de 12 años que cayó durante una competencia. Cuando llega a la escena son las 1600 horas y un asistente lo guía hasta adentro del gimnasio. Las luces son brillantes y la música a un volumen alto.

Usted y su compañero se abren camino a través del equipo de gimnasia en el lugar, donde encuentran a un grupo de chicas, algunas llorando, reunidas alrededor de una muchacha que yace en un tapete. Inmediatamente arriba de ella se ven unas barras paralelas con una altura de aproximadamente 10 y 6 pies una y otra. Una mujer que se identificó como la entrenadora está arrodillada a un lado de la chica y sosteniendo la cabeza y les dice, "Ella no pudo realizar una maniobra en lo alto de la barra, se cayó y se golpeó su espalda con la barra inferior y al caer al suelo primero su cabeza golpeó el piso".

EVALUACION INICIAL

Al reconocer el mecanismo de lesión, su compañero inmediatamente lleva la cabeza y el cuello a una posición alineada y se encarga de la estabilización manual alineada de la columna.

Usted y su compañero le indican al paciente que no se mueva. La chica llorando dice "Mi pierna esta adormecida y me hormiguea! ¿Voy a quedar paralítica? Usted pregunta, ¿Me puede decir su nombre?, Ella contesta "Margarita Hernández", Usted dice "Vamos a cuidar de Usted y la llevaremos al hospital donde el doctor la revise".

La vía aérea de Margarita esta permeable y su respiración es rápida pero adecuada a una frecuencia de aproximadamente 28 por minuto. Su pulso radial es fuerte de 125 por minuto aproximadamente. Su piel está ligeramente fresca al tacto, discretamente pálida y seca.

Usted nota, sin embargo, que la temperatura del gimnasio es fresca.

HISTORIA ENFOCADA Y EXPLORACIÓN FÍSICA

Usted le pregunta a la entrenadora si presenció el accidente, si la paciente intentó moverse, levantarse o si alguien la movió después de la caída. Ella le explica que estaba parada viéndola cuando cayó Margarita y en cuanto sucedió le dijo que se quedara donde estaba.

Por el mecanismo de lesión, realiza una revisión rápida de trauma. Cuidadosamente evalúa la cabeza y encuentra una contusión en la piel cabelluda sobre el ojo derecho.

Usted pregunta, "Margarita, ¿te duele tu cuello o tu espalda?, Ella contesta llorando "No sé, solo siento que se me duermen y me hormiguean las piernas". Cuando toca el cuello con cuidado, ella se queja de dolor al nivel de la 6ª vértebra cervical. Usted le coloca un collarín cervical. El tórax, abdomen y pelvis no tienen signos de lesión. Le coloca una mascarilla no recirculante con oxígeno a 15 lpm.

Continuando con la inspección y palpación de los brazos determina que los pulsos radiales están presentes bilateralmente, Usted pregunta, ¿Puedes mover tus manos suavemente?, Ella acepta y mueve su mano. Usted la anima, "Muy bien, Margarita". Con su mano lejos de su vista, toca el meñique de su mano izquierda y le pregunta, "Margarita, ¿Me podrías decir qué mano y qué dedo te estoy tocando?. Ella contesta "Mi mano izquierda, el dedo meñique". Usted repite la prueba sobre la mano derecha y nuevamente contesta correctamente. Le pide entonces que le apriete sus manos simultáneamente y encuentra

que la fuerza es igual y fuerte en ambas extremidades superiores. Ambos pulsos radiales son fuertes.

Usted entonces cuidadosamente palpa las extremidades inferiores en busca de lesiones. Los pulsos pedios están presentes bilateralmente.

Usted le pide que mueva suavemente los pies. Ella es capaz de mover ambos pies. Usted toca el dedo gordo del pie derecho y pregunta, ¿Puedes decirme qué pie y qué dedo estoy tocando?.

Llorando contesta, "¡No!". Usted estabiliza la pierna para evitar movimiento inesperado o exagerado y pincha un dedo del pie izquierdo. Margarita contesta, "Solo siento mi pie izquierdo". Usted repite lo mismo en el pie derecho y obtiene una respuesta al pinchazo. Usted pide ayuda a la entrenadora que está familiarizada con el rodamiento y le indica que se coloque en los pies de Margarita. Coloca la tabla cerca de la paciente. Cuando su compañero, que está a la cabeza de la paciente, le indica, realizan el rodamiento y rápidamente realiza una evaluación de la espalda sin encontrar deformidades pero algo de dolor en la zona lumbar. Alguien coloca la tabla larga debajo de ella y se coloca la paciente en la tabla. El hueco debajo de la región lumbar se acojina y se asegura el torso y las piernas con straps. Se coloca un inmovilizador de cráneo. Su compañero deja la inmovilización manual alineada y se coloca a un lado del paciente para revisar los signos vitales basales. La Presión Sanguínea es de 104/76, la frecuencia cardiaca de 118 por minuto, la piel está seca y ligeramente fresca y pálida. Usted obtiene un historial SAMPLE del paciente, refiere que es alérgica a la penicilina, que no toma medicamentos, que no padece ninguna enfermedad, comió hace una hora una sopa de verduras y estaba haciendo el ejercicio de gimnasia antes de caerse.

Refiere vivir en la calle 3ª avenida # 304 Col. Del Bosque en Tampico, Tamaulipas. Es derechohabiente del IMSS.

Los familiares de Margarita fueron avisados por el personal del gimnasio, mientras Usted y su compañero transfieren a Margarita a la ambulancia y la transportan.

EXPLORACIÓN FÍSICA DETALLADA

En camino al hospital lleva a cabo una exploración física detallada, que no revela ningún signo más de lesión ni cambios en la historia enfocada ni la exploración física.

EVALUACION CONTINUA

Durante la evaluación continua, reevalúa la inmovilización espinal. Todos los straps están asegurados y los acojinamientos en el lugar adecuado. Margarita se queja de incomodidad en su espalda pero lo refiere por lo duro de la tabla.

Reevalúa los pulsos y la función motora y sensorial en todas las extremidades sin cambios, así como los signos vitales y los anota.

Arriba al hospital a las 1624 horas y al llegar a Urgencias ayuda al personal del hospital a transferir a Margarita a la camilla.

Proporciona un reporte verbal de los hallazgos. Completa su reporte prehospitario mientras su compañero reabastece la ambulancia, y después notifica al despachador que están preparados para otra llamada.

Arriba a base a las 1640 horas.

Más tarde, en una llamada al mismo hospital, se da tiempo de enterarse de la condición de Margarita. El médico Abelardo Juárez de urgencias le informa que sufrió una contusión espinal y se recuperará completamente y que aprecia el trabajo de la entrenadora mientras llegaban los SME. Les da las gracias a Usted y su compañero por la información brindada tanto verbal como con el reporte, incluso con las características del escenario y del mecanismo de lesión. Además agrega, "Muy buen empaquetamiento".