APRENDIZAJE BASADO EN LA PRÁCTICA DE SIMULACIÓN CLÍNICA VIRTUAL

GRADO ENFERMERÍA

DOCUMENTACIÓN CASO

PACIENTE POLITRAUMA, VIOLENCIA DE GÉNERO (Box críticos)

GRADO ENFERMERÍA

TITULO CASO: PACIENTE POLITRAUMA, VIOLENCIA DE GÉNERO (Box críticos)

OBJETIVOS GENERALES

- **Proporcionar** los cuidados de enfermería necesarios de forma individualizada para abordar situaciones de salud (paciente crítico y no crítico) en la singularidad de cualquier ámbito de atención (hospitalario, atención primaria, sociosanitario, urgencias...)
- **Desarrollar** habilidades y actitudes para una comunicación efectiva con paciente, familia y compañeros.

SINOPSIS DEL CASO

Urgencias: Paciente mujer de 61 años que acude al servicio de urgencias, a través de los equipos de emergencias prehospitalarias, por caída en el domicilio.

OBJETIVOS DEL CASO

- **Realizar** una anamnesis dirigida del paciente
- **Identificar** y tratar un paciente mediante la aproximación ABCDE como protocolo de actuación para su valoración inicial completa
- **Priorizar** y realizar las intervenciones de enfermería adecuadas a la situación clínica, de forma autónoma, siguiendo criterios de seguridad asistencial y del paciente
- **Prever** y preparar el material necesario para el desarrollo de las distintas técnicas
- Preparar y verificar la medicación necesaria en funcion de la situación clínica del paciente
- Reconocer acciones que se pueden delegar y compartir con los miembros del equipo interdisciplinario, asegurando la atención integral del paciente
- **Utilizar** un modelo de comunicación estructurada para proporcionar información del paciente, asegurando la transferencia de información completa y la comprensión del receptor
- **Registrar** de forma sistemática los datos prioritarios de la información recogida

CASO CON ASPECTOS DE MEJORA

Tareas y rol enfermera:

- Recopilación de información incompleta durante la transferencia con el equipo de extra hospitalaria. Comenta que el equipo de críticos se hace cargo, pero no pregunta por constantes vitales, ni dolor ni otra información relevante sobre la inmovilización y movilización previa de la paciente.
- No se presenta con el paciente y no genera entorno de confianza
- No explica procedimientos a realizar ni cómo podrá colaborar durante la exploración
- Metodología poco estructurada de valoración ABCDE
- No identifica la intención del familiar de monopolizar la entrevista y se queda con todo lo que él dice, dejando a la paciente en un segundo plano.
- No actúa y mantiene al familiar dentro del box de forma prolongada en el tiempo, lo que dificulta la obtención de información necesaria sobre lo sucedido.
- Hace una transferencia de información incompleta al médico
- No se activa protocolo de violencia de género

RESULTADOS ESPERABLES DEL CASO

- Recibe al paciente, se presenta cordialmente con el equipo de extrahospitalaria, escucha de forma activa y comprende la información que éste le transmite.
- Se presenta e identifica de forma activa el paciente (oral y visual), transmitiéndole la información necesaria sobre el contexto donde se encuentra y su estado de salud.
- Entiende su rol y, asumiendo responsabilidad, escucha y recoge los datos que el equipo de críticos le transmite, dirigiéndose a él de forma colaboradora
- Realiza la transferencia física de la paciente en la camilla según protocolo y con criterios de seguridad
- Recopila información para la anamnesis y consulta antecedentes de la paciente
- Realiza una valoración inicial y secundaria del estado de salud del paciente
- Reconoce actividades que puede delegar y compartir con los demás miembros del equipo interdisciplinario
- Realiza las intervenciones de enfermería adecuadas a la situación clínica, siguiendo criterios de asepsia y seguridad asistencial
- Utiliza un modelo de comunicación estructurado para proporcionar información del estado del paciente y de los procedimientos realizados

- Demuestra un contexto de confianza y comunicación asertiva con paciente y acompañante
- Sospecha de posible maltrato y activa el protocolo de actuación ante la violencia de género

PUNTOS A COMENTAR DEBRIEFING

- Transferencia de información con el técnico sanitario *(qué información se necesita obtener en general, qué información específica se necesita obtener por la situación de salud de la paciente)*
- Transferencia física del paciente traumático: movilización de camilla ambulancia a la camilla de urgencias *(como lo hago, qué material necesito, cuántas personas lo han de hacer, cómo gestionamos el tema cervical, etc.)*
- Anamnesis de la paciente y recogida de datos.
- Aspectos a considerar para valoración inicial de la paciente. Análisis de las lesiones que presenta
- Constantes vitales e interpretación.
- Comunicación con la paciente *(cómo interpreto sus respuestas y su actitud, qué preocupaciones tiene)*
- Identificación de roles y reparto de tareas
- Comunicación y gestión del familiar: *¿Qué actitud tiene?, ¿Debe estar dentro del box?, ¿Cómo puedo sacarlo del box?, ¿Cuándo?, ¿Cómo gestiono que no deje hablar a la familiar?...*
- Transferencia de información al médico: *¿Qué información doy? ¿Como la doy? ¿Cómo activo el protocolo de actuación ante la violencia de género?...*
- Valoración completa de la paciente ante sospecha violencia de género: *¿Que quiero saber?, ¿Como lo valoro?, ¿Qué hago si la paciente lo niega y le quita importancia?, ¿Como lo gestiono?*
- Recursos a considerar para el apoyo a la víctima de violencia de género

ndicadores de resultado	CASO:		
	Correcto	Puntos de mejora	Comentarios (razona)
Realiza una anamnesis dirigida del paciente			
Utiliza la metodología ABCDE como protocolo de actuación para la valoración inicial completa del paciente			
Prioriza y realiza las intervenciones de enfermería adecuadas a la situación clínica, siguiendo criterios de seguridad			
Valora e Interpreta los resultados obtenidos de las pruebas complementarias básicas e intervenciones realizadas			
Prevé y prepara el material necesario para el desarrollo de las diferentes técnicas			
Prepara y verifica la medicación necesaria en función de la situación clínica del paciente			
Registra de forma oral i/o escrita los procedimientos realizados y parámetros obtenidos			
Reconoce acciones que se pueden delegar y compartir con los demás miembros del equipo interdisciplinario, asegurando la atención integral del paciente			
Utiliza un modelo de comunicación estructurada para proporcionar información del paciente			
Realiza una anamnesis dirigida del paciente			
Utiliza la metodología ABCDE como protocolo de actuación para la valoración inicial completa del paciente			
Otros comentarios:			