

HOJA DE DEFINICIONES ACADEMICAS

1.- Racionalidad del escenario: Se presenta aquí un caso clínico característico de una emergencia hipertensiva que evoluciona a un cuadro de eclampsia, que es una de las primeras causas de muerte materna a nivel mundial, motivo por el cual consideramos indispensable el conocimiento de esta patología para la carrera de medicina y la licenciatura de obstetricia, este escenario, pondrá en juego las capacidades de desempeño de los alumnos para el diagnóstico y tratamiento de esta patología, en un ambiente de alta complejidad.

2.-Tabla de Objetivos del escenario:

Objetivos Cognitivos	Objetivos Procedimentales o de habilidades y destrezas técnicas	Objetivos de trabajo en equipo
identificar signos y síntomas de la paciente. Reconocer rápidamente el diagnóstico probable de la paciente (preeclampsia/eclampsia). Este diagnóstico no se revela antes del comienzo del simulacro. Utilizar la mejor evidencia disponible para el diagnóstico y tratamiento de la eclampsia.	Presentación por nombre. Interrogatorio. Pedido de ayuda cuando hay eclampsia. Examen físico: Signos vitales Semiología obstétrica Dosis y vía de administración de drogas antihipertensivas, y para la prevención y tratamiento de eclampsia. Manejo de vía aérea Colocación de Sonda vesical.	Comprender la importancia de un buen trabajo en equipo en el manejo de una emergencia. Lograr buena comunicación del equipo y Liderazgo Rol del Coordinador: delegar tareas a diferentes participantes para que sean realizadas simultáneamente. Rol de asistentes: Efectivizar las tareas asignadas. Sugerir al coordinador en caso de que este se olvide o se equivoque con alguna orden.

3.- Prerrequisitos para el curso o preguntas de estudio autodirigido para los estudiantes.

- Asistir a la clase de emergencias hipertensivas en el embarazo.
- Trabajar el tema en espacio de tutoría
- Leer apunte de guía práctica de manejo sobre emergencia hipertensiva publicada en el entorno virtual de FCM, UNL

- Leer la guía del Ministerio de Salud de la Nación “Guía para el diagnóstico y tratamiento de la Hipertensión en el Embarazo” segunda edición y Consenso de Obstetricia FASGO 2017 "Estados hipertensivos y embarazo".

4.- Indicaciones a los participantes:

Indicaciones para el HOT SEAT: Inicia haciendo el interrogatorio a María que es una actriz,

- “No me siento bien”
- “Me duele la cabeza y siento que voy a vomitar”
- “El dolor comenzó anoche y no se me pasa”
- “Me duele la panza debajo de las costillas” (si le preguntan)
- “Me cuesta respirar”
- “No perdí líquido” (si le preguntan)
- “Siento que los movimientos del bebé disminuyeron desde esta mañana” (si le preguntan)

Cuando María es derivada, María se transforma en el simulador de alta fidelidad, la actriz seguirá hablando a través del simulador. Pero al minuto de ingreso comienza a convulsionar.

Indicaciones para el CONFEDERADO: Es la pareja de María, que está muy preocupado, es su primer bebé, está muy ansioso y va a necesitar que quienes asistan a María informen que está sucediendo, mientras no se le ofrezca información familiar va a ponerse muy insistente entorpeciendo el trabajo, cuando alguien le explica el familiar se tranquiliza.

Indicaciones para cada PARTICIPANTE: La simulación va a contar con 5 participantes:

María (actriz/docente/alumno)

Pareja(alumno)

Médico del 107

Enfermero del 107

Chofer del 107

Médico de Guardia (será llamado por enfermero/ra u obstétrica)

Obstétrica de Guardia

Enfermero de Guardia

El que recibe a la paciente es quien interpreta el rol de enfermero/ra, este llama primero a la obstétrica porque es un embarazo de término, alguno de los dos debe solicitar la ayuda del médico si no lo hacen desarrollaran el escenario solos.