



ECO E 2016

FICHA de CASO·Alergología

PREPARACIÓN DE ESTACIÓN CON SILLA-TEST

Según las recomendaciones de la Conferencia Nacional de Decanos de Facultades de Medicina de España (cndmedicina.com)

INFORMACIÓN GENERAL

Título del caso	Adolescente con disnea
Autor	JD López Sánchez / Alergología
Colaboradores (en su caso)	
Revisor (en su caso)	
Fecha de preparación	Febrero 2016
Nombre del paciente (figurado)	
Edad del paciente	15 años
Queja/Síntoma guía	Sensación de opresión torácica
Diagnóstico final	Asma crisis + Neumotórax secundario
Otros posibles diagnósticos (en su caso)	
Duración de la estación	8 MINUTOS

DATOS GENERALES DEL CASO

Lugar de la asistencia médica (consulta, planta, urgencias, centro de salud,...)	Consulta médica en C. Salud
Queja fundamental a exponer en el inicio (mensaje claro y sistemático)	Opresión torácica/dificultad para respirar
Resumen del resto de síntomas (incluidos los no existentes)	No fiebre/no expectoración
Preocupación fundamental del enfermo: "pregunta reto"	
Repercusión emocional de la enfermedad	
Resumen sobre: - aspectos socio-familiares y de estilo de vida de interés - antecedentes personales y familiares básicos	Vida activa, practica natación. No limitación funcional. Crisis disneicas en edad infantil, fue tratado en Neumología Infantil hasta los 5 años.
Resumen de los datos de Exploración Clínica valorables y patológicos	Taquipnea – 25 pm, P. art.- 110/75 Temperatura.- 36.6, Frec card.- 110 pm, rítmico, sin soplos, ni extratonos. AP.- Sonido silbante espiratorio distribuido de forma difusa por ambos hemitórax. Tos que aparece al forzar excursiones respiratorias. No otros hallazgos. Sat O2 – pulsioxímetro – 95% **Tras la valoración inicial ocurren cambios en signos/síntomas/y datos de exploración que se especifican...

ÁREAS COMPETENCIALES EVALUADAS Y SU PONDERACIÓN

Área competencial	Porcentaje sobre el total (100 %)
ANAMNESIS	30
EXPLORACIÓN CLÍNICA	30
PLAN DE MANEJO CLÍNICO	40
HABILIDADES TÉCNICAS	
PREVENCIÓN Y PROMOCION DE SALUD	
RELACIONES INTERPROFESIONALES	
ASPECTOS ÉTICO-LEGALES y PROFESIONALISMO	
HABILIDADES DE COMUNICACIÓN	NO

- **PREPARAR LISTADO EVALUATIVO SEGÚN COMPETENCIAS y DE ACUERDO CON HOJA DE PREGUNTAS (ver pág. 5)**

- **PREPARAR MATERIAL Y PERSONAL NECESARIO**

Material – 1 examen escrito por cada alumno + los que se considere como reserva
1 hoja de respuestas por alumno -- para corrección automática en Centro Proceso

Datos

Items	Número
Evaluador	No se precisa evaluador – corrección automática en CPD

* NOTA: indicar si algún material no está disponible y debe ser buscado

Está Vd. Trabajando en un Centro de Salud.

Le consulta de forma no programada un adolescente de 15 años, que comenzó a encontrarse mal tras llegar a la casa de campo de un amigo en donde ha dormido. Refiere sensación de opresión en pecho, y tos continua, desde que llegaron a la casa. Ha dormido mal, y está cansado.

La vivienda está en ambiente rural, hay 2 gatos, y una cuadra con un caballo que monta la hermana de su amigo. Estuvieron acariciando el caballo tras la cena, y después comenzó con picor naso-ocular, secreción nasal acuosa, y la referida sensación de disnea. Tiene tos pero no consigue arrancar nada.

Exploración – física

Frec rptoria.- 25 pm.

Frec card.- 110 pm, A Card..- Rítmica, sin soplos, ni extratonos.

A Pulmonar.- Sibilantes espiratorios distribuidos difusamente por ambos hemitórax.

ABD.- Depresible, no doloroso.

P. art..- 110/75

Temperatura.- 36.6

Sat O2 – pulsioxímetro.- 95%

A la vista de los datos de anamnesis y exploración anteriores – un diagnóstico o diagnósticos razonables serían.- En cada pregunta sólo una respuesta válida.

Pregunta – 1 IAE

- A. Neumonía de adquisición extrahospitalaria localizada en hemitórax drcho.
- B. Crisis asmática
- C. Bronquitis aguda
- D. Broncomalacia
- E. Aspiración de cuerpo extraño

Pregunta – 2 IAE

- A. Síndrome gripal
- B. Alergia alimentaria
- C. Posible hipersensibilidad a fármacos
- D. Rinoconjuntivitis alérgica
- E. Bocio intratorácico

El tratamiento que le parece más adecuado es.- Elija uno de cada bloque. M

Pregunta 3

- A. Adrenalina vía SC
- B. Adrenalina vía im
- C. Ventilación mediante ambú
- D. Vía iv y aporte de líquidos
- E. Beta dos adrenérgico de acción rápida inhalado – salbutamol

Pregunta 4

- A. Intubación y ventilación mecánica
- B. Amoxicilina/clavulánico 875/125 en tres dosis/día
- C. Amoxicilina/clavulánico – una dosis/día

- D. Diacepam im
- E. Glucocorticoide im

Tras iniciar el tratamiento el niño sufre un golpe de tos intenso, y comienza a quejarse de dolor importante en hemitórax drcho, lo señala con mano plana sobre el tercio inferior del hemitórax, y refiere que le duele mucho, “no puede respirar”.

En nueva exploración –

Frec rptoria – 32 pm, Frec cardiaca 140 pm

AP.- hipoventilación severa en hemitórax drcho con abolición de ruidos (silencio auscultatorio a ese nivel). Persisten sibilantes espiratorios en hemitórax izqdo..

La sat O2 – es del 90%

Una hipótesis razonable que podría explicar lo que ha ocurrido sería.- IAE

Pregunta 5

- A. La aparición de hemotórax drcho.
- B. Condensación de parénquima a ese nivel.
- C. Aparición de neumotórax drcho.
- D. Obstrucción de bronquio principal drcho.
- E. Parada respiratoria

Tu decisión en ese momento es.- M

Pregunta 6

- A. Llamar a un compañero con más experiencia para intentar intubar al paciente
- B. Aplicar suplemento de oxígeno mediante mascarilla
- C. Hacer sedación mediante benzodiacepina iv
- D. Pedir TAC tórax
- E. Aplicar mascarilla cerrada para contrarrestar la hiperventilación del paciente

La solución más adecuada sería.- M

Pregunta 7

- A. Remitir de forma urgente al alergólogo
- B. Aplicar férula de inmovilización en hemitórax drcho.
- C. Remitir a hospital de área para Rx tórax y valoración por cirujano
- D. Aplicar bandas elásticas de contención en tórax
- E. Remitir a hospital de área para Rx tórax y valoración por internista

Puntualizaciones.-

El examen consta de 7 preguntas y está dividido en 2 bloques,

bloque 1 preguntas IAE,

y bloque 2 preguntas M,

IAE = interpretación de anamnesis y exploración. 3 preguntas IAE, 20 puntos cada una

M = manejo clínico. 4 preguntas M, 10 puntos cada una

Pretendo que la corrección sea automática – el estudiante rellenará la plantilla standard UMU para corrección en centro de proceso de datos.

Tenéis que decidir vosotros si el estudiante se identifica en la plantilla con su DNI, o con su nº de identificación ECOE.

Pregunta/respuesta correcta/valoración

- 1 B valoración 20 puntos, 10 se sumarán en anamnesis, y 10 en exploración
- 2 D valoración 20 puntos, 10 se sumarán en anamnesis, y 10 en exploración
- 3 E valoración 10 puntos – manejo
- 4 E valoración 10 puntos – manejo
- 5 C valoración 20 puntos, 10 se sumarán en anamnesis, y 10 en exploración
- 6 B valoración 10 puntos – manejo
- 7 C valoración 10 puntos – manejo

Valoración anamnesis 30, exp 30, manejo 40