

## Hoja de Habilidad

### Descompresión con Aguja de un Neumotórax a Tensión

**Objetivo:** DEMOSTRAR el procedimiento adecuado para la descompresión con aguja de un neumotórax a tensión.

#### **Bibliografía:**

PHTLS (Military Version) Eighth Edition, Jones and Bartlett Learning

**Evaluación:** Los alumnos serán evaluados como Aprobado/Suspenso (A/S). El instructor comprobará las habilidades de los alumnos para manejar adecuadamente un neumotórax a tensión simulado en la zona torácica de un maniquí y para la realización de una descompresión torácica con aguja, mediante la observación de la técnica y procedimientos de los alumnos.

#### **Materiales:**

Hoja de Evaluación del Alumno

Maniquí para Descompresión con Aguja, Betadine/alcohol, aguja/catéter del 14 G y de unos 8 cms. (3.25”), esparadrapo de 1,5 cms. (½ inch.).

#### **Directrices del Instructor:**

1. Cada instructor debe tener la Hoja de Evaluación del Alumno.
2. Asegurarse de que cada alumno dispone de todos los materiales necesarios.
3. Informar del Objetivo de Aprendizaje y del método de evaluación al alumno.
4. Explicar la calificación del ejercicio.
5. Dar tiempo a los alumnos para obtener la información necesaria del escenario que propone el instructor.

#### **Pasos a Realizar:**

1. Preparar el equipo.
2. Verbalizar que se consideran las precauciones de aislamiento de sustancias corporales (ASC).
3. Verbalizar que el distrés respiratorio progresivo se debe a trauma torácico.
4. Identificar el segundo espacio intercostal en la pared torácica anterior en la línea medioclavicular en el mismo lugar de la lesión; aproximadamente a dos dedos de la clavícula.
5. Verbalizar que la aguja/catéter a emplear para este procedimiento es un 14G de 8 cms. (3.25).
6. Verbalizar la importancia de asegurarse de que el lugar de inserción de la aguja no es medial a la línea mamilar.
7. Limpiar el lugar con una solución antimicrobiana (alcohol o Betadine).
8. Insertar la aguja en el tórax.
  - Retirar la capucha de plástico de la aguja/catéter del 14G de 8cms.(3.25 inch). También retirar la cubierta de la cámara de expansión de la aguja.
  - Insertar la aguja en la piel sobre el borde superior de la tercera costilla, en la línea medioclavicular, y dirigir la aguja al segundo espacio intercostal en un ángulo de 90 grados.
  - Según entre la aguja en el espacio pleural, se sentirá un "pop", seguido de una posible fuga de aire. Asegurarse de que la aguja se avanza en todo momento en el mismo ángulo.
  - Retirar la aguja, dejando el catéter en el lugar.
  - Si se vuelve a producir el neumotórax a tensión (que se identifica con la recurrencia del distrés respiratorio), repetir la descompresión con aguja en el lado afectado.

9. Estabilizar el catéter en la pared torácica con un esparadapo de 1,5 cms. (½ inch).
10. Escuchar para el aumento de los sonidos respiratorios u observar la disminución del distrés respiratorio.
11. Quitarse los guantes y desecharlos correctamente.
12. Documentar el procedimiento en la TCCC Casualty Card.

### Descompresión del Tórax:Descompresión con Aguja

Objetivo	Completado		
	1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>
Verbaliza que se consideran las precauciones de aislamiento de sustancias corporales (ASC).	A / S	A / S	A / S
Valora al herido para asegurarse de que el distrés respiratorio es debido a trauma torácico.	A / S	A / S	A / S
Identifica 2º espacio intercostal en la pared torácica anterior en línea medioclavicular en el lugar de la lesión; apoximadamente a dos dedos de la clavícula no medial a la línea mamilar.	A / S	A / S	A / S
Limpia el lugar con solución antimicrobiana.	A / S	A / S	A / S
Inserta la aguja en el tórax en un ángulo de 90 grados a la pared torácica.	A / S	A / S	A / S
<b><i>INSTRUCTOR:Hágase cargo de la aguja y desechéla en un recipiente para objetos cortantes.</i></b>			
Estabiliza el catéter en la pared torácica con un esparadapo.	A / S	A / S	A / S
Escucha para el aumento de ruidos respiratorios o para observar la disminución de distrés respiratorio	A / S	A / S	A / S
Se quita los guantes y los deshecha correctamente.	A / S	A / S	A / S
Documenta el procedimiento en la tarjeta médica adecuada.	A / S	A / S	A / S

**Criterios Fundamentales:**

\_\_\_\_\_ No conoce que la aguja/catéter a emplear era un 14G de 8cms. (3.25 inch).

\_\_\_\_\_ No reconoce que un distrés respiratorio progresivo es una indicación de descompresión.

\_\_\_\_\_ No realiza la descompresión con aguja en la localización anatómica en el mismo lugar de la lesión torácica.

\_\_\_\_\_ No asegura el catéter en la pared torácica.

\_\_\_\_\_ Realiza el procedimiento de tal forma que supone un riesgo para el herido.

**Comentarios del Evaluador:**

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Evaluador: \_\_\_\_\_ Aprobado: \_\_\_\_\_ Suspenso: \_\_\_\_\_