

# NOLS WILDERNESS MEDICINE

## Estudio De Caso #29

### LA ESCENA

Usted está en un equipo de Búsqueda y Rescate (SAR, por sus siglas en inglés) de Wilderness First Responders (WFR) que camina por el accidentado sendero de Bear's Ears en las montañas Wind River haciendo una búsqueda en respuesta a un informe poco claro de una "persona muy enferma" acampando "cerca del sendero, cerca de la línea de árboles" . El informe llegó a medianoche. La tarea de su equipo es barrer este sendero en la oscuridad con la esperanza de descubrir exactamente lo que está sucediendo. Un segundo grupo se está reuniendo para subir más tarde el sendero en apoyo.

Después de 13 Km de extenuante caminata cuesta arriba, ven una carpa pobremente armada fuera del sendero a 3.500 metros. Los primeros destellos rosados del amanecer cruzan la cuenca del río Wind desde el este.

"Hola, ¿hay alguien en la carpa?" "Este es el equipo de búsqueda y rescate. Tenemos un informe de alguien que necesita ayuda?"

El silencio y un olor característico a vómito te llevan a mirar dentro de la carpa. Ves a una persona acurrucada en un saco de dormir, que parece pálida y enfermiza. Abre los ojos cuando preguntas "Hola, ¿puedo ayudar?" Parecía confundida pero dio su consentimiento y te dijo su nombre.

### Subjetivo

Encontramos a una mujer de 52 años que está letárgica con un estado mental alterado. Al parecer, subió aquí ayer por la tarde y estaba demasiado enferma y fatigada para continuar. Sus compañeros continuaron con un vago plan de regresar si ella no llegaba al lago de destino planeado.

### Objetivo

**Examen del paciente:** El paciente niega cualquier trauma reciente. Los hallazgos en el examen de cabeza a los pies son negativos, aparte de algunos rasguños menores y hematomas en la parte inferior de las piernas. Al escuchar con un estetoscopio sus pulmones están limpios bilateralmente. Ella puede pararse con ayuda y caminar lentamente y tambaleándose.

<b>Signos Vitales</b>	<b>Hora</b>	05:00
	<b>NDR</b>	A+0X2
	<b>FC</b>	90, regular, fuerte
	<b>FR</b>	22, regular, sin esfuerzo
	<b>PCTH</b>	Pálido, tibio, seco
	<b>PA</b>	150/94
	<b>Pupilas</b>	PIRRL
	<b>T°</b>	37,2° C oral
	<b>Azúcar en Sangre</b>	"Alta" lectura en el glucómetro

<b>Historia</b>	<b>Síntomas:</b>	Debilidad, letargo, náuseas. Niega dolor de cabeza, dificultad para respirar, dolor en el pecho, dolor abdominal o dolor al orinar. Ella no está constantemente orientada al lugar y al tiempo y requiere múltiples preguntas para obtener su historial médico y los eventos recientes.
	<b>Alergias:</b>	Indica no tener.

# NOLS WILDERNESS MEDICINE

<b>Medicamentos:</b>	Encontramos múltiples medicamentos recetados a este paciente; simvastatina (para el colesterol), captopril (para la presión arterial) e insulina. No podemos determinar cuándo fue la última vez que tomó alguno de estos. Ella dice que necesita tomar insulina y tratar de comer.
<b>Pertinente Hx:</b>	Esto no está claro y no es confiable. El paciente informa antecedentes de diabetes y una infección reciente del tracto urinario.
<b>Último ingerido/eliminado:</b>	Ella dice que ha estado bebiendo agua, sin embargo, no hay agua en este lugar y sus botellas de agua están vacías. Parece que ella ha vomitado varias veces. El paciente niega diarrea y no hay evidencia de diarrea. Ella orinó orina maloliente oscura una vez en nuestra presencia.
<b>Eventos:</b>	Creemos que este paciente, que aparentemente vive al nivel del mar, ayer recorrió 13 Km y ganó 1.000 metros de altitud hasta este lugar. Se fatigó y decidió detenerse a pasar la noche. Sus compañeros continuaron.

**¿Cuál es su evaluación y plan?**

**NO** haga clic/eche un vistazo a la página siguiente sin contestar esto primero.

# NOLS WILDERNESS MEDICINE

---

## **Evaluación**

- Hiperglicemia
- Enfermedad de altitud
- Deshidratación
- Enfermedad gastrointestinal con vómitos.

## **Plan**

- Solicitar evacuación por helicóptero
- Use el segundo equipo para mover al paciente a un punto de aterrizaje.
- Monitorear a la paciente, permita que tome agua.

## **Problemas anticipados**

- La condición del paciente empeora.
- El helicóptero no está disponible y necesitamos comenzar una evacuación en camilla y pedir soporte ALS.

## **Comentarios**

Esperamos ver este escenario en el contexto urbano, no al costado de un sendero en las áreas silvestres, sin embargo, las personas caminan hacia las zonas silvestres llevando su historial médico junto con su mochila.

La función del WFR es realizar una evaluación exhaustiva del paciente (SEP), identificar las amenazas inmediatas a la vida (no hay ninguna presente en este caso), identificar intervenciones y tratamientos médicos pertinentes (en este caso solo fluidos orales) y determinar la necesidad y la urgencia de la evacuación (que debe hacerse con prontitud debido a la aparente hiperglicemia y su estado mental alterado).

El paciente tiene múltiples afecciones médicas presentes que el WFR puede identificar, pero para las cuales no hay intervenciones en el alcance de la práctica del WFR que no sean monitoreo, fluidos orales y evacuación.

La aparente hiperglicemia parece ser el problema más urgente. El WFR, inseguro de si el paciente puede tomar una buena decisión sobre su dosis de insulina, le pidió que esperara hasta que viera al médico. El paciente estuvo de acuerdo.

La enfermedad de altitud está en la lista de problemas. Los pulmones están limpios y no hay dificultad respiratoria (desafortunadamente no había un pulsioxímetro disponible). Una prueba de caminar en línea podría haber sugerido edema cerebral a gran altitud, pero el paciente no estaba estable y la prueba no sería clara sobre si los resultados corresponden a ECA o el problema médico subyacente.

## **La Historia Continúa**

Cuando llega el segundo equipo, el paciente es empaquetado en una camilla y transportado unos cientos de metros hasta la zona de aterrizaje. La suerte está de nuestro lado este día y el helicóptero llegó rápidamente. La paciente estaba hiperglicémica y tenía antecedentes de enfermedad cardiovascular. Ella pasó varios días en el hospital. Sus compañeros regresaron el día después de su evacuación y denunciaron su desaparición. Creemos que necesita compañeros diferentes, pero darle ese consejo no está en nuestro ámbito de práctica de WFR.

## **Fin de la Historia**