



Nombre del alumno: Mara del Rocío Gómez López

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello

Nombre del trabajo: urgencias extra hospitalarias

Materia: ENFERMERIA EN URGENCIAS Y DESASTRES

Grado: 7°

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: B

Politraumatizado es todo aquel paciente que presenta una o varias lesiones de origen traumático, de las cuales, al menos una de ellas puede comprometer de forma más o menos inmediata la vida del mismo.

El objetivo de un sistema de atención médica de urgencias organizado debe ser la valoración y tratamiento de los pacientes de este grupo, ya que son enfermos que en gran parte presentan problemas de compromiso de la vía aérea o hipovolemia severa que tienen fácil solución corregidos a tiempo.

Se establecerá una secuencia protocolizada de actuación, en sucesivas fases. ABCDE

A. AIRWAY Vía aérea con control cervical:

- Tracción de mandíbula
- Retirar cuerpo extraño
- Nunca hiperflexión o hiperextensión del cuello

Aseguraremos la permeabilidad de la vía aérea, controlando la columna cervical. Se comprobará el nivel de conciencia, preguntando al paciente ¿qué le pasa? Si esta inconsciente, escuchar ruidos respiratorios y abrir la boca para ver permeabilidad de la vía aérea.

B. BREATHING. Control respiración:

- Exponer el tórax. Cortar ropas de tórax. Comprobar movimientos y simetría. -Observar ventilación. Si es inadecuada aplicar mascarilla con aporte de oxígeno en alto flujo (Fi O2 50%, 8-10 litros por minuto) o intubación endotraqueal conectado a respirador volumétrico

C. CIRCULATION. Circulación: gasto cardiaco:

- Pulso: nos mide la frecuencia, amplitud y regularidad del latido cardiaco. Su presencia en relación a la localización nos orienta la tensión arterial

D. DISABILITY. Valoración neurológica inicial: - Nivel de conciencia. Test AVDN: Mide el nivel de conciencia en el test de Glasgow

- Alerta.
- Responde a estímulos verbales
- Responde a estímulos dolorosos
- No responde a ningún estímulo
- **estado de pupilas:**

Se valora tamaño, simetría y reactividad a la luz

E. EXPOSURE. Desnudar el paciente

2. TRATAMIENTO INICIAL O FASE DE RESUCITACIÓN

Siempre se realiza de forma simultánea a la valoración inicial.

Básicamente consiste en el tratamiento del shock.

Siempre que se comience la resucitación del shock hay que tener en mente las causas

valoración del paciente emergente