



**Universidad del sureste**  
UNIVERSIDAD DEL SURESTE

**Nombre: Cristian Pérez Núñez**  
NOMBRE: CRISTIAN PEREZ NUÑEZ

**Carrera. Licenciatura en enfermería**  
CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERIA

**7mo cuatrimestre**  
7MO CUATRIMESTRE

**Materia: enfermería en urgencias y desastres**  
MATERIA: ENFERMERIA EN URGENCIAS Y DESASTRES

**Actividad: valoración inicial A, B, C, D, E**  
ACTIVIDAD: VALORACION INICIAL A B C D E

**Docente: LIC. Pedro Alejandro bravo**  
DOCENTE: LIC. PEDRO ALEJANDRO BRAVO

## Valoración inicial y valoración Primaria A, B, C, D, E

- ### "A"
- control de vía aérea y estabilización de la columna cervical
  - colocación del collarín cervical si paciente traumatizado o sospecha de lesión cervical
  - Apertura de la vía aérea y comprobar que esta permeable.
  - maniobra frente-mentón
  - maniobra de elevación mandibular en caso de traumatismo

- si el paciente está inconsciente colocaremos una cánula orofaríngea o cánula de Guedel
  - aspiración de secreciones
- todas estas maniobras deben hacerse con un segundo miembro del equipo manteniendo el cuello en posición neutra inmóvil

### "B"

- ## Respiración (Breathing)
- evaluar calidad y cantidad de la respiración proporcionar oxígeno.
  - respiración lenta ( $< 12$ ) ventilación asistida
  - respiración normal ( $12-20$ ) observación, considerar oxígeno suplementario
  - frecuencia respiratoria  $20-30$  administración de oxígeno.
  - frecuencia respiratoria  $> 30$  ventilación asistida

- con ventilación anormal hay que exponer, observar y palpar el tórax
- principales patologías a destacar:

- neuro tórax a tensión
- neuro tórax abierto
- volet costal
- rotura de vía aérea

- monitorización con pulsioximetría.

"C"

### circulación y hemorragias

- evaluación del sistema circulatorio, identificación y control de hemorragias externas

- la compresión directa sobre el punto de sangrado será la medida a tomar

- estado circulatorio global del paciente

- comprobar pulso

- color ~~de~~, temperatura y grado de humedad de la piel

- tiempo de relleno capilar

- administrar líquidos, fármacos intravenosos y hemoderivados

- no retrasar en ningún momento la intervención del paciente en un quirófano

"D"

Estado neurológico (Disability)

- evaluar de la función cerebral
- determinación de la escala de coma Glasgow (GCS)

Apertura ocular	respuesta verbal	respuesta motora
espontánea 4	orientada 5	espontánea normal 6
A la voz 3	confusa 4	localiza al tacto 5
Al dolor 2	palabras inapropiadas 3	localiza al dolor 4
ninguna 1	sonidos incomprensibles 2	desorientación (flex) 3
	ninguna 1	Desorientación (ext) 2

- exploración pupilar tamaño, simetría posición y reactividad

"E"

Exposición

Quitar la ropa al paciente para detectar todas las lesiones con la precaución de volver a cubrir al paciente lo antes posible para evitar hipotermia