



ALUMNA:

Valeria García Victoria

GRUPO:

7 B

CARRERA:

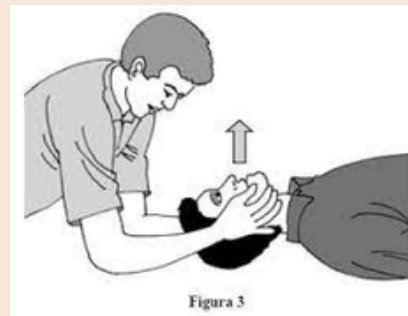
Lic. Enfermería

PROFESOR:

Víctor Geovani Montero López

Villahermosa, Tab, a 26 de septiembre de 2022

¿QUIEN ES UN PACIENTE POLITRAUMATIZADO?



VALORACION ABCDE



ETIOPATOGENIA

- A. Vía Aérea y Control de la Columna Cervical (Airway)
- B. Respiración (Breathing)
- C. Control de Hemorragias y Soporte Circulatorio (Circulation)
- D. Déficit Neurológico (Disability)
- E. Exposición del paciente / Prevenir la Hipotermia (Exposure)

Las causas más habituales son: accidentes de tráfico, ahogamiento, lesiones intencionadas, incendios y caídas. Estos mecanismos y las características del paciente hacen suponer que, ante cualquier traumatismo de elevada energía, todos los órganos pueden lesionarse hasta que no se demuestre lo contrario, valorando siempre la existencia de lesiones internas aunque no se aprecien signos externos

El paciente politraumatizado es aquel que presenta lesiones a consecuencia de un traumatismo que afectan a dos o más órganos o bien aquel que presenta al menos una lesión que pone en peligro su vida

CUIDADOS DE ENFERMERIA



- Comprobar el estado neurológico
- Vigilar signos vitales
- Vigilar la oxigenación y poner en marcha las medidas que promuevan una oxigenación adecuada de los órganos vitales
- Realizar vigilancia rutinaria de la piel en los pacientes de alto riesgo
- Comprobar la perfusión tisular
- Comprobar la función gastrointestinal
- Establecer la prioridad de las acciones en función del estado del paciente

ATENCION DE ENFERMERIA AL PACIENTE POLITRAUMATIZADO



SIGNOS Y SINTOMAS



Cefalea, Parestesias (hormigueo), Pérdida de sensibilidad en alguna extremidad., Parálisis, Cambios en el nivel de conciencia. Disfunción de pares craneales, Tamaño y reactividad pupilar, Forma pupilar., Diaforesis, Náusea y vómito.





Cuidados de enfermería



¿Qué es una quemadura?



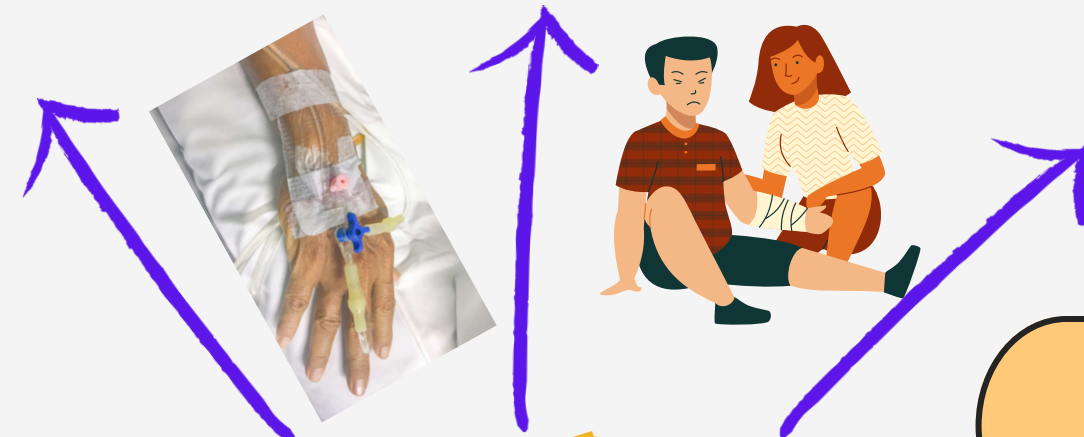
Tipos de quemaduras



La lesión térmica o quemadura es un tipo específico de lesión de los tejidos blandos que conlleva un daño o destrucción de la piel y/o su contenido bien por agentes físicos (calor, frío, electricidad), agentes químicos o agentes biológicos o cualquiera de sus combinaciones.



- Las quemaduras de primer grado dañan la capa exterior de la piel (epidermis). Estas quemaduras suelen sanar por sí solas en una semana.
- Las quemaduras de segundo grado no solo dañan la capa exterior de la piel, sino también la capa por debajo de esta (dermis).
- Las quemaduras de tercer grado dañan o destruyen completamente ambas capas de la piel, incluso los folículos pilosos y las glándulas sudoríparas, así como los tejidos subyacentes.



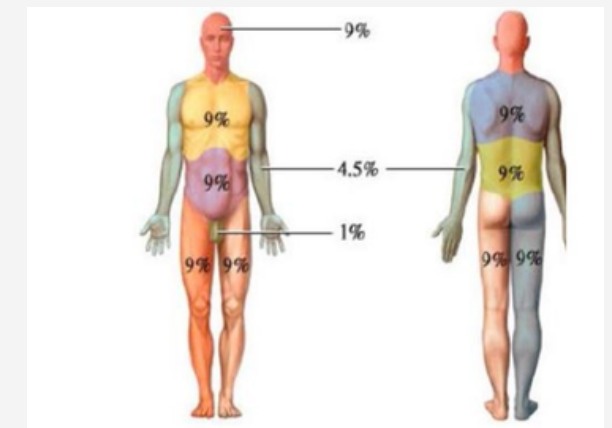
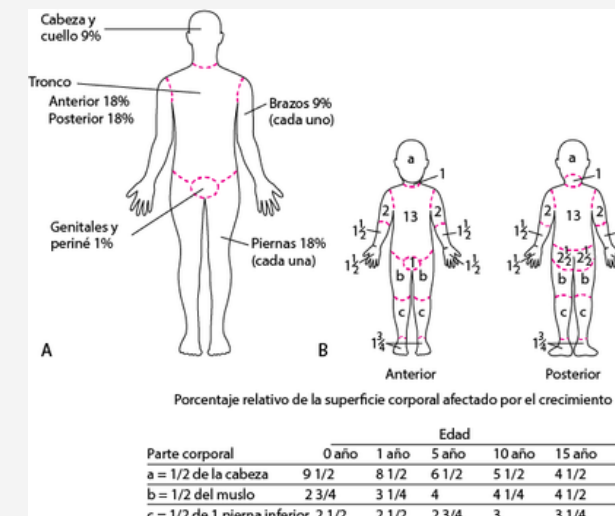
ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE QUEMADO

Tabla de Lund y Browder

En los pacientes pediátricos se utiliza este esquema que valora los cambios relativos, en la superficie de la cabeza y miembros inferiores, de acuerdo con la edad.

Regla de los nueve

Es un método que se utiliza para calcular la extensión cutánea quemada en un paciente. Consiste en dividir la superficie del cuerpo en áreas equivalentes al 9% de la superficie corporal total quemada (SCTQ) o por múltiplos de 9



- Se debe hacer una primera valoración según el ABCD:
 - A (Airway): Vía aérea abierta y limpia.
 - B (Breathing): Comprobar respiración en ambos hemitórax.
 - C (Circulation): Valorar pulso y circulación periférica.
 - D (Disability): Comprobar nivel de conciencia.
- En caso de necesitar gran reposición de líquidos, coger 2 vías venosas de grueso calibre, preferiblemente en zona sana y a mas de 5 centímetros de piel quemada.
- Administrar la analgesia pautada, a ser posible de forma intravenosa por su rápida absorción y valorar la efectividad y efectos adversos.
- Retirar con cuidado los objetos o ropa antes de que empiece a inflamarse.
- Monitorización continua de constantes vitales o al menos cada 15 minutos.
- Los miembros afectados deberán estar elevados en todo momento. En caso de haber quemaduras en la cara, elevar cabecero a 30°.
- Mantener al paciente caliente, al haber riesgo de hipotermia fácilmente.
- Valorar patologías asociadas a las quemaduras: diabetes, cardiopatías asociadas...
- Vigilar la diuresis.
- Comprobar si necesita profilaxis antitetánica.

BIBLIOGRAFIA

Carvajal, J. (s/f). Cuidados de enfermería en quemados. Slideshare.net. Recuperado el 23 de septiembre de 2022, de <https://es.slideshare.net/jecascar/cuidados-de-enfermeria-en-quemados>

Zen, P. (s/f). Atención de enfermería en el paciente politraumatizado en tce. Slideshare.net. Recuperado el 23 de septiembre de 2022, de <https://es.slideshare.net/pinadrinazen/atencion-de-enfermeria-en-el-paciente-politraumatizado-en-tce>