



Mi Universidad

súper nota

Nombre del Alumno FRANCISCO AGUSTIN CANTORAL ALVAREZ

Nombre del tema ATENCION PACIENTE POLITRAUMATIZADO

Parcial 2DO

Nombre de la Materia PRACTICA DE ENFERMERIA CLINICA

Nombre del profesor MARIANO WALBERTO BALCAZAR VELASCO

Nombre de la Licenciatura ENFERMERIA

Cuatrimestre 7MO

Pichucalco, Chiapas; 11 de octubre del 2023

ATENCION AL PACIENTE:

POLITRAUMATIZADO



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.

La atención debe ser continuada, coordinada, sistemática y con reevaluación constante. La secuencia de actuación incluye valoración del TEP y la evaluación del ABCDE, junto con una resucitación inicial. Se realizará exploración rápida y ordenada en 5-10 minutos con el objeto de identificar y tratar lesiones de riesgo inminente de muerte.



POLICONTUNDIDO

Los pacientes policontundidos son aquellos que presentan varias lesiones, que, aunque hayan ocurrido de manera simultánea, evolucionan independientemente una de otras y no va a poner en riesgo la vida del paciente.



Debemos evitar mover al paciente en la medida de lo posible, ya que los movimientos bruscos podrían agravar sus lesiones y aplicar la técnica de inmovilización más apropiada a las lesiones del paciente.



- Controlar la vía aérea y estabilizar la columna
- Valorar la calidad de respiración aplicando ventilación asistida si la respiración es lenta.
- Valorar si se encuentran posibles hemorragias y heridas.
- Observar el estado de sus pupilas.
- Cubrir al paciente en caso de una hipotermia

CLASIFICACION DEL SHOCK

ANAFILACTICO

¿Qué es?

También conocido como anafilaxia consiste en una reacción alérgica extremadamente grave que afecta todo el organismo y se insta a los pocos minutos de haber estado expuesto a una reacción alérgeno.

Síntomas:



Dificultad respiratoria



Picor y enrojecimiento



Taquicardi

HIPOVULEMICO

¿Qué es?

Es una afección de emergencia en la cual la pérdida grave de sangre o de otro líquido hace que el corazón sea incapaz de bombear suficiente sangre al cuerpo. Este tipo de shock puede hacer muchos órganos dejen de funcionar

Causas:

Pérdida de sangre:

- Sangrado de las heridas
- Sangrado de otras lesiones
- Sangrado interno
- Quemaduras
- Diarrea
- Vómitos

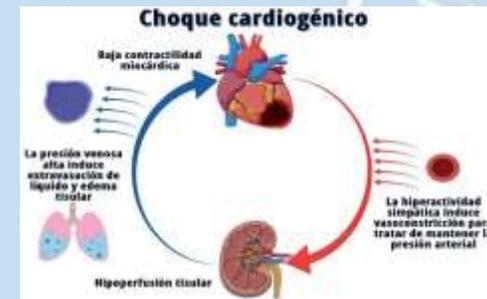


CARDIOGENICO

Ocurre cuando el corazón ha resultado tan dañado que es incapaz de suministrarles suficiente sangre y oxígeno a los órganos del cuerpo.

Causas:

- Ruptura del musculo cardiaco
- Ritmos cardiacos peligrosos
- Presión sobre el corazón
- Ritmo cardiaco lento



SEPTICO

La sepsis y el shock séptico son el resultado de la respuesta inadecuada del huésped a una infección que ocasiona disfunción de uno o más órganos. La respuesta inflamatoria en la mayoría de los individuos es adaptativa y contribuye a controlar la infección.



Síntomas

- Brazos y piernas fríos y pálidos.
- Temperatura alta o muy baja, escalofríos.
- Sensación de mareo.
- Disminución o ausencia del gasto urinario.
- Presión arterial baja, en especial al estar parado.



BIBLIOGRAFIA:

- https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/19_paciente_politraumatizado.pdf
- <https://www3.paho.org/relacsis/index.php/es/foros-relacsis/foro-becker-fci-oms/61-foros/consultas-becker/983-diagnostico-policontundido/#:~:text=Los%20pacientes%20policontundidos%20son%20aquellos,riesgo%20la%20vida%20del%20paciente.>
- <https://www.fp-santagema.es/como-debe-actuar-un-tes-ante-un-paciente-con-politraumatismo/#:~:text=Debemos%20evitar%20mover%20al%20accidentado,y%20estabilizar%20la%20columna%20vertebral.>
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000668.htm>
- <https://www.medintensiva.org/es-fisiopatologia-del-shock-septico-articulo-S0210569122001097#:~:text=1%20Introducci%C3%B3n%20La%20sepsis%20y%20el%20shock%20s%C3%A9ptico%20son%20el%20resultado%20de,contribuye%20a%20controlar%20la%20infecci%C3%B3n.>