



**Mi Universidad**

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Diana Jaxem Hernández  
Morales

**NOMBRE DEL TEMA:** Manejo de paciente  
Politraumatizado

**PARCIAL:** II

**MATERIA:** Práctica clínica de enfermería II

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Dr. Ernesto Trujillo  
López

**LICENCIATURA:** Enfermería

**CUATRIMESTRE:** séptimo

## **MANEJO DE PACIENTE POLITRAUMATIZADO**

El paciente politraumatizado es a aquel que suele presentar lesiones a consecuencia de un traumatismo que puede afectar a dos o más órganos o bien aquel que presenta al menos alguna lesión que ponga en peligro su vida debido a un accidente grave , así mismo el politraumatismo es la principal causa de muerte por lo que se considera que en el paciente pediátrico debido a sus características particulares como son escasa volemia las fracturas múltiples pueden constituir también un politraumatismo. La atención al paciente politraumatizado pediátrico debe ser continuada, coordinada, sistemática y con reevaluación constante por lo que el orden de actuación incluye un reconocimiento primario en el cual podemos incluir la valoración del TEP el cual es una herramienta sencilla y rápida que evalúa el estado fisiológico global y detecta si el paciente pediátrico necesita atención inmediata, se realiza rápidamente únicamente viendo y oyendo a nuestros pacientes sin utilizar las manos o algún otro instrumento, y se basa principalmente en tres aspectos: la respiración, la circulación y el aspecto general. Así mismo se evaluara el ABCDE el cual consiste en una evaluación primaria para ello se realizara una exploración rápida y ordenada de 5 a 10 minutos con el objetivo de identificar y tratar las lesiones de riesgo inminente de muerte. El manejo inicial del paciente politraumatizado también implica mandar a realizar ciertas pruebas complementarias las cuales pueden ser de laboratorio tales como pueden ser: hemograma y coagulación o ya sean estudios de gabinete como una Rx cervical lateral, Rx de tórax anteroposterior, Rx de pelvis anteroposterior y una TC abdominal con contraste. Es muy importante saber que en un paciente politraumatizado se debe de inmovilizar en caso si hay lesiones en alguna extremidad para disminuir la lesión primaria y evitar el progreso de aparición de la lesión secundaria y nos debemos de asegurar o examinar la cavidad orofaríngea, también se deberá valorar la escala de Glasgow debido a que esta escala es muy importante evaluarla en pacientes politraumatizados para valorar el nivel de conciencia y el estado de alerta del paciente, de igual manera se deberá de abrir un acceso venoso periférico para administrar medicamentos. En el paciente politraumatizado la rápida y correcta valoración de los signos vitales y otros parámetros como las pupilas, piel, relleno

capilar son imprescindibles para la valoración, tratamiento y cuidados específicos que necesita cada paciente, cuando se atiende a un paciente politraumatizado los profesionales de enfermería deben valorar y tratar en primer lugar las urgencias vitales así mismo se deberá de asegurar la vía aérea, control respiratorio y circulatorio hay que verificar si el paciente respira, si tiene pulso de igual manera podemos requerir de un collarín cervical y oxigenoterapia en caso de que el paciente lo necesite , o si fuese necesario reanimación Cardiopulmonar ( RCP ) y desfibrilación. Se deberá realizar una valoración de las constantes vitales como son; frecuencia cardiaca y respiratoria, tensión arterial, pulsioximetría y monitorización del individuo si es posible. De igual manera se debe valorar el color de la piel, relleno capilar, tamaño pupilar y su respuesta a la luz, así como el nivel de conciencia. Estos son algunos de los cuidados que realizan los enfermeros o enfermeras en pacientes politraumatizados. Existen diversos tipos de traumatismos como son: situación de shock, traumatismo craneoencefálico, traumatismo torácico, traumatismo abdominal, traumatismo raquimedular y traumatismo de extremidades, en un paciente politraumatizado es muy importante la valoración primaria resucitación el cual el objetivo principal es evitar la muerte inmediata del paciente detectando las situaciones que ponen en riesgo su vida, resolviéndolas de inmediato el cual se realiza siguiendo la regla de A, B.C, D donde A representa la vía aérea y control cervical bimanual, B la ventilación, C la circulación, D el estado neurológico y E la exposición corporal completa y control ambiental.

Un paciente policontundido es un paciente que presenta lesiones graves pero no representan un riesgo para su vida es por ello que es muy importante diferenciar entre un paciente politraumatizado con un paciente policontundido debido a que un paciente politraumatizado tiene riesgo de perder la vida en cambio un policontundido no tiene un mínimo riesgo.

## BIBLIOGRAFIA

-  [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/19\\_paciente\\_politraumatizado.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/19_paciente_politraumatizado.pdf)
-  Antología proporcionada por la universidad. Practica Clínica de enfermería II
-  <https://ruidera.uclm.es/server/api/core/bitstreams/7a50ed69-59fa-4d79-9261-8fd3d23ee30e/content#:~:text=Los%20politraumatismos.>