



Nombre del Alumno: Amparo Jazmín Torrez Trejo

*Nombre del tema: “CUADRO SINOPTICO EN LA ATENCIÓN DEL PX
POLITRAUMATIZADO”*

Parcial: Unidad I

Nombre de la Materia: Enfermería en Urgencias y Desastres

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Galvez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 7°

MANEJO DE PACIENTE POLITRAUMATIZADO

Concepto

El px politraumatizado es aquel que presenta lesiones a consecuencia de un traumatismo que afectan uno o más órganos y pone en peligro su vida.

Atención

Ante un px politraumatizado debe ser continuada, coordinada, sistemática y con reevaluación constante.

Secuencia de Actuación

PRIMARIA

Evaluación ABCDE

SECUNDARIA

Pruebas complementarias, Tx.

Actuación

Minuto 0

Aproximación inicial/ Box estabilización

IDENTIFICAR

MANEJO

Manejar como inestable

Control cervical: inmovilización manual
Oxigenoterapia: mascarilla reservorio
Monitorización: PA, FC, FR, SatO₂, ETCO₂
Canalización 2 vías periféricas

A

Obstrucción
Vía aérea difícil/trauma
vía aérea

Apertura vía aérea +/- aspiración secreciones +/- cánula orofaríngea
Apertura vía aérea quirúrgica

B

Ausencia de respiración/imposibilidad de oxigenación-ventilación
Neumotórax a tensión
Neumotórax abierto
Neumotórax masivo

Ventilación bolsa mascarilla +/- IOT
Toracocentesis
Apósito lubricado fijado por tres lados
Tubo de drenaje pleural

C

Ausencia de pulso
Hemorragia externa
Signos de shock
Taponamiento cardiaco
Fractura de pelvis

RCP
Control/compresión
Fluidoterapia
Pericardiocentesis
Inmovilización de pelvis

D

SCG/respuesta pupilar
Hipotensión intracraneal

IOT si SCG <9 o descenso rápido SCG o signos de herniación
Eleva cabecero/hiperventilación moderada/agentes osmóticos/neurocirugía.

E

Identificar hipotermia

Retirar ropa/Calentamiento.

Pruebas complementarias

Radiografías básicas: Rx columna cervical, tórax, pelvis. / sondas p.ej. SNG, SOG / Tx deformidades, dolor y convulsiones.