NOMBRE DE ALUMNA: MARIA FERNANDA AGUILAR HIDALGO

NOMBRE DE LA PROFESORA: MARCOS JHODANY

NOMBRE DEL TRABAJO: CUADRO SINOPTICO

MATERIA: ENFERMERIA EN URGENCIAS Y DESASTRES

GRADO: 7TO CUATRIMESTRE.

GRUPO: B

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS A 19 DE SEP DEL 2023

MANEJO INICIAL DEL PACIENTE POLITRAUMATIZADO

EVALUACION INICIAL

Es el diagnóstico y tratamiento de las lesiones que amenazan la vida del paciente

cuando ingresa al servicio de urgencias

el tiempo es esencia

Es necesario seguir un esquema

ordenado, rápido, sencillo, fácil de recordar y de aplicar.

FASES

I. Revisión

II. Resucitación

Su objetivo es evaluar de una forma rápida y precisa las funciones vitales y de inmediato proceder al tratamiento de cualquier lesión que amenace la vida

Utiliza la nemotecnia (inicialmente en inglés) A, B, C, D, E y comprende:

A. Vía Aérea con control de la columna cervical
B. Respiración y Ventilación.
C. Circulación con control de la hemorragia.
D. Daño neurológico.
E. Exposición del paciente con prevención de la hipotermia.

A. Via Aérea y protección cervical. Asegurar la existencia de una via aérea permeable.

- Inspección Aspiración de secreciones o sangre
- Maniobras favorecedoras
- Instalar una vía aérea Cánulas naso u orofaríngeas
- Intubación naso u orotraqueal (máscaras)
- Cricotiroidotomia
- Mantenerla permeable y evitar la aspiración
- Proteger la columna cervical, manteniéndola inmóvil en todo momento Collar Cervical

B. Respiración y Ventilación. (M-E-S)

Objetivo: Favorecer el transporte adecuado de oxígeno en la sangre

- Mira - Escucha – Siente
- Aporte de oxigeno de rutina
- Asistencia ventilatoria de ser en

C. Circulación y control de la hemorragia.

- Evaluar nivel de conciencia
- color de la piel
- pulso
- llenado capilar.
- Manejo básico del shock
- Reanimación cardio-pulmonar
- Control de la hemorragia
- Inserción de 2 VVP, de grueso calibre (14–16) con administración rápida de 2000-3000 cc.

D. Evaluación neurológica.

- Rápida: A V D I
  - Consiente/Alerta
  - Responde al estímulo Verbal
  - Responde al estímulo Doloroso
  - No responde a ningun estímulo, Inconsciente
- Detallada: Escala de Coma Glasgow (3-15)
- Evaluación de las Pupilas
  - OJO: factores de confusión: Shock Intoxicación por Alcohol/ Drogas/ Medicación Hipoxemia Lesiones medulares

E. EXPOSICIÓN DEL PACIENTE Y PREVENCIÓN DE LA HIPOTERMIA

- El paciente debe desvestirse completamente, cortando la ropa en caso necesario para facilitar su evaluación completa
- Una vez desnudo debe cubrirse con mantas secas y tibias para prevenir la hipotermia

III. Revisión Secundaria

- Signos Vitales Historia
  - Mecanismo de trauma
  - Historia médica antes del trauma A-M-P-Li-A
- Examen físico completo: "de la cabeza a los pies" Cuidar hipotermia
- Debe ser un ex. físico minucioso.
  - Incluye: Cabeza-Región Maxilofacial-Cuello-Tórax-Abdomen-Periné-Recto-Vagina-Sist.Esquelético
- Exámen neurológico (Escala de Coma de Glasgow

Consideraciones finales

- Evaluación por especialistas
- Necesidad de traslado del paciente
- Con responsabilidad
- Con buena comunicación
- Con buena documentación
- Seguir protocolos bien definidos
- Cuidados continuos