



**Emmanuel Hernández Domínguez**

**Dr. Romeo Antonio Molina Román**

**Mapas**

**Clínica quirúrgica**

**5-B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de Octubre del 2024

# EVALUACIÓN INICIAL

## Preparación

### Fase Prehospitalaria

Acelera el tx en lugar del incidente

Se enfatiza

Mantenimiento de la vía aérea

Control de sangrado externo y shock

Inmovilización del px

Transporte inmediato

### Fase Hospitalaria

Proceso fluido y dirigido por lider

Importante

Disponibilidad de área de reanimación

Equipo de via aérea y operativo

Soluciones cristaloides IV tibias

Protocolo de asistencia medica

Adecuado traslado

## ABCDE

A

Mantenimiento de la VA con restricción de movimiento de columna cervical

Respiración y ventilación (Breathing)

Verificar ingreso gaseoso a pulmones

B

Inspección visual y palpación

Lesiones que comprometen

Px lesionado=Oxígeno suplementario

C

Circulación con control de la hemorragia

Excluir neumotórax a tensión

Elementos clínicos

Nivel de conciencia

Perfusión de la piel

D

Déficit neurológico (Evaluación neurológica)

Ver

Nivel de conciencia (E. de Glasgow )

Tamaño y reactividad de pupilas

Identifica presencia de signos de lateralización motora

Determinar nivel de lesión medular

E

Exposición y ambiente

## Reanimación primaria

Monitorización electrocardiográfica

Oximetría de pulso

Frecuencia respiratoria, Capnografía y medición de gases en sangre arterial

Sonda vesical

Sonda gastrica

Evaluación radiológica y estudios diagnosticos

# CUCI

