



Universidad del sureste

Campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana

Mapas conceptuales

Alinne Pérez Velasco

séptimo semestre "B"

Clínicas quirúrgicas complementarias

Erick Antonio Flores Gutiérrez

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de octubre de 2024

MANEJO INICIAL DEL POLITRAUMATIZADO

FASE HOSPITALARIA

FASE 1: REVISION PRIMARIA

A: vía aérea y control cervical

- cuerpo extraño
- maniobras manuales
- maniobras instrumentadas
- todo paciente politraumatizado con O2

B: respiración y ventilación

- valora vía aérea definitiva
- 4 patologías que comprometen la vida

- neumotórax a tensión
- neumotórax abierto
- hemotórax masivo
- lesión de árbol traqueobronquial

C: circulación y control de hemorragia

tabla de choque hipovolémico

D: déficit neurológico

escala de Glasgow

- Leve: 15-13 puntos
- Moderado: 12 - 9 puntos
- Grave: <8 puntos

E: exposición y control del ambiente

Mantener temp corporal a 37-38°C

solución cristalóide temp 38°C

Hartman

solución salina 0.9%

tríada de la muerte

- hipotermia
- acidosis metabólica
- anticoagulación

FASE 2: COMPLEMENTOS DE REVISION PRIMARIA

canalizar 2 vías periférica (16-18)

colocación de sondas

foley

contraindicaciones

- sangrado de meato equino
- peritoneal

nasogástrica

estudios de laboratorio

- BH
- QSC
- Grupo y Rh

Radiografías

- cráneo, lateral de cervical
- AP de tórax y pelvis

FASE 3: REVISION SECUNDARIA

A: alegría

M: medicamentos

F: patologías/pregnancy

L: liberaciones/ último alimento ingerido

A: ambiente del trauma

FASE 4: TRATAMIENTO

tratamiento de las patologías agregadas







