



Universidad del Sureste
Campus Comitán de Domínguez, Chiapas
Licenciatura en Medicina Humana

MATERIA: CLINICAS QUIRURGICAS COMPLEMENTARIAS
PAOLA MONTSERRAT GARCIA AGUILAR

GRUPO: B
SEPTIMO SEMESTRE

PASIÓN POR EDUCAR

Manejo inicial del Politraumatizado

Aspectos importantes

Se considera paciente politraumatizado a aquel que presenta dos o más lesiones traumáticas graves (periféricas o viscerales) que repercuten negativamente sobre una o varias de sus funciones vitales.

Más frecuente por:
accidentes de tráfico.

La muerte se produce en 3 picos

Inmediata:

segundos o minutos

Apnea, obstrucción de vía aérea o hemorragia masiva

Precoz:

minutos u horas

hipovolemia, lesión cerebral o insuficiencia respiratoria

Disminuye con una correcta atención precoz al politrauma (ABCDE).

Tardía:

días o semanas

sepsis, fallo multiorgánico, distrés respiratorio, daño cerebral

2 principios básicos

1. Las lesiones deben tratarse por orden de importancia

primero las que ponen en peligro la vida.

2. No tener el diagnóstico definitivo no debe impedir un tratamiento adecuado.

4 fases

Fase I. Valoración inicial o revisión primaria y resucitación

identificación y tratamiento de las posibles causas de muerte inmediata.

XABCDE

A: Vía aérea permeable

Oxígeno
• Limpieza y mantenimiento vía (Guedel, intubación)
• Collarín cervical

B. VENTILACIÓN

Valoración insuficiencia respiratoria
• Intubación y ventilación mecánica

• Descartar: neumotórax a tensión, hemotórax masivo: drenaje endotorácico

C. CIRCULACIÓN

Control de hemorragia externas
Reposición de volumen
Búsqueda de hemorragias internas

D. EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA

Pupilas Glasgow

ESCALA DE GLASGOW		
VARIABLE	RESPUESTA	PUNTAJÓN
APERTURA OCULAR	Esponjosa	4
	Esponjosa Vertical	3
	Al abrir	2
RESPUESTA VERBAL	Normal	5
	Orientado	4
	Palabras Inapropiadas	3
RESPUESTA MOTORA	Obedece Ordenes	6
	Localiza el Dolor	5
	Reflejo Verbal	4
APERTURA OCULAR	Esponjosa	4
	Esponjosa Vertical	3
	Al abrir	2
RESPUESTA VERBAL	Normal	5
	Orientado	4
	Palabras Inapropiadas	3
RESPUESTA MOTORA	Obedece Ordenes	6
	Localiza el Dolor	5
	Reflejo Verbal	4

Prevencción de hipotermia

Fase II. Medidas complementarias

Aporte suplementario de O2

vías venosas

colocación de SNG (excepto si se considera contraindicado)

Sonda Vesical

Fase III. Valoración secundaria

1. Anamnesis AMPLIA:

A: Alergias

M: Medicamentos

P: patología previa.

Li: libaciones y últimos alimentos ingeridos.

A: ambiente en relación con el accidente y su mecanismo.

Fase IV. Iniciación del tratamiento definitivo de las lesiones



Traumatismo Craneocefalico

Meninges

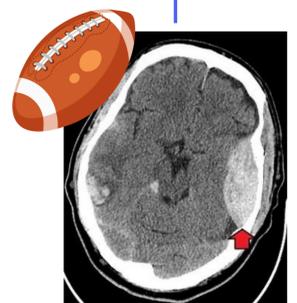
- Duramadre
- Aracnoides
- Piamadre

Tipos

Epidural

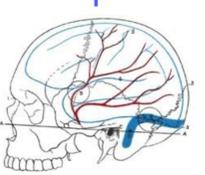
Craneo->Duramadre (10%)

Lesión biconvexa



Ruptura de

AMM



Afectación

Temporo-parietal

Periodos de Lucidez



Súbdural

Debajo de la Duramadre (50%)

Lesión venosa

No periodos lucidez

Deterioro neurologico



Forma de semiluna/ "hoz"



Intraparenquimatoso

Secundario a contusión

Severidad de la contusión

Grado 1: sin pérdida de memoria/ amnesia postrauma <15mn

Grado 2: Amnesia postrauma >15min

Grado 3: Perdida Estado de Conciencia

Manejo

Tac Inicial

24 hrs después:

Otra TAC

Descartar

Hematoma Intraparenquimatoso

Tratamiento

Manitol: Px normotenso

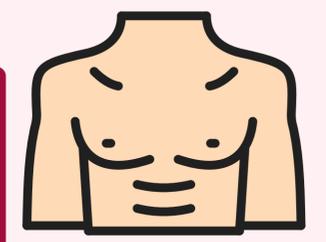
SS 3%: HIPERTENSOS

Desviación línea media >5mm

Tx Quirúrgico

Edema cerebral + pérdida diferenciación entre sustancia Gris/ Blanca

Trauma torácico



Trauma tórax 75%

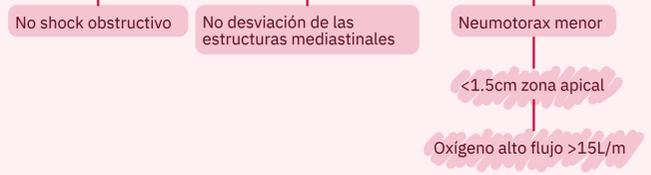
45% Accidentes de Auto

Neumotorax a tensión

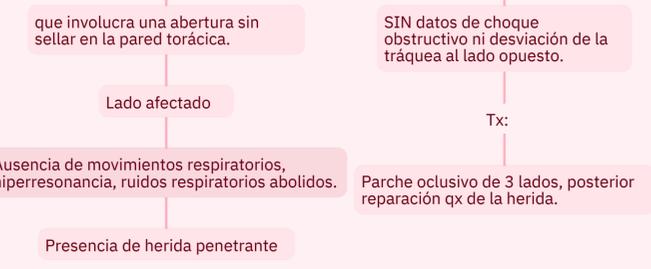
acumulación de aire en el espacio pleural bajo presión



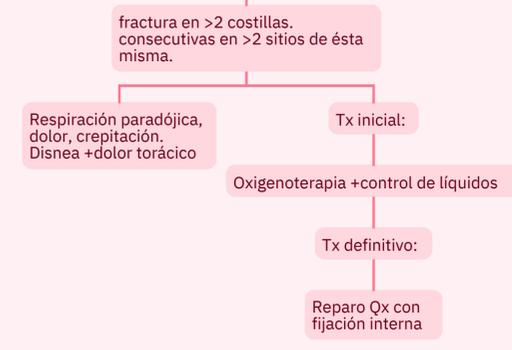
Neumotorax simple



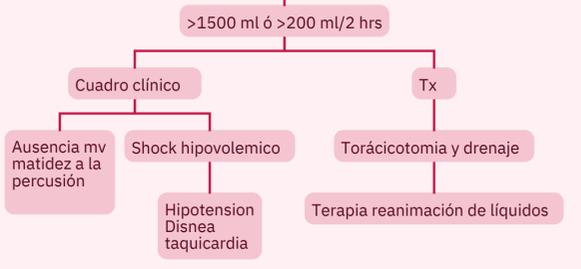
Neumotorax abierto



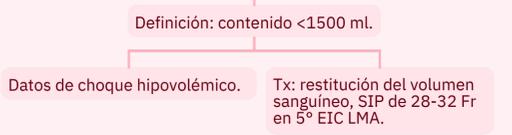
Neumotorax inestable



HEMOTÓRAX MASIVO



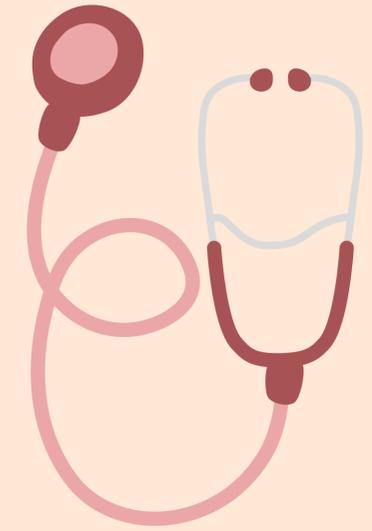
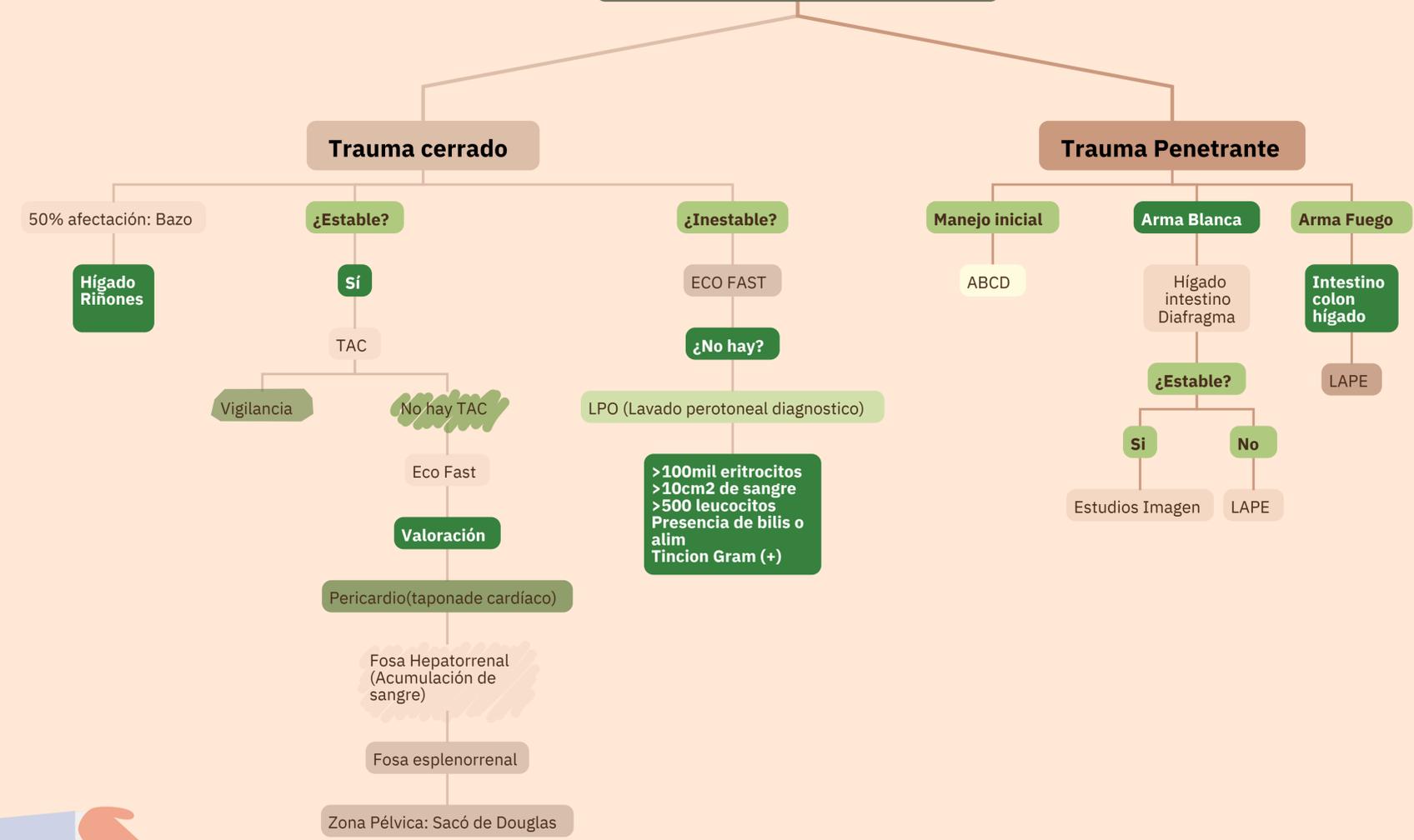
Hemotorax simple



Taponamiento cardiaco

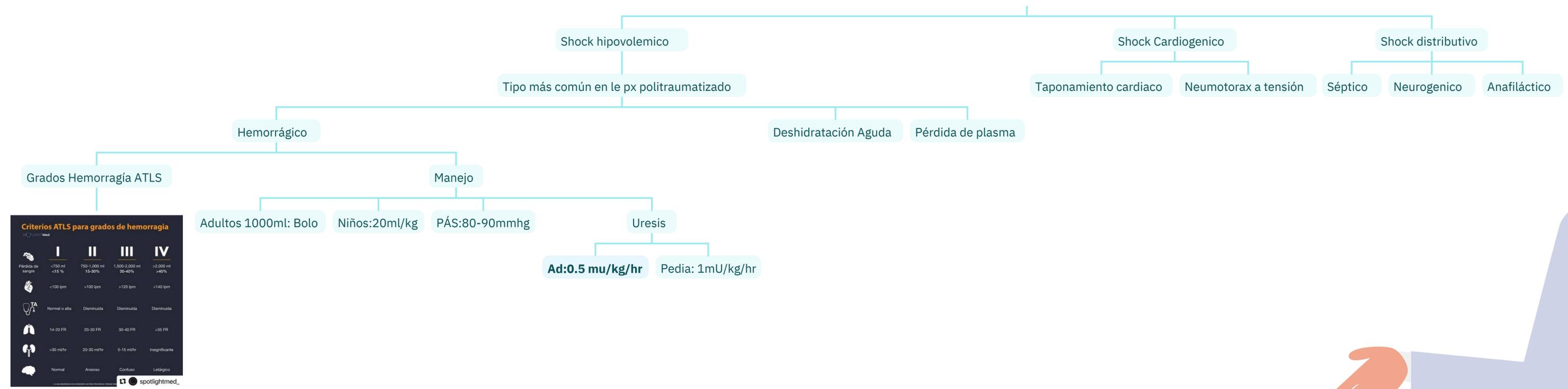


Trauma de abdomen



Estado de choque

Hipoperfusion Tisular



	I	II	III	IV
Pérdida de sangre	<750 ml <15 %	750-1.000 ml 15-30%	1.500-2.000 ml 30-40%	>2.000 ml >40%
Frecuencia cardiaca	<100 lpm	>100 lpm	>120 lpm	>140 lpm
Tensión Arterial	Normal o alta	Disminuida	Disminuida	Disminuida
Frecuencia Respiratoria	14-20 FR	20-30 FR	30-40 FR	>35 FR
Capacidad de orina	>30 ml/hr	20-30 ml/hr	5-15 ml/hr	Insignificante
Estado mental	Normal	Ansioso	Confuso	Letárgico

