



Curso CEFIE 2024 Módulo:7

ABC del Trauma

**CAPÍTULO DE ENFERMERÍA SOCIEDAD ARGENTINA DE
EMERGENCIAS**

**Curso “COMPETENCIAS DE ENFERMERÍA PARA LA
FORMACION
INTEGRAL EN EMERGENCIAS”**

www.sae-emergencias.org.ar



Curso CEFIE 2024 Módulo: 7

TEMARIO DEL MODULO

- **Definiciones, fisiopatología y generalidades del Trauma en el adulto.**
- Cinemática del Trauma.
- Atención inicial del paciente traumatizado en el ámbito prehospitalario.
- Preparación, triage, revisión primaria y reanimación.
- Revisión secundaria, estudios auxiliares y cuidados definitivos.
- Paciente adulto quemado. Generalidades . Actuación de enfermería en la Atención inicial del paciente quemado. Caso clínico. Ejercicio interactivo.
- Generalidades y Diferencias niño - adulto.
- Atención inicial del paciente politraumatizado pediátrico (PPP). Generalidades.
- Actuación de enfermería en la atención inicial del PPP. Caso clínico. Ejercicio interactivo para fijación de conocimiento.
- Atención inicial del niño quemado. Generalidades.
- Actuación de enfermería en atención inicial del paciente quemado prehospitalario. Caso clínico. Ejercicio interactivo. para fijación de conocimiento.
- Actuación de enfermería en atención inicial del paciente quemado en el SE. Caso clínico. Ejercicio interactivo.



Curso CEFIE 2024 Módulo 7

Tema 1: El paciente con Enfermedad Trauma.

Disertante: SUSANA B. Maldonado.

M.P: 1399 ME:1603 M.N:143329

www.sae-emergencias.org.ar

Objetivos:

- Concientizar a cerca de la magnitud de la patología del paciente y sus posibles complicaciones.
- Generar equipos interdisciplinarios de alta calidad, capaces de dar respuesta en situaciones de estrés, bajo presión; en forma rápida y eficaz.
- Propiciar un canal de comunicación efectivo, donde cada integrante del equipo, tenga claras sus funciones antes del contacto con el paciente.
- Optimizar los tiempos del paciente mediante un abordaje sistemático y organizado, fácil de revisar y ejecutar, por todo el equipo.

Definición:

- TRAUMA se define como daño tisular producido por un tipo de energía dañina para el organismo, la mas común es la energía cinética, pero también puede estar ocasionado por energía calórica, química o radioactiva.
- También puede desarrollarse por ausencia de alguno de los elementos esenciales para la vida como el O₂, en la hipoxia o el calor en la hipotermia.
- TRAUMA significa lesión herida.

CLASIFICACION:

Según gravedad {
Grave o critico: 5% → 50% mortalidad.
Moderado o urgente: 10-15% → 30% mortalidad.
Leve o no urgente 80% → 20% mortalidad.

Según tipo. {
Contusos.
Penetrantes.



~~Accidente~~ = Imprevisto. Catastrofe, Desastre.

3º causa de muerte en menores de 45 años.

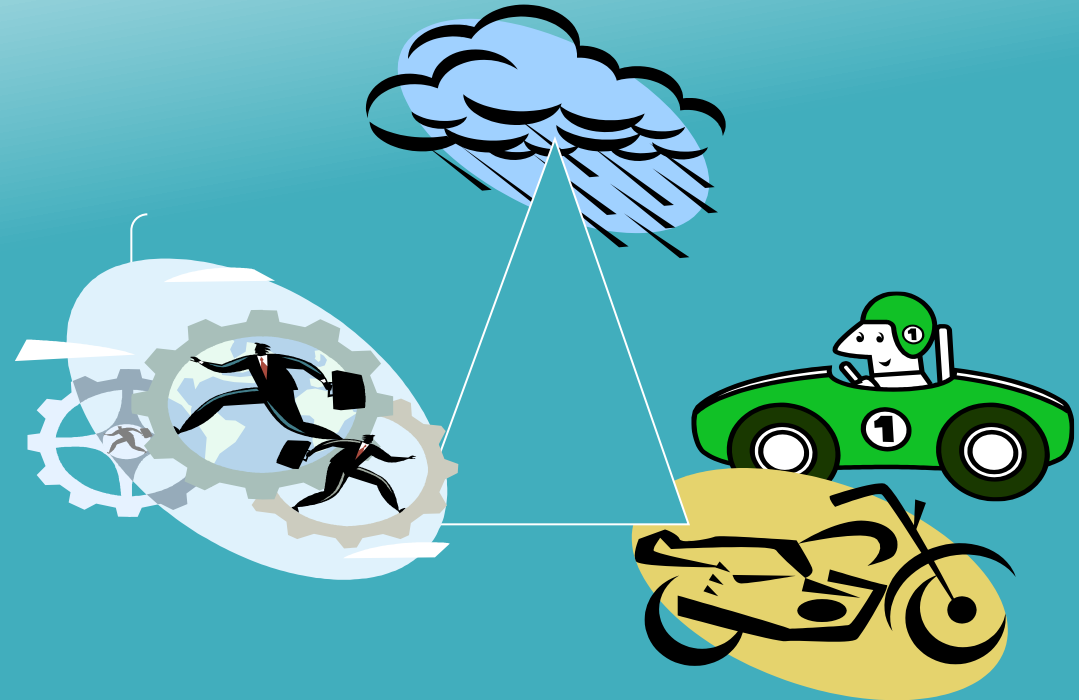
1º causa de muerte e incapacidad en edad pediátrica.

Principal causa de años potencialmente perdidos y secuelas incapacitantes.

Mayor causa de gastos en salud.

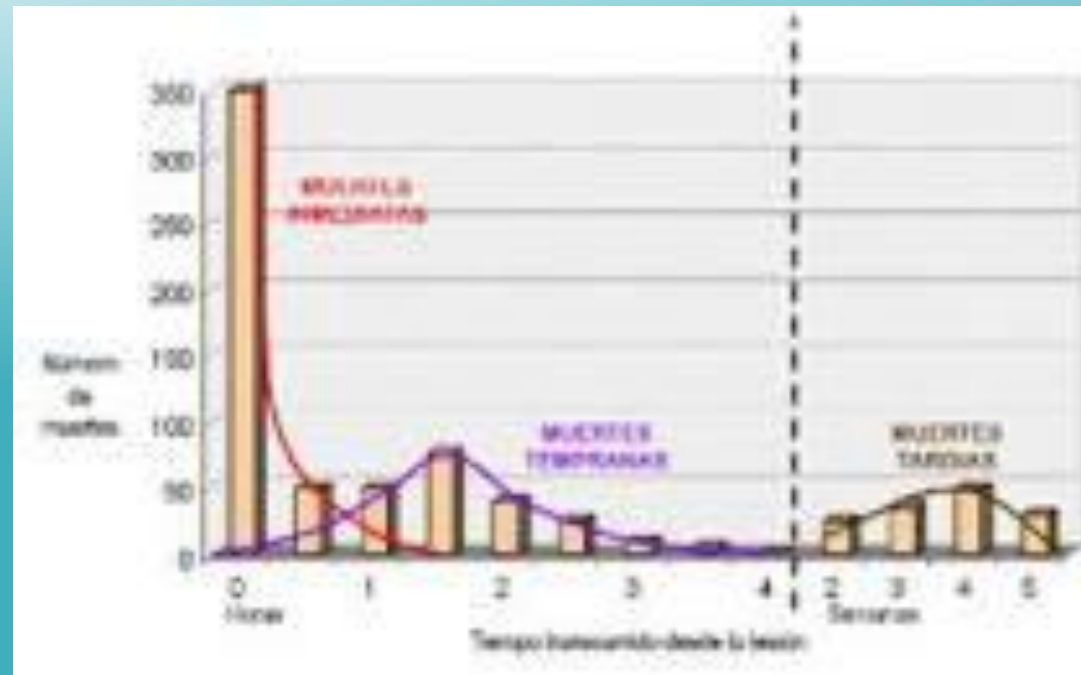
Enfermedad
Lesión
Incidente

TRAUMA

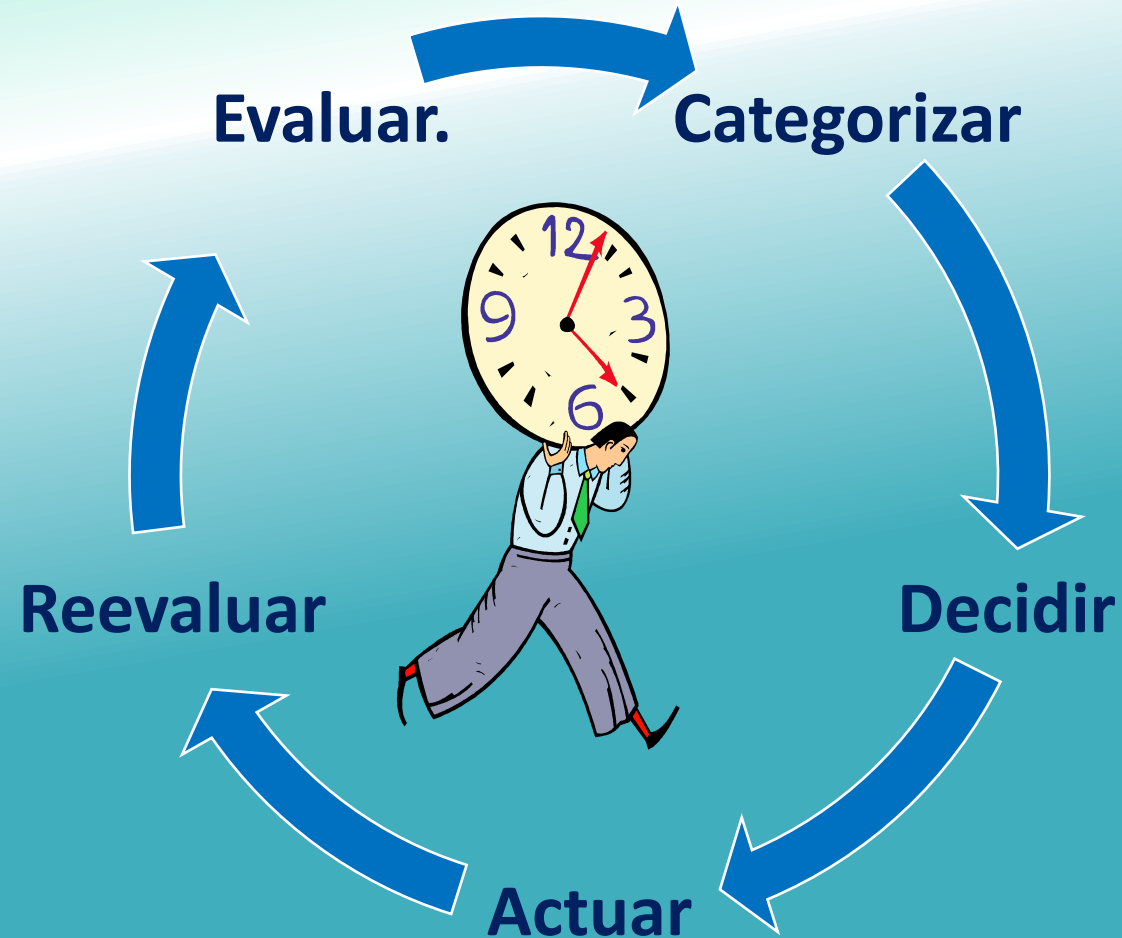


ENFERMEDAD TRAUMA.

CURVA TRIMODAL DE MORTALIDAD.



ENFERMEDAD TRAUMA: Eje temático.



ABORDAJE SISTEMATICO FACIL DE REVISAR Y APLICAR.

Identificar situaciones que amenazan la vida.
Tratar Inmediatamente.

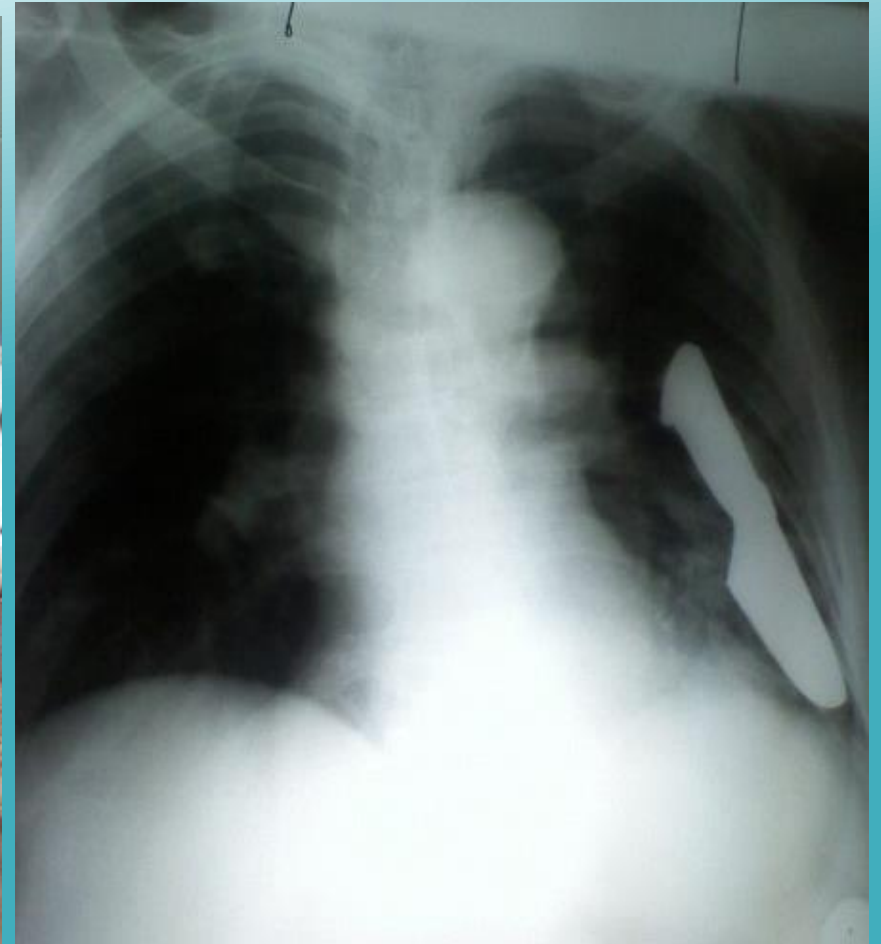
A

B

C

D

E



INSTALE MASCARILLA QUIRURGICA

SI ES POSIBLE UTILICE DISPOSITIVO DE BARRERA DURANTE EL TIEMPO DE INTERVENCIONES

TOME TEMPERATURA

X

**CONTROL DE LA
HEMORRAGIA
EXANGUINANTE**

A

**VIA AEREA
PERMEABLE CON
CONTROL DE
COLUMNA
CERVICAL**

B

**APORTE DE
OXIGENO
MASCARILLA DE
NO
RECIRCULACION**

C

**CIRCULACION Y
CONTROL DE
OTRAS
HEMORRAGIAS**

D

**DEFICIT
NEUROLOGICO**

E

**EXPOSICION Y
CONTROL DE LA
HIPOTERMIA**

PARE

**NO SE EXPONGA A LA SALIDA DE LA
VIA AEREA DEL PACIENTE
NO REALICE VENTILACION ASISTIDA**

Evaluación Primaria.

A- Vía aérea → permeable/no.
→ sostenible/ insostenible.

Control CC. INTERVENGO Collar cervical.
Laterales de cuello.

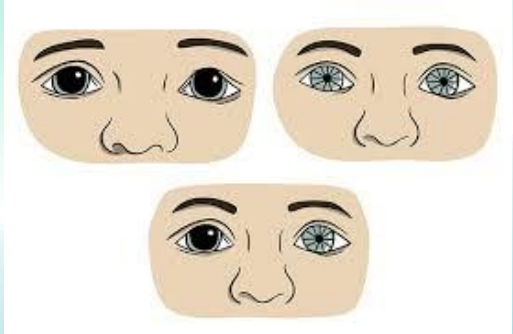
B- Buena ventilación → expande simétrico/no.
→ auscultación normal/no.

INTERVENGO → O₂.
→ Drenar Neumotórax.

C- Circulación Hemorragia visible → Comprimo.
Hemorragia oculta → Busco.

INTERVENGO → V.P cortas y gruesas/ I.O





D- Déficit neurológico → APDN
→ Escala coma Glasgow.
→ Pupilas.

E- Exposición → Espalda.
→ Eutermia.

INTERVENGO → Líquidos tibios.
→ Calentamiento pasivo
(cubrir al paciente)



Monitorización y Estudios complementarios.(en la sala de emergencias)

➤ Ecg: disritmias, cambios st = Lesión card, hipotermia.

AES= Taponam. Card, Ntx.a tensión, Hipovolemia.

Bradi., Conducc. aberrante, Extrasist= Hipoxia.

Hipoperfusión.

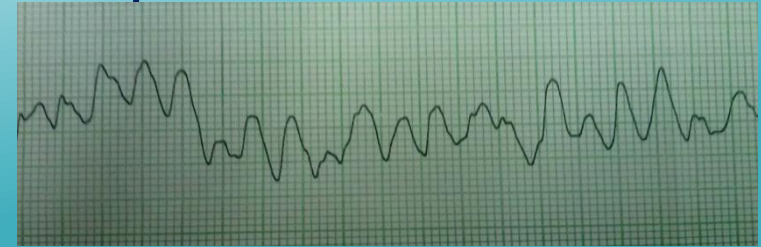
➤ Catéteres: Urinario: diuresis horaria.

Oro gástrica: descompr. p/ dism.

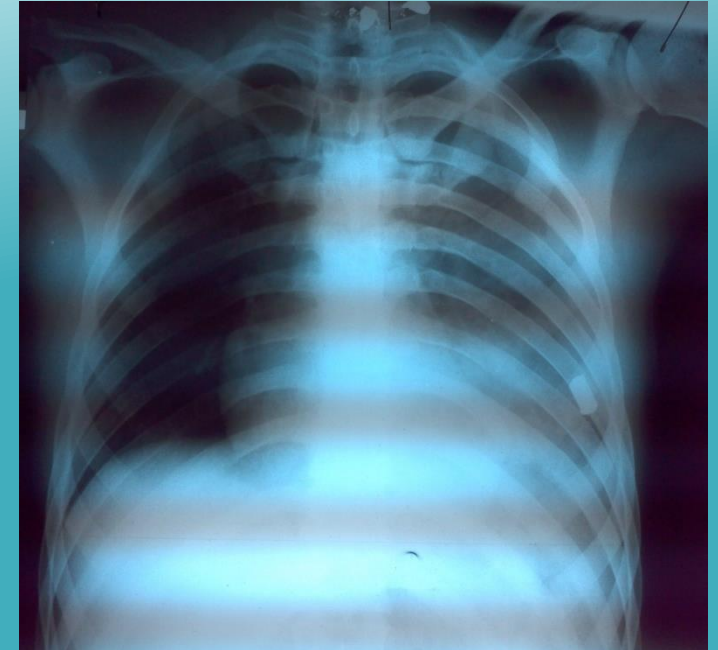
Riesgo broncoaspiracion.

➤ Monitorización: FC,FR,TA,T°, Oximetría.

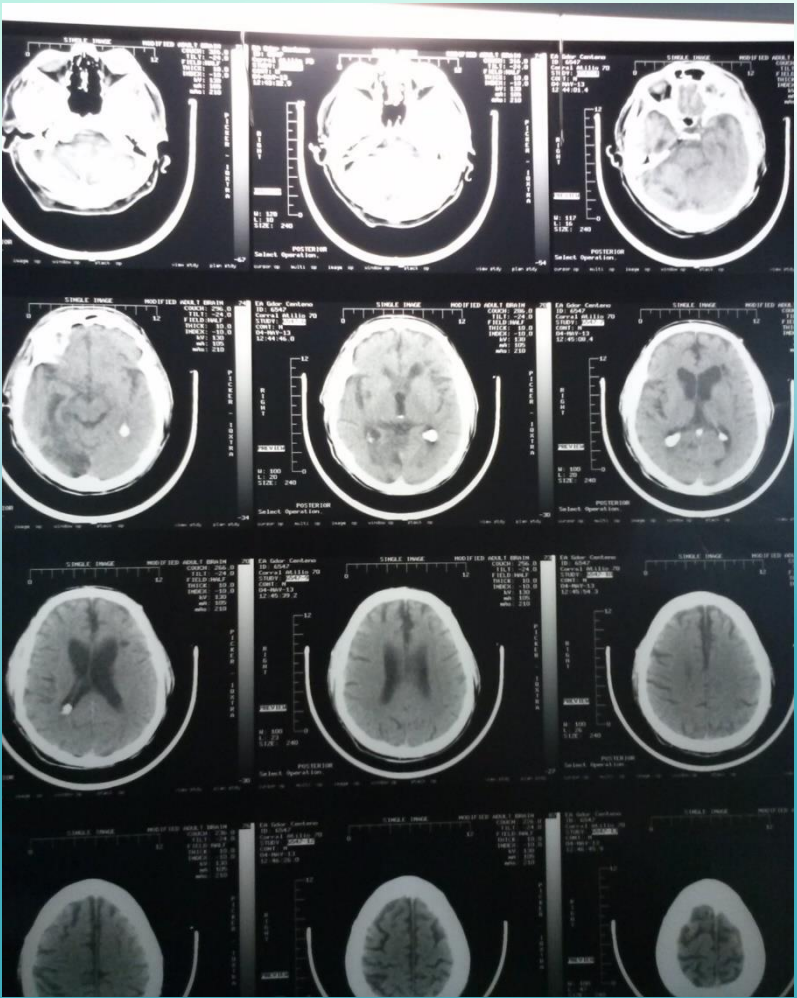
➤ Est. Complementarios: RX Cervical (P),Tórax-Pelvis(A-P), Ultrasonido Abd. (ojo! Obes. y gases), LBT(GRy Rh, Gluc, Ionog,Eab,Hmg,Hcg)

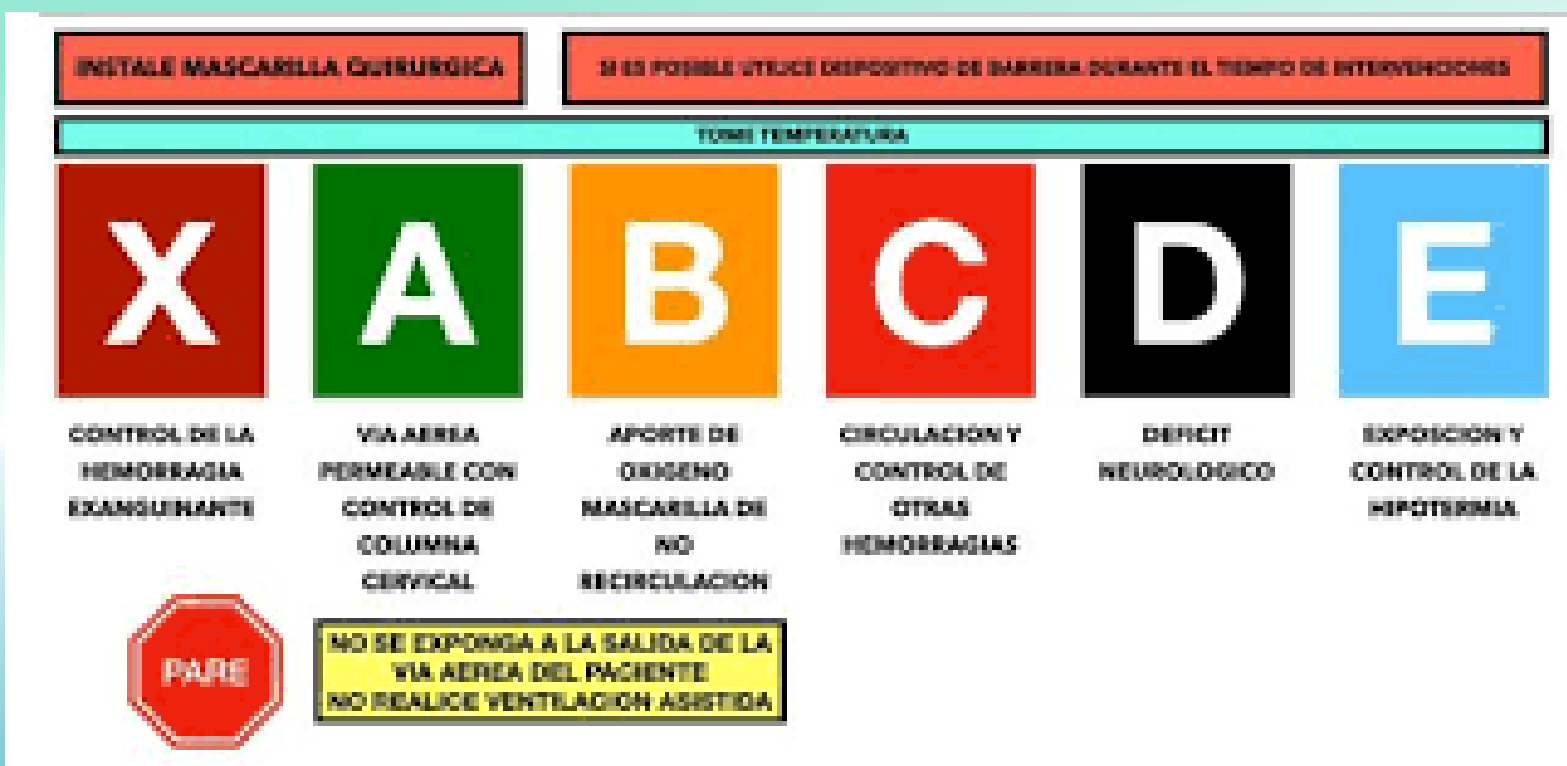


Panel radiológico inicial.



Estabilizado.





Control de hemorragia:

- Visible: presión directa/ vendaje/ estabilización de fracturas.
- Externa sin visibilidad, pero abundante y en extremidad: Torniquete.
- Sospecha: alto índice de sospecha para identificar sitio de sangrado.
Ac. Tranexamico/Reposicion de productos sanguíneos/Agentes hemostáticos.

ACIDO TRANEXAMICO.

Es un medicamento efectivo para disminuir la mortalidad en pacientes víctimas de trauma severo con riesgo de hemorragia o con necesidad de transfusiones de productos sanguíneos, el cual es altamente costo-efectivo y seguro de usar en el contexto de pacientes graves.



CUANDO?
ocurrido el evento.

Lo antes posible, idealmente dentro de las 3 hs de

COMO?



CUANTO? 1gr EV en 10 min.

1gr. EV en 8hs.

FAST-E FAST



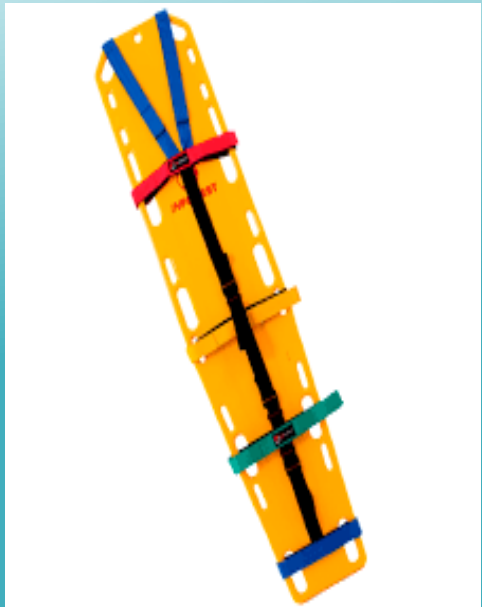
FAST: acrónimo de "The Focused Abdominal Sonography for Trauma Scan", consiste en una exploración, centrada en 4 puntos (ampliables).

El principal objetivo es determinar inmediatamente si el shock es atribuible a hemoperitoneo, hemopericardio o hemo/neumotórax.

FAST es una aplicación básica de la ecografía en pacientes en estado crítico, definido como un bucle para asociar diagnósticos urgentes con decisiones terapéuticas inmediatas. En el caso de E-FAST, se realiza una ventana torácica para el diagnóstico de neumotórax y derrame pleural.

Criterios Nexus.

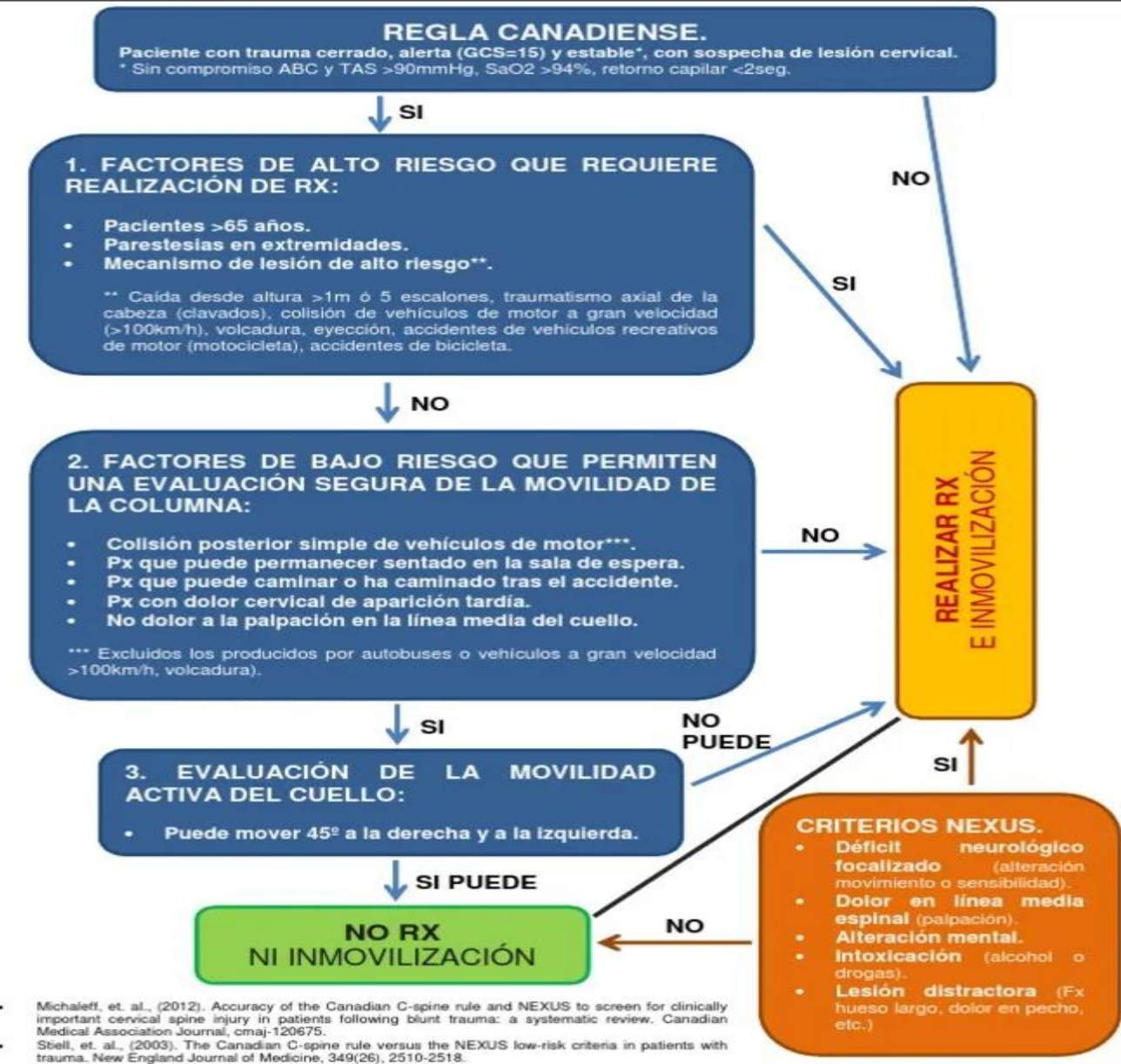
Para valorar la necesidad de inmovilización en el paciente politraumatizado. para evitar las complicaciones de una inmovilización innecesaria como dolor iatrogénico, úlceras (en el occipucio, omóplatos, codos, sacro y talones) compromiso respiratorio, aumento de la presión intracraneal entre otros.



- No tiene dolor en la línea media.
- No tiene alteración en el nivel de consciencia.
 - No está intoxicado.
- No tiene una lesión distractora.
- No tiene signos neurológicos.

REGLA CANADIENSE Y CRITERIOS NEXUS PARA LESIONES DE LA COLUMNA CERVICAL

Ing., TSU.UM Gilberto Valencia Rosales





cinema T ica
ale R gias
patologi A s previas
U ltima ingesta
e M barazo
medic A mentos



- Personal capacitado disponible = Tto inicial exitoso!
- Equipamiento adecuado:

Vía Aérea



Mascara O2.

Bolsa-válvula. (bolsa auto inflable)

Laringoscopio.

T.E.T.

Sist. Aspiración.

Circulación.



Vía E.V. I.O

▶S.F tibio.

▶Manta térmica.

Complementos: S.N.G.

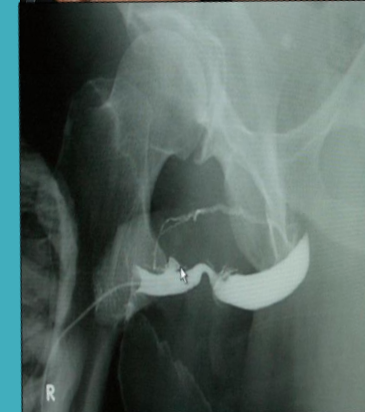
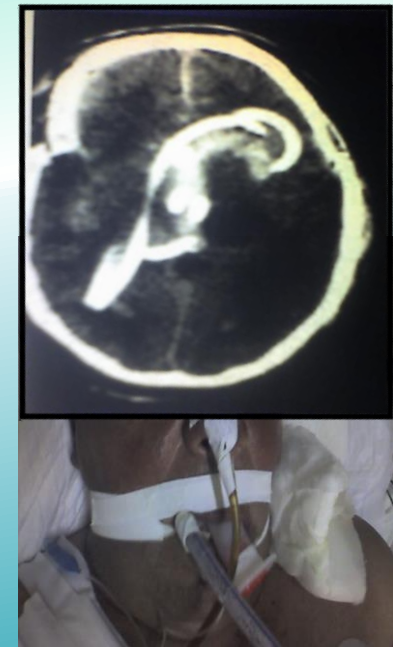
S. Vesical.

Tubo de tórax.

Collar cervical. Laterales de cuello.

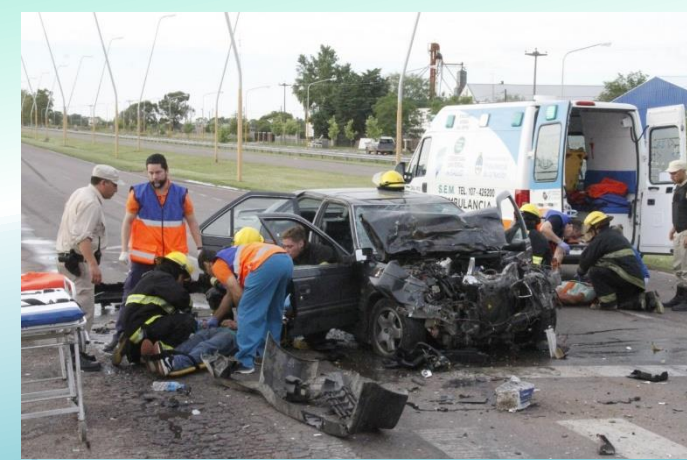
Tabla de raquis.

Férulas.



CONCLUSIONES:

- Evaluar el estado del paciente con precisión y rapidez.
- Reanimar y estabilizar a los pacientes resolviendo los problemas por orden de prioridad.
- Hacer los arreglos necesarios para el traslado inter o intrahospitalario del paciente.
- Asegurar que se preste el cuidado óptimo y que este no se deteriore en ningún momento durante los procesos de evaluación, reanimación o traslado.
- Conformar equipo interdisciplinario entrenado, enfocado, con línea de comunicación respetuosa y comprometida con el paciente.





P
R
E
V
E
N
C
I
O
N

**Cualquier consulta ingrese al campus virtual y
coloque su pregunta en el foro**

Muchas gracias.