



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”**



Curso CEFIE 2024 Módulo: 7

TEMARIO DEL MODULO

- Definiciones, fisiopatología y generalidades del Trauma en el adulto.
- Cinemática del Trauma.
- **Actuación inicial del paciente traumatizado en el ámbito prehospitalario. Ejercicio interactivo para fijación de conocimiento.**
- Preparación, triage, revisión primaria y reanimación. Ejercicio interactivo para fijación de conocimiento.
- Revisión secundaria, estudios auxiliares y cuidados definitivos. Ejercicio interactivo para fijación de conocimiento.
- Paciente adulto quemado. Generalidades .
- Actuación de enfermería inicial del paciente en el 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 3: Actuación inicial del paciente traumatizado en el ámbito pre hospitalario.

Disertante: Lic. Adrián Pereyra

www.sae-emergencias.org.ar

Objetivos de la clase

- Comprender las habilidades y competencias del personal Pre-hospitalario de emergencias.
- Comprender el ABC y actuación del equipo para dar soporte de vida.

Preparación Prehospitalaria

Serie de pasos, que
aportan a la seguridad
del paciente y su
supervivencia



- Verificación del equipamiento e insumos.



- Comunicación (central de emergencias y centro de trauma).

- Brindar medidas y maniobras de soporte a la víctima.

Seguridad de la ESCENA

Realizar un **primer reconocimiento visual**, e identifique los posibles riesgos en el lugar de la actuación. No intervenga en aquellas situaciones en las que la seguridad del equipo no este garantizada, en especial:

- Vehículos inestables o con riesgo de incendio.
- Accidentes donde encontremos estructuras eléctricas de alta tensión.
- Siempre que estén implicados materiales peligrosos.
- No tener la seguridad de que esté cortado el tráfico.



Luego de evaluar la escena....

- Valore la situación antes de tomar contacto directo con el incidente y transmita a la Central de Comunicaciones los siguientes puntos:
- Confirmación del lugar exacto del incidente.
- Mecanismo de producción del tipo de incidente.
- Número de víctimas.
- Impresión lesional del o los pacientes.
- Posibles riesgos añadidos.



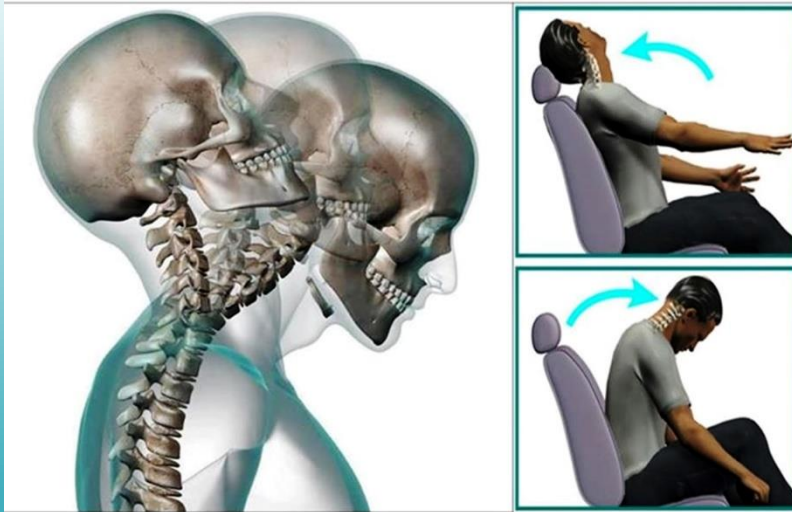
- Adopte aquellas medidas de seguridad necesarias para la protección del equipo y el personal; seguridad activa (ser consciente del peligro y esperar a los equipos de rescate, si la situación a si lo requiere), seguridad pasiva (cascos, gafas, chaleco reflectante, chaleco antifragmentos, guantes, máscaras y equipo de respiración autónomo, etc.).
- Solicite recursos de apoyo e indique la mejor forma de acceso al lugar del incidente, si fuesen necesarios.
- Recabe, de forma rápida, toda la información posible de testigos presenciales, familiares u otros cuerpos intervinientes.



Física del trauma..

Se define como el proceso de analizar un siniestro vial y determinar daños como consecuencia de las fuerzas y movimientos involucrados.

La evaluación es un arte:



Mirar

Escuchar

Tocar

Pensar

El que sabe lo que busca, entiende lo que encuentra y previene lo que esta por suceder.

Analizamos el tipo de accidente y el mecanismo lesional que se produce, sospechando las diferentes lesiones para encaminar nuestra valoración...

Mecanismo Lesional	Tipo de Lesión a Sospechar
Con víctimas mortales	Considere al resto de pacientes presumiblemente como graves, debido a la gran cantidad de energía producida.
Colisión o choque frontal. Trayectoria ascendente Valorar araña en parabrisas, deformidad volante, cinturón (uso y pirotecnica), airbag, compromiso del habitáculo.	- TCE - Lesión cervical - Contusión miocárdica - Neumo/hemotórax - Ruptura de la aorta - Rotura del diafragma - Traumatismo abdominal 
Colisión o choque frontal Trayectoria descendente Valorar ausencia de araña en parabrisas, deformidad volante, deformidad salpicadero, deformidad pedales, cinturón (uso y pirotecnica), airbag, compromiso del habitáculo.	- Trauma facial - TCE - Lesión cervical - Contusión miocárdica - Hemo/neumotórax - Ruptura de la aorta - Rotura del diafragma - Traumatismos en MMII y en cadera 
Embestida (colisión o choque lateral) Valorar rotura del cristal homolateral, cinturón (uso y pirotecnica), airbag, compromiso del habitáculo.	- TCE - Lesión cervical contralateral - Neumo/hemotórax - Tórax inestable lateral - Ruptura de la aorta - Rotura diafragmática - Ruptura de hígado o bazo - Traumatismos en MMSS e II homolateral 
Alcance Valorar la altura del reposacabezas, cinturón (uso y pirotecnica), airbag, compromiso del habitáculo.	- Lesión cervical 
Proyección fuera del vehículo.	- Exposición a todo tipo de mecanismos traumáticos - La mortalidad se eleva significativamente

Analizamos el tipo de accidente y el mecanismo lesional que se produce, sospechando las diferentes lesiones para encaminar nuestra valoración...

Accidente de motocicleta Valorar lesiones contra la propia motocicleta, contra el objeto con el que choca, proyección, atropello secundario.	- Retirar casco según procedimiento - Lesiones impredecibles, las más específicas son: - Quemaduras por fricción - Trauma toracoabdominal - Fracturas en fémur 
Atropello primera fase Valorar deformidad en parachoques.	- Traumatismos en MMII 
Atropello segunda fase Valorar deformidad en capó y parabrisas.	- TCE - Traumatismo torácico - Traumatismo abdominal 
Atropello tercera fase Valorar caída tras atropello y choque contra otro objeto, además del suelo, así como atropello secundario.	- Lesiones impredecibles - Efecto látigo indica mucha transferencia de energía y, por tanto, presumiblemente grave 
Precipitado Valorar altura y suelo.	Todo tipo de lesiones, especialmente - TCE - Traumatismo de pelvis importantes - Lesiones columna/medular

EVALUACION INICIAL Y REANIMACION...

**Atención
vertical**

**Evaluación
inicial**

A?
B?
C?
D?
E?



“La reanimación va en paralelo a la evaluación inicial, y debe realizarse simultáneamente, resolviendo cada paso...”

← A
← B
← C
← D
← E

**ATENCIÓN
HORIZONTAL
PARALELA
(REANIMACIÓN)**

Procedimientos que deben ser efectuados en la escena

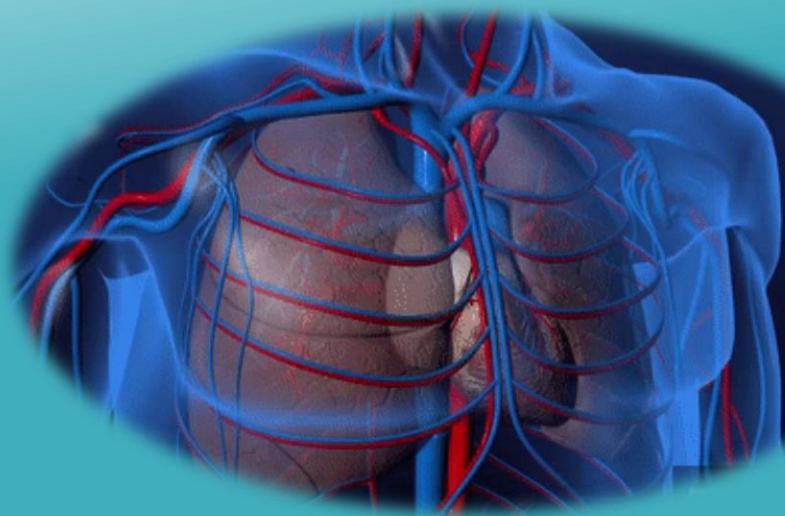
1. Manejo inicial de la Vía aérea
2. Asistir ventilación
3. Iniciar RCP cuando esté indicado
4. Sellar heridas soplantes de tórax
5. Estabilizar y ventilar tórax inestable
6. Descomprimir Neumotórax a tensión
7. Control de hemorragias
8. Estabilizar objetos empalados



¿En que momento
comienza el traslado?

En que momento comienza la Restricción del Movimiento Espinal

- Luego del
- A
- B
- C....



TRASLADO PRIMARIO

- **ADONDE LO LLEVO ?**
 - **Al lugar indicado** = PLANIFICAR
= SISTEMATIZAR
= REDES DE ATENCION
- **EN QUE LO LLEVO ?**
 - En el móvil adecuado
- **EN CUANTO LO LLEVO ?**
 - A la VELOCIDAD PERMITIDA



Intervenciones en domicilio

- Barreras arquitectónicas para la posible evacuación (escaleras, anchura de pasillos y ascensores, anchura de puertas y colocación de muebles).
- Dónde y cómo se encuentra el/los pacientes (cama, aseo, terraza, cocina, etc.)
- Elementos de riesgo (intoxicaciones por gases y humo).
- Presión social.
- Necesidad de otros recursos de emergencia.



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

Muchas gracias.