

Protocolo de Actuación en el Politrauma

Evaluación Primaria y Secundaria

**José Ramón Aguilar Reguero
EPES 061 SP Málaga**

A.- Vía Aérea y Control Cervical

¡ Atención a:

Obstrucción inminente vía aérea, fractura facial, lesión cervical, lesión traqueal

- ◆ **Tracción Mandibular con control cervical**
- ◆ **Aspiración si secreciones** o cuerpo extraño
- ◆ Descartar Fracturas faciales, desviación de traquea
- ◆ Mantener permeabilidad con cánula orofaríngea (**guedel**) o nasofaríngea
- ◆ Si necesario aislar vía aérea **Intubar o cricotirotomía**
- ◆ **Alinear cuello y colocar Collarín**

B. Respiración

¡ Atención a:

Neumotórax tensión, Neumotorax abierto, tórax inestable, hemotórax

- ◆ **Administrar Oxígeno** (*y o ventilar con ambu , si ventilación comprometida*)
- ◆ **Desnudar Tórax** (si lo permiten las lesiones)
 - ◆ Inspección (simetría tórax, trabajo respiratorio, heridas tórax, Ingurgitación Yugular)
 - ◆ Palpación (enfisema subcutáneo, Crepitantes)
 - ◆ Percusión (matidez, resonancia)
 - ◆ Auscultación
- ◆ **Descartar Lesiones Vitales** (Neumotorax Tensión, Hemotórax, Volet Costal, Herida penetrante de tórax.)
 - ◆ Drenar Neumotorax (abacat 14 en 2 espacio)
 - ◆ Ventilación asistida en Volet costal
 - ◆ Sellado Valvular en Neumotorax abierto
- ◆ **Pulsioximetría**

C.- Circulación

¡ Atención a:

Hgas Internas, Fracturas de Pelvis, y fémur, Scalp en niños

- ◆ Control de hemorragia externas
- ◆ Valorar estado hemodinámico (pulso, color y temperatura piel, relleno capilar, nivel de conciencia)
- ◆ Colocar 2 Vias Venosas
- ◆ Monitorizar EKG

D.-Valorar Déficit Neurológico

Valorar:

mala Oxigenación , Shock, TCE, PIC

- ◆ Valorar Pupilas
- ◆ Valorar Conciencia (Glasgow → Si Glasgow < 8 Intubar si no se ha intubado previamente)

E.- Exposición del paciente

- ◆ Desnudo completo

Evaluación Secundaria

- ◆ **Antecedentes personales**
- ◆ **A.- Mecanismo lesión**
 - ◆ **Actitud de Sospecha** basada en la exploración clínica y mecanismo lesional
- ◆ **B.- Exploración Física**
 - ◆ **Cabeza y Cara** (reevaluar vía aérea, otorragia, reevaluar pupilas, equimosis mastoides, agudeza visual, fracturas facial, Scalp, fractura con hundimiento cráneo) **Descartar: cuerpo extraños en vía aérea, fractura maxilar, anisocoria, Fractura con hundimiento**
 - ◆ **Cuello** (asegurar inmovilización cervical, desviación de traquea, tiraje, ingurgitación yugular, enfisema subcutáneo, prominencia apófisis espinosas, alteración sensibilidad cuello, soplos carotídeos) **Descartar: Lesión de columna, lesión de traquea, lesión de carótida**
 - ◆ **Tórax** (signos de trauma torácico cerrado o abierto, herida soplante, alteración de expansión de tórax, enfisema subcutáneo, revisar todas las costillas y clavícula, auscultación de pared anterior bases y precordio) **Descartar: contusión pulmonar, rotura traqueobronquial, ruptura diafragma, Neumotorax, hemotórax, taponamiento cardiaco, ruptura esofágica, rotura aortica, fracturas de costillas, clavícula y escápula)**
 - ◆ **Abdomen** (auscultar ruidos intestinales, valorar dolor y sensibilidad a palpación, resistencia muscular, **Descartar: Rotura hepática, Bazo, pancreática, renal, rotura víscera hueca)**
 - ◆ **Pelvis** (comprobar dolor e inestabilidad a la presión antero-posterior, medial y sínfisis pubis) **Descartar: fracturas pelvis, lesión recto y genito urinaria.**
 - ◆ **Recto y genitales** (buscar equimosis y heridas en perine, hematoma escrotal, y sangre en meato, sangre intrarrectal, indemnidad de pared rectal, posición de próstata, tono esfínter anal) **Descartar: lesión de uretra, vejiga vagina y recto.**
 - ◆ **Extremidades** (hematomas, deformidades, coloración distal, crepitación, pulsos, sensibilidad, relleno capilar) **Descartar: Sde compartimental, Fracturas con compromiso vascular**
 - ◆ **Espalda** (palpar apófisis espinosas, prominencia o escalón óseo, dolor local o irradiado, heridas penetrantes,) **Descartar: heridas penetrantes, lesiones de columna**
 - ◆ **Neurológico** (reevaluar conciencia (Glasgow), pupilas, y déficit motor en extremidad) **Descartar: Hemorragia epidural, hematoma subdural**
- ◆ **C.- Procedimientos Complementarios en la Evaluación Secundaria**
 - ◆ **1.- Sondaje Nasogastrico**
 - ◆ **2.- Sondaje Urinario**
 - ◆ **3.- Rx Básicas**
 - ◆ Rx lateral Columna Cervical
 - ◆ AP Tórax
 - ◆ AP Pelvis
 - ◆ **4.- Estudios Diagnósticos de Abdomen**
 - ◆ Punción Lavado Peritoneal (PLP)
 - ◆ ECO Abdomen
 - ◆ Laparotomía exploradora
 - ◆ TAC (lesión retroperitoneal)
 - ◆ **5.- Estudios Diagnostico Craneoencefálico**
 - ◆ TAC Cráneo (Coma, o Glasgow >8 con focalidad, anisocoria o lesión abierta)
 - ◆ **6.- Pruebas de Laboratorio**
 - ◆ Pruebas cruzadas, hemograma, bioquímica, amilasa, Orina (test embarazo), alcohol y drogas.
- ◆ **D.- Tto Analgésico**