

ACTUACIÓN DEL MÉDICO EN LA RECEPCIÓN DEL TRAUMA

Abel García Villafuerte
Medicina de Emergencias y Desastres

CRONOLOGÍA DE LA MORTALIDAD EN TRAUMA

15% SEGUNDOS O MINUTOS: TCE severo, Lesión de grandes vasos, Lesión Medular, Asfixia

55-65% MINUTOS A PRIMERAS HORAS: Traumatismo Craneoencefálico, Traumatismo torácico, Traumatismo abdominal, Fractura múltiple de pelvis, Otros

15-25% 1-3 SEMANAS: Sepsis, Fracaso Multiorgánico

Recepción del Trauma

- **Equipo**
- **Debe existir un jefe de equipo**
- **Médico Emergenciólogo especialista, jefe del equipo**
- **Con funciones de dirigir, organizar, realizar interconsultas, decisiones a modificar tratamientos o direccionar al paciente.**

Médico jefe de Equipo

Tarea complicada que requiere

- Conocimiento profundo
- Juicio ponderado
- Destreza técnica
- Capacidad de Liderazgo

Objetivos del Médico en la recepción

★ Protección de órganos

- Adecuada oxigenación
- Fluido terapia

★ Identificación de lesiones potencialmente mortales

- Médico (observación 24 horas)
- Quirúrgica

★ Manejo del dolor

Recepción del Médico

★ Preparación

★ El triage

★ Revisión primaria

★ Resucitación

★ Revisión secundaria

★ Reevaluación y monitoreo continuo

SIMULTANEO



Preparación

Verificar que se encuentra con el equipo necesario

Presencia del personal de laboratorio y de Rx.

Sala de operaciones y personal médico de apoyo

Triage

Criterios de Triage:

- Estado fisiológico del paciente
- Lesiones anatómicas evidentes
- Mecanismo de lesión
- Patología concomitante
- Factores que puedan modificar el pronóstico

Revisión Primaria

- Se identifica situaciones que amenazan la vida y simultáneamente se comienza su tratamiento.
- La base del tratamiento se basa en brindar cuidados apropiados en tiempos adecuados y tratar primero las lesiones que ponen en peligro la vida.
- Mantenimiento de la vía aérea con protección de la columna cervical
- Asegurar respiración y ventilación
- Circulación con control de las hemorragias
- Evaluar déficit neurológico
- Exposición del paciente con control de la temperatura

Revisión secundaria

1. ANAMNESIS: AMPLIA

- Alergias
- Medicamentos
- Patologías
- Libación – alimentos
- Ambiente – eventos relacionados
- Mecanismo de lesión: Personal Prehospitalario, familiares.

Revisión secundaria

Colisión Automovilística

- A. Uso de cinturón de seguridad
- B. Deformidad del volante
- C. Dirección de impacto
- D. Daños sufridos por el automóvil
- E. Eyección

Trauma penetrante

- a) Región anatómica comprometida
- b) Trayecto
- c) Velocidad
- d) Calibre - Velocidad

Revisión Secundaria

- Cada región y segmento corporal es examinado en forma completa . “Tubos y dedos en todos los orificios de la cabeza a los pies”
- Se realizan estudios radiológicos y procedimientos especiales
- Examen Físico Completo: Cabeza, Maxilofacial, Cuello, Tórax, Abdomen, Periné, recto y vagina, Musculo Esquelético.
- LABORATORIO, IMÁGENES

Reevaluación

- Signos vitales
- Diuresis horaria
- Monitoreo cardiaco
- Oximetría
- Gases sanguíneos

Recepción del Trauma

- Evaluar el estado del Paciente con precisión y rapidez
- Resucitar y estabilizar
- Determinar si los recursos del hospital son suficientes para el caso
- Coordinación para el traslado hospitalario o interhospitalario
- Asegurar que en cada fase se actúe óptimamente