

Nuevos formularios de uso en urgencias

El **proceso de atención al trauma grave** da soporte a la atención a pacientes con una o varias lesiones traumáticas graves, producidas por energía mecánica y que pueden comprometer la vida de la persona o provocar graves secuelas. Se define como lesión única grave que compromete la vida, la lesión valorada con > 3 puntos en la escala abreviada de lesiones (AIS). Se incluyen en este proceso pacientes con varias lesiones de menor gravedad, si alcanzan 15 puntos en la escala de gravedad lesional (ISS).

Así leída, la definición impresiona como situaciones diarias pero complicadas a la hora de identificarlas. Por ese motivo hay material de ayuda que nos puede facilitar esa tarea.

Image

PROCESO ASISTENCIAL TRAUMA GRAVE

CRITERIOS REGIONALES DE CLASIFICACIÓN EN ESCENA DE PACIENTES CON TRAUMATISMOS

RIESGO ALTO DE LESIONES GRAVES

Signos Vitales y Estado Mental

TAS < 75 + (2 x años) 0 - 9 años

TAS < 90 // FC > TAS 10 - 64 años

TAS < 110 // FC > TAS ≥ 65 años

FR < 10 o > 29 rpm

Y/O

Trabajo Respiratorio / Soporte Ventilatorio

SpO₂ < 98% (FiO₂ 9 21)

Escala de Coma de Glasgow MOTOR < 6

Lesión Anatómica Grave

Trauma Penetrante Cabeza/Cuello/ Unión miembros

Sangrado con Torniquete / Empaquetado

Deformidad / Fractura Cráneo

Tórax Inestable

Fractura Pelvis

2x Fracturas Ilíacas Proximales

Extremidad Catastrófica / Ajustamiento sin pulso

TRM + pérdida motora o sensitiva

Amputación Proximal Tobillo/Muñeca

ACTIVACIÓN CÓDIGO TRAUMA + TRASLADO A CENTRO ÚTIL

RIESGO MODERADO DE LESIONES GRAVES

Mecanismo de lesión

Eyección parcial / total

Intrusión > 30 cm o profunda > 45 cm con cualquier lugar

Necesidad de Extracción

Faltecidos

Retención inadecuada < 9 años

Precipitación > 3 m

Atrapeo peatón / ciclista

Separación del vehículo

Juicio en Escena

Impacto considerable en cabeza 5 / 2 65 años

Anticoagulantes

Sospecha maltrato infantil

Trauma térmico asociado a trauma mecánico

Gestación > 29 semanas

Necesidades Médicas Especiales

Niños valorados en centros pediátricos

PREALERTA TRAUMA + TRASLADO A HOSPITAL DE REFERENCIA

Servicio Andaluz de Salud
Consejería de Salud y Consumo

Grupo Regional Proceso Asistencial Trauma Grave

Centro de Emergencias Sanitarias

Andalucía

PROCESO ASISTENCIAL TRAUMA GRAVE

CRITERIOS REGIONALES DE CLASIFICACIÓN EN ESCENA DE PACIENTES CON TRAUMATISMOS

RIESGO ALTO DE LESIONES GRAVES

0 - 9 años

TAS < 70 + (2 x años)

10 - 64 años

TAS < 90
FC > TAS

≥ 65 años

TAS < 110
FC > TAS

N1 - N3 MÁS CERCANO

FR < 10 o > 29 rpm

Y/O

Trabajo Respiratorio / Soporte Ventilatorio

SpO₂ < 98% (FiO₂ 9 21)

Escala de Coma de Glasgow MOTOR < 6

N1 - N3 MÁS CERCANO

FR < 10 o > 29 rpm

Y/O

Trabajo Respiratorio / Soporte Ventilatorio

SpO₂ < 98% (FiO₂ 9 21)

Escala de Coma de Glasgow MOTOR < 6

N1

FR < 10 o > 29 rpm

Y/O

Trabajo Respiratorio / Soporte Ventilatorio

SpO₂ < 98% (FiO₂ 9 21)

Escala de Coma de Glasgow MOTOR < 6

N1

FR < 10 o > 29 rpm

Y/O

Trabajo Respiratorio / Soporte Ventilatorio

SpO₂ < 98% (FiO₂ 9 21)

Escala de Coma de Glasgow MOTOR < 6

RIESGO MODERADO DE LESIONES GRAVES

Servicio Andaluz de Salud
Consejería de Salud y Consumo

Grupo Regional Proceso Asistencial Trauma Grave

Centro de Emergencias Sanitarias

Andalucía

La **asistencia a las paradas cardiorrespiratorias** es una atención que nos ocupa siempre con más frecuencia de la deseada aunque, por suerte, no habitualmente. Tras esta atención y una vez estabilizada la situación, se considera una buena práctica revisar la actuación de los equipos.

Image



Contar con procedimientos que definan las actuaciones a seguir por todos los profesionales implicados en situaciones de estrés nos ayuda; facilita el trabajo en equipo y el desenlace, teniendo todos como objetivo dar la mejor atención posible al paciente.

Se han creado dos formularios que intentarán ayudarnos a recoger información en estas dos situaciones difíciles. La idea no es cumplimentarlos antes o durante la asistencia, sino una vez que se ha prestado. Ambos recogen información que puede ser útil para analizar las actuaciones llevadas a cabo e implementar procesos de mejora continua.

El registro de parada cardiorrespiratoria y el de trauma grave en urgencias están disponibles para ayudarnos. Esperamos que os sea de utilidad.

Enlaces a vídeos descriptivos de los formularios

[Trauma grave, asistencia hospitalaria](#)

[Trauma grave, asistencias extra e intrahospitalaria](#)

[Registro de parada cardiorrespiratoria](#)