

Atención al paciente con Trauma Grave en el Hospital Torrecárdenas



Autores:

Victoria Torres Pérez. Enfermera. Hospital Torrecárdenas. Almería

Elisa Isabel García Martínez. Enfermera. Hospital Torrecárdenas. Almería

M^ª Dolores Torres Pérez. Auxiliar de Enfermería. Hospital Torrecárdenas. Almería

Palabras clave:

Paciente Politraumatizado

Proceso Atención Trauma Grave

INTRODUCCIÓN

- El paciente politraumatizado constituye uno de los principales problemas del mundo
- Se configura como la 3ª causa global de mortalidad y la 1ª en menores de 45 años que se traduce en discapacitados y pérdidas económicas. Los costes de esta patología en el mundo desarrollado son del 2% del PIB.
- En España, los accidentes de tráfico producen aprox. el 25% de los fallecidos por causas accidentales

INTRODUCCIÓN

- Paciente “politraumatizado” es aquel que presenta dos o más heridas traumáticas graves periféricas, viscerales o complejas y asociadas con repercusión respiratoria o circulatoria, que suponen riesgo vital para el paciente
- El término politraumatizado se refiere también al paciente con trauma grave
- El Plan integral de Atención a la Accidentabilidad de Andalucía 2007-2012 (PIAC), recoge como línea de acción prioritaria la creación de un grupo local de implantación del Proceso Trauma Grave

INTRODUCCIÓN

- La creación del grupo local del Proceso Trauma Grave compuesto por los colectivos afectados profesionalmente: cirujanos, traumatólogos, intensivistas, anestesistas, neurocirujanos..., tiene el objetivo de mejorar los resultados en salud y calidad de vida de los pacientes lesionados
- En Agosto de 2009, el Comité local del Hospital Torrecárdenas inicia la elaboración e implantación de la 1ª versión del Proceso de Atención Trauma Grave, incorporando protocolos de las diferentes Áreas de actuación. La última actualización es la 4ª versión de Marzo de 2014

INTRODUCCIÓN

- En el Proceso de Atención Trauma Grave se establece un sistema de Atención integrada desde la fase prehospitalaria hasta la rehabilitación. En este Proceso el Comité Local trabaja en consenso con el Comité Provincial y con el Centro de Coordinación del 061 de Almería
- En caso de Trauma Grave el primer equipo asistencial extrahospitalario comunica la prealerta al Hospital Torrecárdenas (H. de referencia de la provincia) mediante el “Código Trauma”

OBJETIVOS

- Objetivo General del Proceso de Trauma Grave: Reducir la mortalidad y las secuelas de la patología traumática
- Objetivos Específicos:
 - ✓ Protocolizar la atención inicial al paciente con Trauma Grave
 - ✓ Ingreso del paciente politraumatizado en el Hospital en un máximo de 6h
 - ✓ Protocolizar la actuación inicial del paciente politraumatizado a la llegada al Hospital

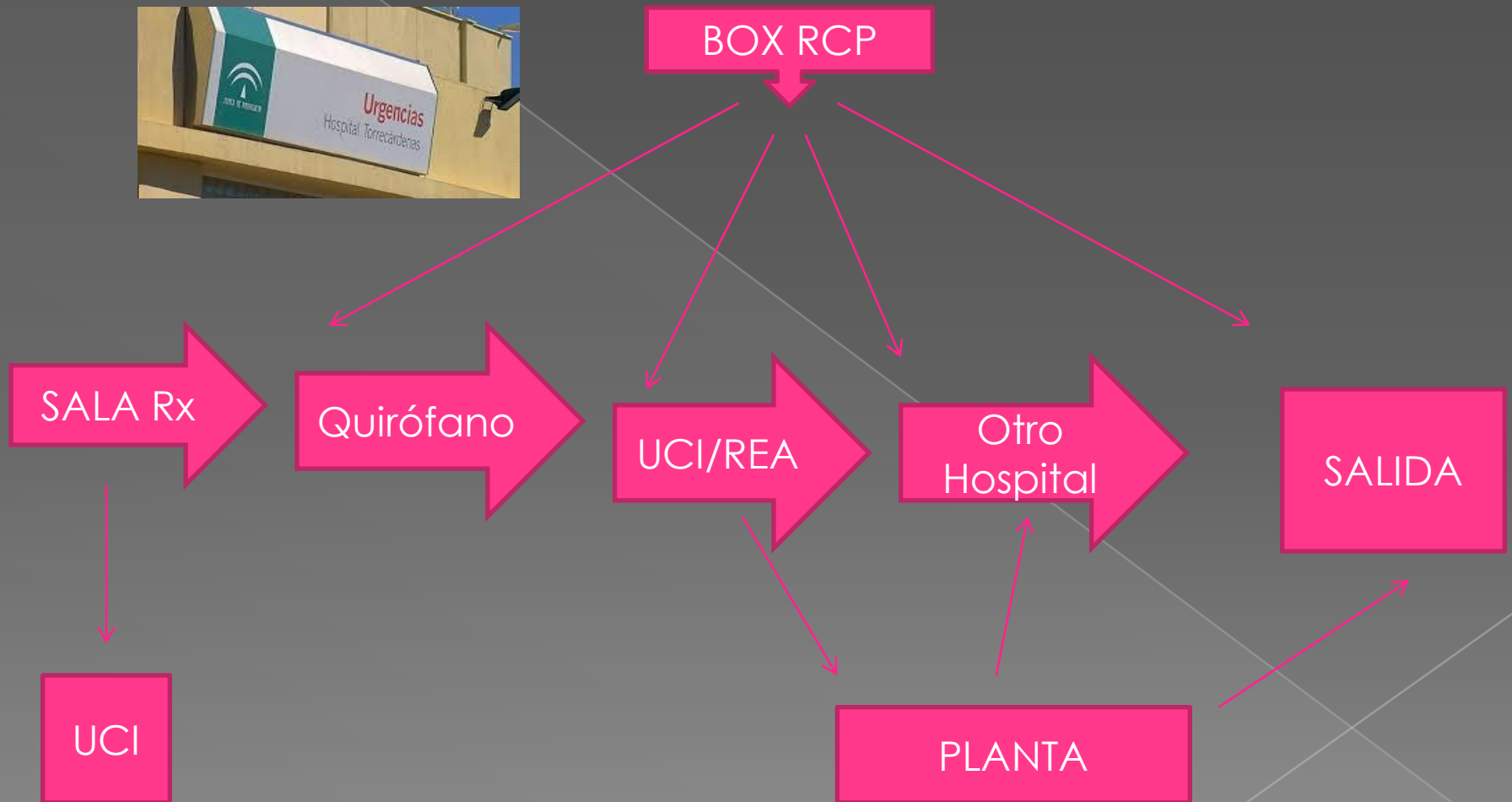
METODOLOGÍA

- Revisión Bibliográfica llevada a cabo mediante consulta de Bases de Datos de Ciencias de la Salud: MEDLINE, PUBMED, Cuiden de la fundación INDEX y CSIC (Consejo Superior de Investigación Científica)
- Bibliotecas electrónicas: SCIELO y Biblioteca de las Casas (incluidas en las Bases de Datos de Cuiden)

RESULTADOS/DISCUSIÓN

- El protocolo de actuación inicial al paciente con Trauma Grave comienza en la Atención Prehospitalaria y tras la valoración oportuna se comunica la prealerta al Hospital activando el “Código Trauma”
- La Atención Hospitalaria se inicia en el Box de RCP de Urgencias por el Personal indicado(1 médico, 2 enfermeras, 1 auxiliar de enfermería y 2 celadores), actuando según el protocolo intrahospitalario, con la coordinación de un intensivista

- Atención Prehospitalaria y activación “Código Trauma”
- Atención Hospitalaria:



RESULTADOS/DISCUSIÓN

- La función de Enfermería en la Atención del paciente politraumatizado:
 - ✓ Desvestir y evitar la hipotermia
 - ✓ Monitorizar y tomar las constantes vitales
 - ✓ Canalizar dos vías venosas periféricas (si no las trajera canalizadas)
 - ✓ Extraer sangre para Laboratorio
 - ✓ Administrar medicación prescrita por el médico
 - ✓ Ayudar al médico en la RCP y en la intubación endotraqueal, si lo precisa el paciente
 - ✓ Controlar la evolución del paciente

CONCLUSIÓN

- La implantación del Proceso Trauma Grave tiene la finalidad de disminuir la variabilidad en la atención al paciente politraumatizado y promover la coordinación y cooperación multidisciplinar de los profesionales y escenarios implicados, mejorando la calidad de la atención y favoreciendo la continuidad asistencial
- La atención inmediata coordinada, y desde la perspectiva de Trabajo en Equipo de todo el personal sanitario, es primordial en el paciente con Trauma Grave, así como la inmovilización y el transporte seguro del paciente de una Unidad a otra del hospital

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Navarro S, Koo M, Orrego C, Muñoz-Vives J.M, Montmany S, "et al". *Estudio para la mejora de la atención hospitalaria inicial del paciente politraumatizado: Proyecto TRAUMACAT*. Med Clin (Barc). 2014;143(supl1): 25-31
- Espinoza J.M. *Atención Básica y Avanzada del Politraumatizado*. Acta Med (Per). 2011;28(2)
- Gómez Martínez V., Ayuso Baptista F., Jiménez Moral G. y Chacón Manzano M.C. *Recomendaciones de buena práctica clínica: atención inicial al paciente politraumatizado*. SEMERGEN. 2008;34(7)354-63

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Carvayo C, Mancebo E, Najem N, Ruiz A, Masegosa J, Espín F, “et al”. Proceso Atención al Trauma Grave. Almería, Agosto 2009. última Actualización en Marzo 2014. Disponible en la Intranet del Hospital Torrecárdenas. Almería
- Sánchez Mellado A., Moreno López J.M. Atención al paciente politraumatizado vía intrahospitalaria. Trabajo Fin de Grado. Universidad de Almería 2013. Disponible en: <http://handle.net/10835/2437>