



# Valoración de la Víctima





# Evaluación Inicial

- ¿Se considera una víctima ?
- ¿Como lo sabemos?
- ¿Cuál es el manejo inicial?
- ¿Cuales son los puntos claves ?



# Evaluación Inicial

- ¿Se considera un paciente ?

Si

- ¿Como lo sabemos?
- ¿Cuál es el manejo inicial?
- ¿Cuales son los puntos claves ?



# Evaluación Inicial

- ¿Se considera un paciente ?

Si

- ¿Como lo sabemos?

Necesita ayuda

- ¿Cuál es el manejo inicial?
- ¿Cuales son los puntos claves ?



# Evaluación Inicial

- ¿Se considera un paciente ?

**Si**

- ¿Como lo sabemos?

**Necesita ayuda**

- ¿Cuál es el manejo inicial?

**EI ABC**

- ¿Cuales son los puntos claves ?



# Evaluación Inicial

- ¿Se considera un paciente ?

**Si**

- ¿Como lo sabemos?

**Necesita ayuda**

- ¿Cuál es el manejo inicial?

**El ABC**

- ¿Cuales son los puntos claves ?

**Depende de la Situación de la Victima**

# 1ro.

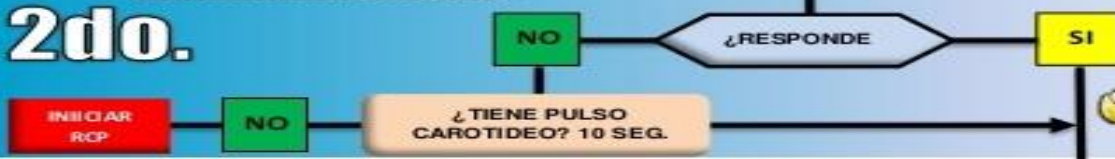
S: Seguridad Personal (Guantes, barbijo, gafas, etc.)  
S: Seguridad la Escena.  
S: Situación (Mecanismo de la Lesión)



# 2do.

PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, SE INICIA ABC

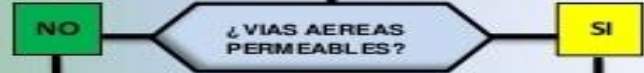
ESTABLECER EL NIVEL DE CONCIENCIA LA RESPUESTA AVDI



# A



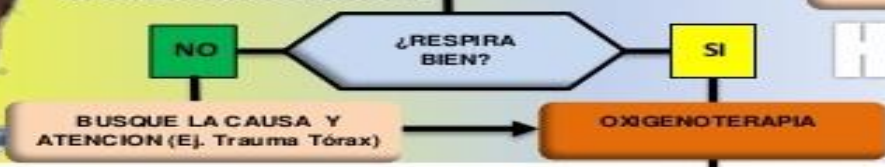
PRECAUCION REFLEJO VOMITO



# B



EVITAR HIPOXIA, PRESION POSITIVO M.V.B.



# HVC

# C



2DO. TORNIQUETE CASO DE HEMORRAGIAS MASIVAS

EVALUAR PULSO Y CONTROL DE HEMORRAGIAS



# D



- ESCALA COMA GLASGOW  
- ESTADO PUPILAR

# E



- EXPOSICION AMBIENTE  
- CUIDAR HIPOTERMIA  
- CUIDAR PRIVACIDAD



# ¿Por qué es Necesario la Evaluación Inicial Optima ?

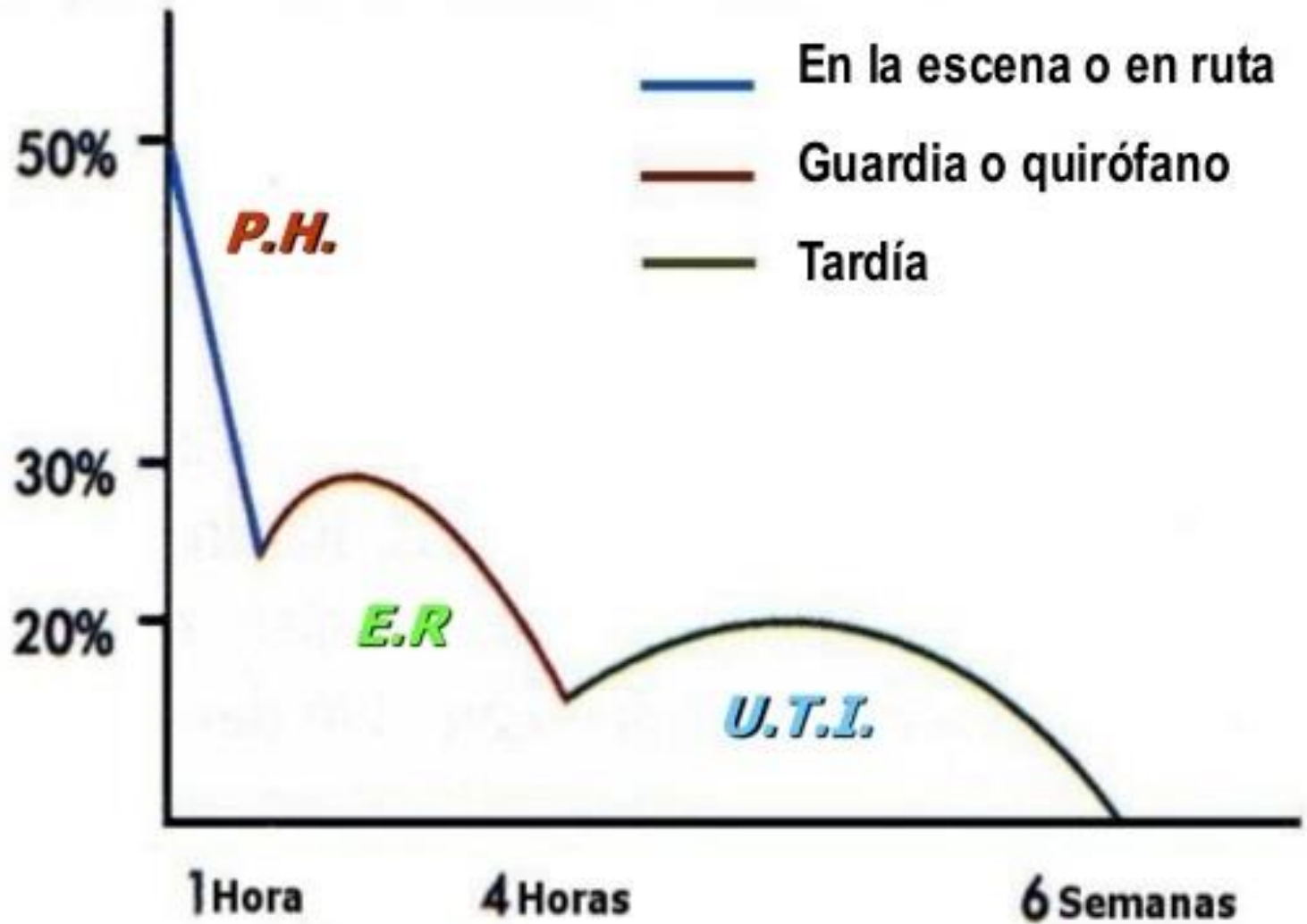






# Evaluación Inicial

## Mortalidad Trimodal





# Urgencia Vs Emergencia





# Valoración de la Víctima

A



# Evaluación Primaria : Vía Aérea

- ¿Cual es la principal complicación en el manejo de la vía aérea de estos pacientes ?
- ¿Cual es el mejor método para el control de la vía aérea?



# Evaluación Primaria : Vía Aérea

- ¿Cual es la principal complicación en el manejo de la vía aérea de estos pacientes ?

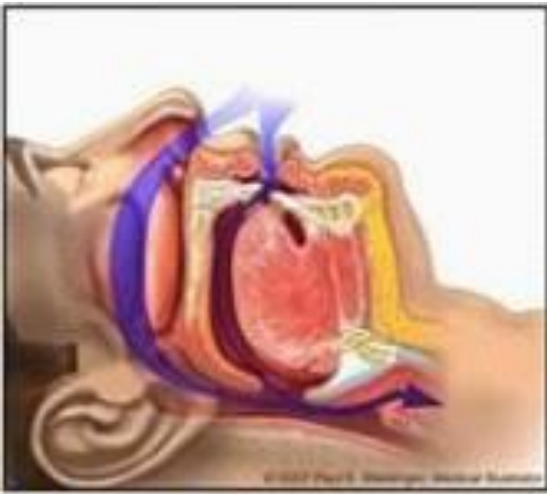
**Obstrucción**

- ¿Cual es el mejor método para el control de la vía aérea?

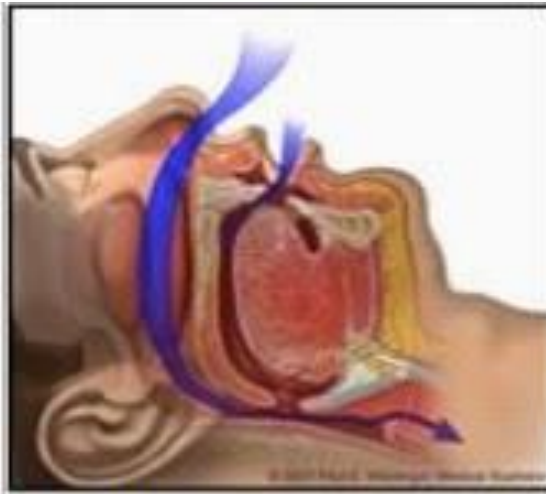
**Maniobra frente Mentón**



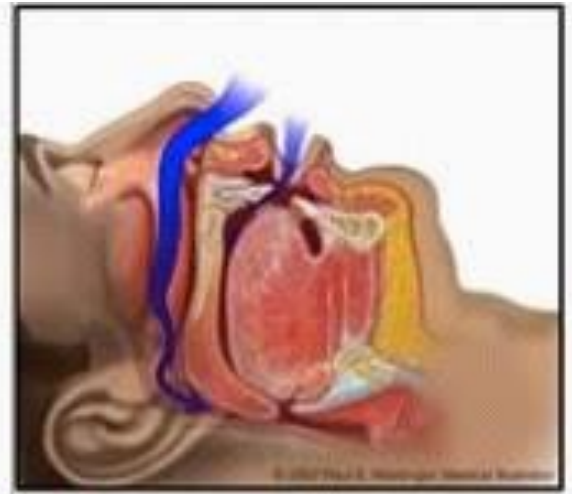
# Evaluación Primaria : Vía Aérea



(1) Respiración normal



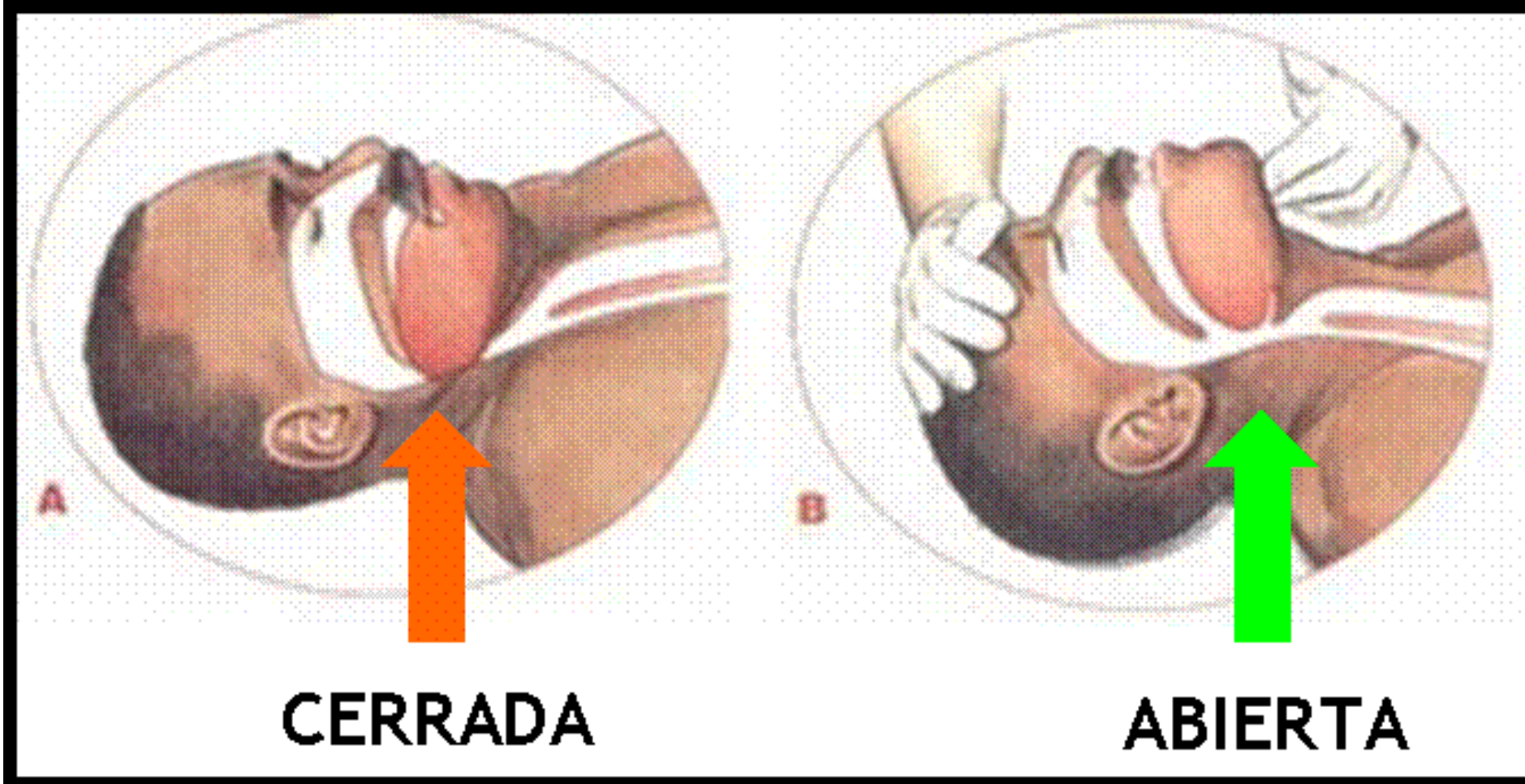
(2) Obstrucción parcial



(3) Obstrucción completa



# Evaluación Primaria : Vía Aérea





# Evaluación Primaria : Vía Aérea Con sospecha de trauma







# Evaluación Primaria : Vía Aérea con control de columna cervical

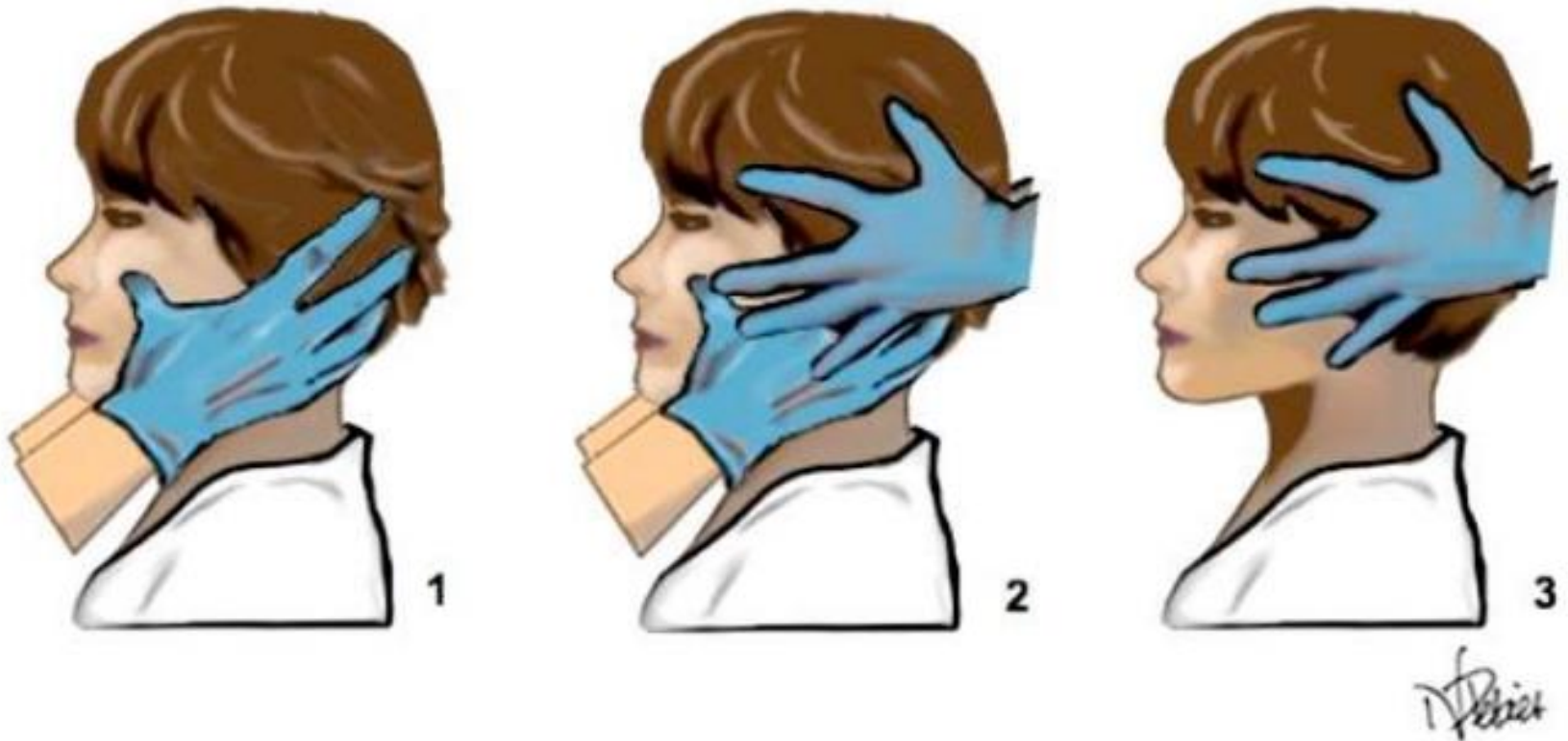
**OBJETIVO: mantener una vía aérea permeable protegiendo la columna cervical.**

- Primer paso: evaluar si la vía aérea está permeable y protegida.
- ¿Fonación audible o ruidos respiratorios?  
¿Reflejo faríngeo y capacidad de tragar saliva?

Descartar la presencia de: Cuerpos extraños  
Fracturas faciales, mandibulares, de la tráquea o laringe



# Evaluación Primaria : Vía Aérea con control de columna cervical



- Secuencia y colocación de las manos en la inmovilización cervical en víctima sentada (vista lateral). El primer rescatador se presenta e inmoviliza por delante y un segundo rescatador continúa la inmovilización desde atrás.



# Evaluación Primaria : Vía Aérea con control de columna cervical





# ¿Pero, cuando sospecho d Daño Cervical?



# Evaluación Primaria : Vía Aérea con control de columna cervical ( las 5 P)

Sospechar de lesión medular si :

- **P**AIN: dolor espontaneo, dolor a la palpación cervical.
- **P**OSICIÓN: Rotación Con Cabeza Lateralizada Posible subluxación a nivel de C1 Y C2.
- **P**ARALISIS o **P**ARESIA: de extremidades.
- **P**ARESTESIAS.
- **P**TOSIS CON MIOSIS.



# Evaluación Primaria : Vía Aérea con control de columna cervical ( las 5 P )





# Valoración de la Víctima

B



# Valoración de la Víctima

**B**

**Buena Ventilación**





# ¿Qué Evaluamos?





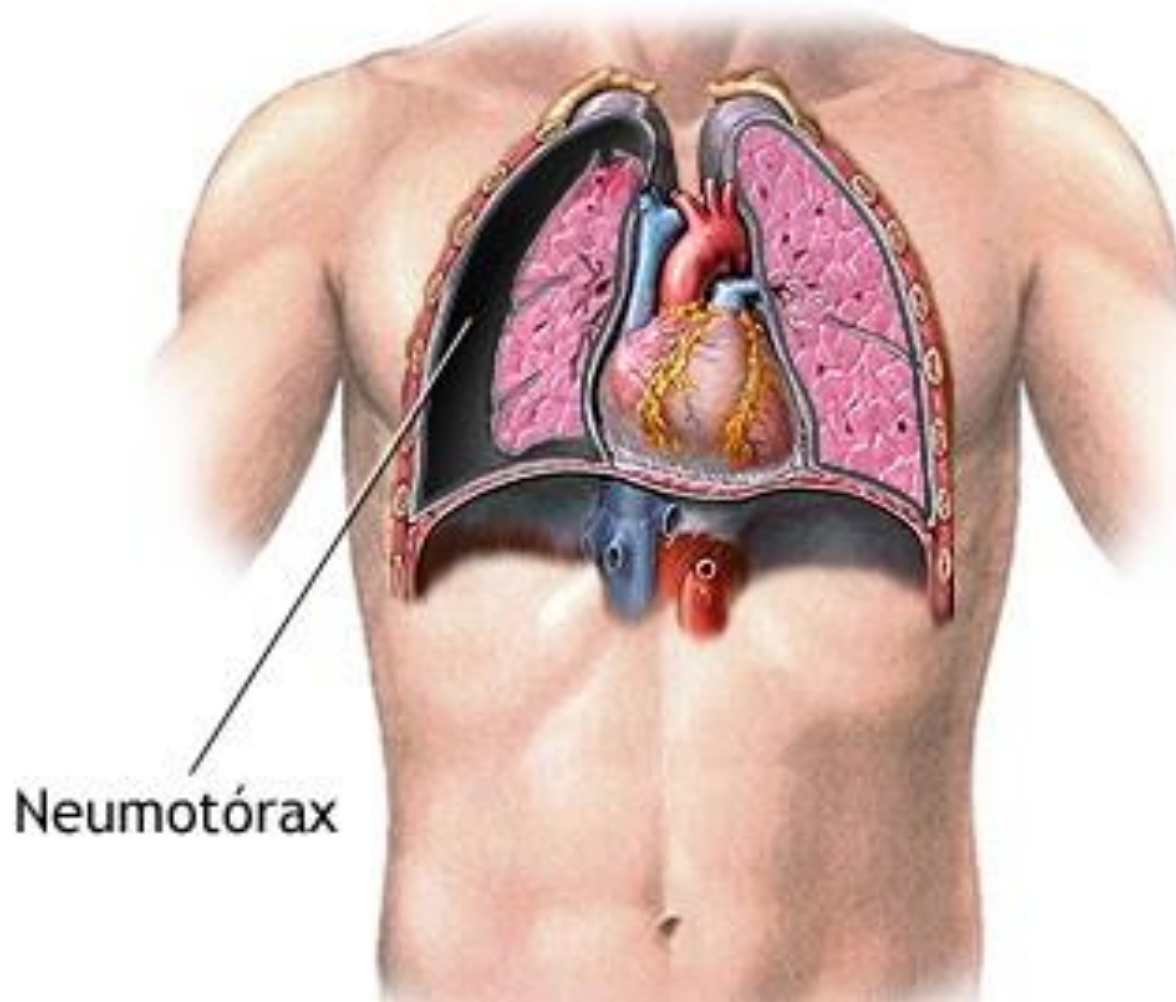
# ¿Qué Evaluamos?

## Ventilación

- Presencia de apnea
- Ruidos : Roncus , sibilancias , estridor.
- Examen tórax :  
Inspección , palpación , percusión.

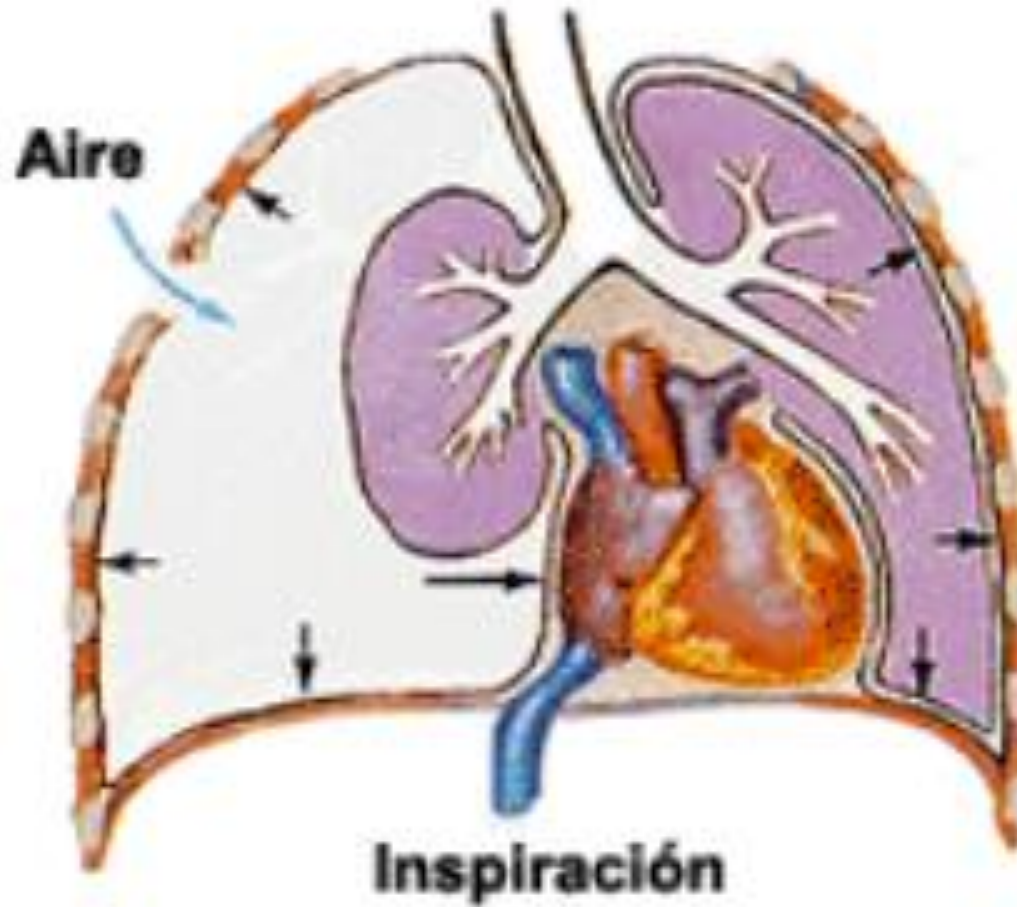


# ¿Neumotórax?





# Neumotórax



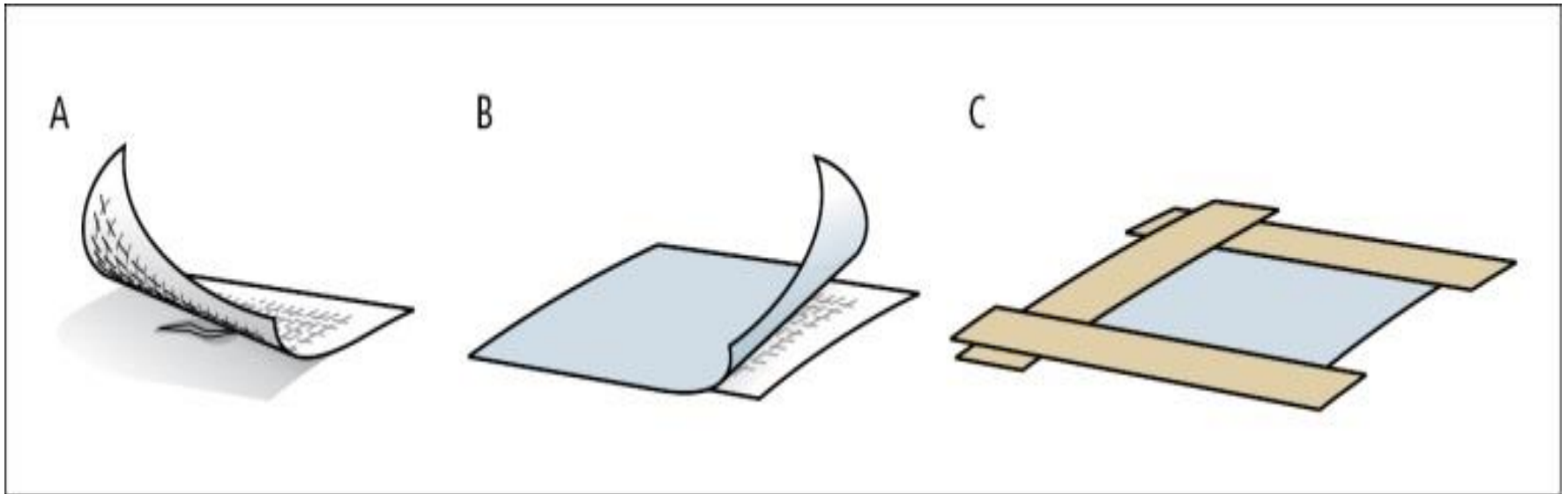


# Parche de tres puntas





# Parche de tres puntas: Neumotórax





# Insuficiencia Respiratoria : causas

## Neumotórax simple vs a tensión



Por fin terminó la clase !!!

