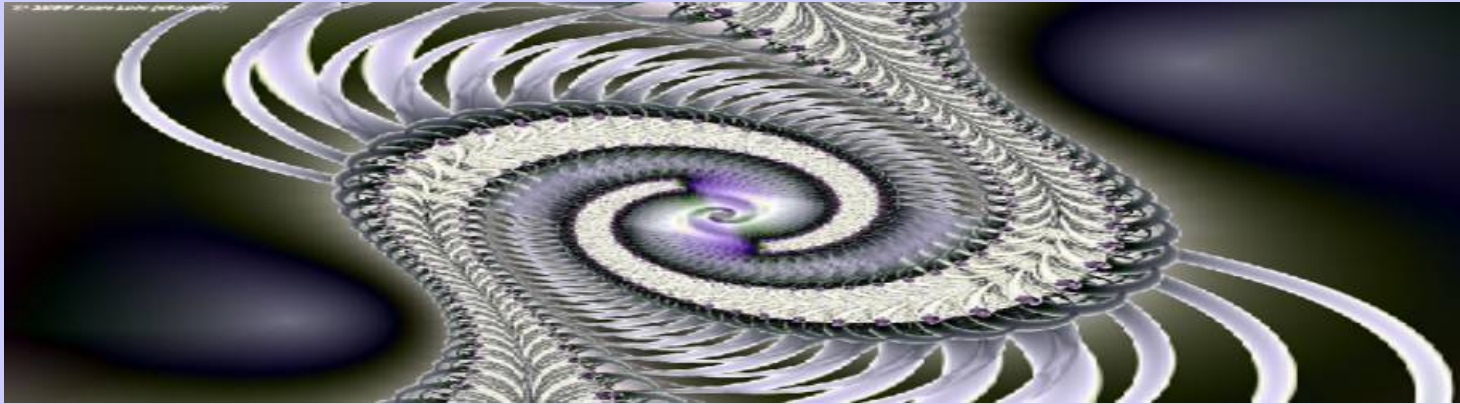


# Consideraciones en Trauma



**Silvio Aguilera, M.D.**

Sociedad Argentina de Emergencias  
Buenos Aires, Argentina

**Kenneth V. Iseron, M.D., FACEP**

Universidad de Arizona  
Tucson, AZ, EE.UU.

**1. Traumatismo de cráneo:** nunca colocar SNG si hay sospecha de fractura de base de cráneo:

- 1.1 Hematoma periorbitario (ojos de mapache).
- 1.2 Sangrado o pérdida de LCR por nariz u oído.
- 1.3 Signo de Battle (hematoma retroauricular).



**2. Traumatismo de tórax:** ante sospecha de neumotórax a tensión drenar con Abbocath 14 en 2 espacio intercostal.



**3. Objetos empalados** no se retiran: se deben estabilizar para evitar mayor daño por los movimientos.



4. Todas las **lesiones penetrantes** de tórax, abdomen o espalda son potencialmente fatales. Trasladar en forma urgente.

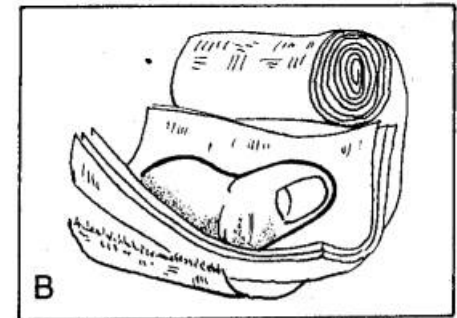
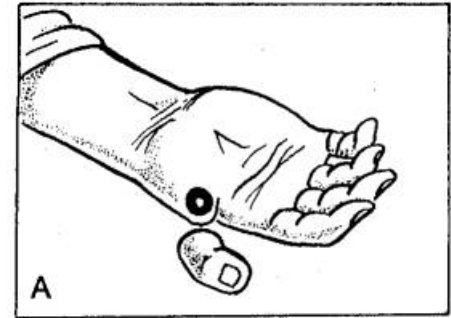






## 5. Miembros amputados:

colocarlos en una bolsa previa irrigación con solución fisiológica. Colocar la bolsa en hielo evitando el contacto del miembro amputado con el hielo.



## 6. Traumatismo en embarazadas:

recordar de colocar en decúbito lateral izquierdo para evitar la compresión de vena cava inferior por el útero gestante.



## 7. Ante **fracturas expuestas**:

7.1 No reducir

7.2 No aplicar torniquete

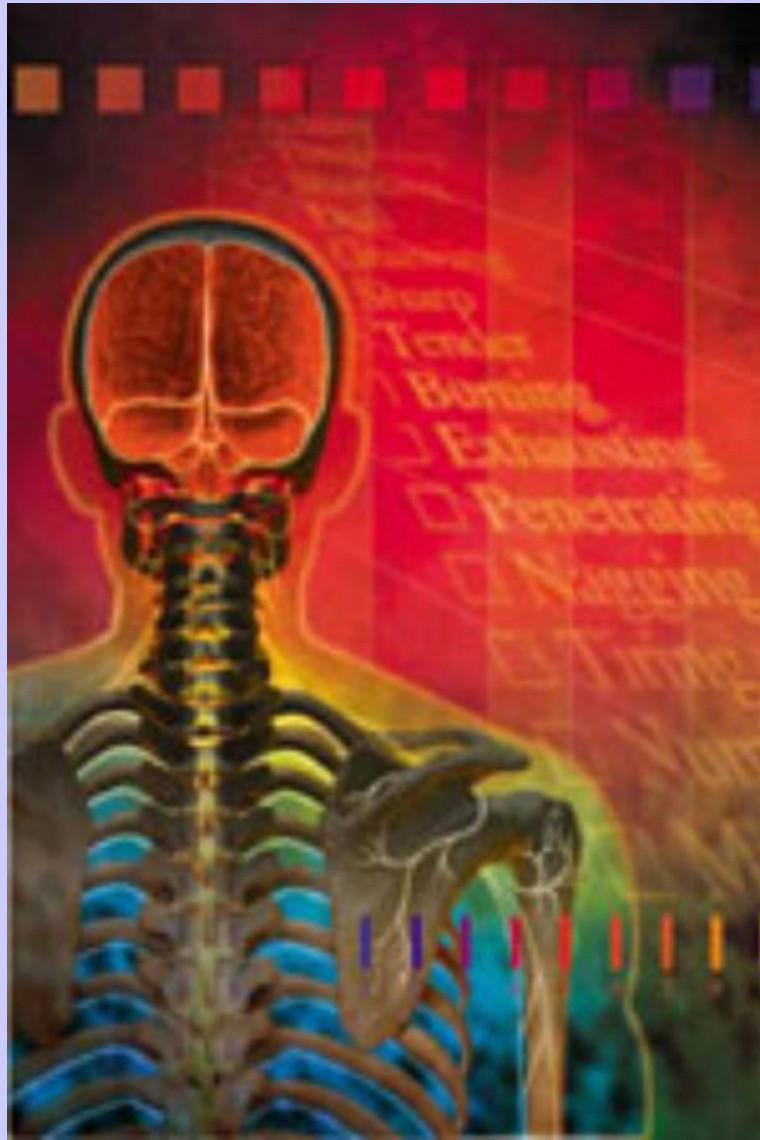
7.3 Alinear y ver si recupera pulso

7.4 Inmovilizar con férula

7.5 Si hay hemorragia vendaje compresivo

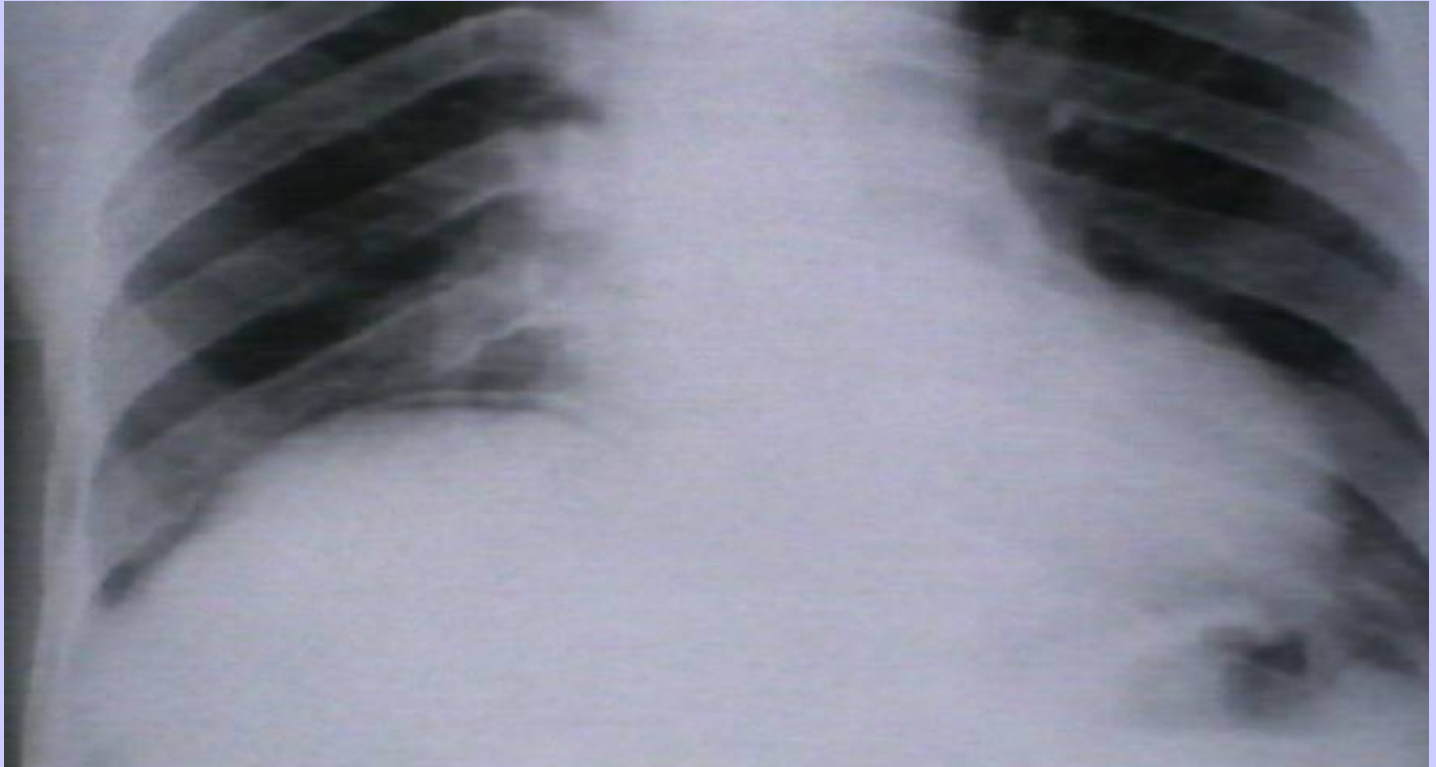






## 8. Calmar el **dolor.**

**9. Traumatismos leves:** no los subestime. Evalúe bien la necesidad de traslado para realizar radiografías.



**9. Traumatismos leves:** no los subestime. Evalúe bien la necesidad de traslado para realizar radiografías.



**10.** Si estamos en presencia de **evisceración** no intentar introducir las vísceras en cavidad abdominal. Cubrir y trasladar.



***¡¡Gracias!!***