

# Atención al Niño en situación de Urgencia: Cuidados enfermeros en el paciente politraumatizado en la UCI-P

**Mireia Gonzalez Moreno**

**María Izquierdo Valle**

Enfermeras Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos  
Hospital Sant Joan de Déu

# PACIENTE POLITRAUMATIZADO

**Politraumatismo** → *Daño corporal resultante de un accidente que afecta a varios órganos o sistemas, o aunque sólo afecte a un órgano pone en peligro su vida o la supervivencia <sup>1</sup>.*

- ❖ Importantes particularidades del paciente pediátrico.
- ❖ El traumatismo craneoencefálico (TCE) y las fracturas son las lesiones más frecuentes.

## — **TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO (TCE)**

**TCE** → Traumatismo craneal que origina algún trastorno en la conciencia o que produce repercusión neurológica.

- **LESIÓN PRIMARIA:** Destrucción del tejido cerebral en el momento de la lesión.
- **LESIÓN SECUNDARIA:** Destrucción del tejido cerebral lesionado por alteraciones secundarias (hipoxia, isquemia, edema e HIC)

## PREVALENCIA PEDIÁTRICA

- ❖ Predisposición a accidentes con consecuencias más graves.
- ❖ Mayor afectación → Sexo masculino (excepto quemaduras) y grupo de edad de 0 a 3 años.
- ❖ Los TCE y las fracturas son las lesiones más frecuentes.
- ❖ Las caídas y los accidentes de tráfico<sup>2</sup> son las causas más frecuentes.
- ❖ OMS: 950.000 muertes pediátricas por lesiones (90% no intencionadas).

## ETIOLOGÍA

**< 3 años**

- Accidentes escolares
- Caídas desde su propia altura

**De 3 a 10 años**

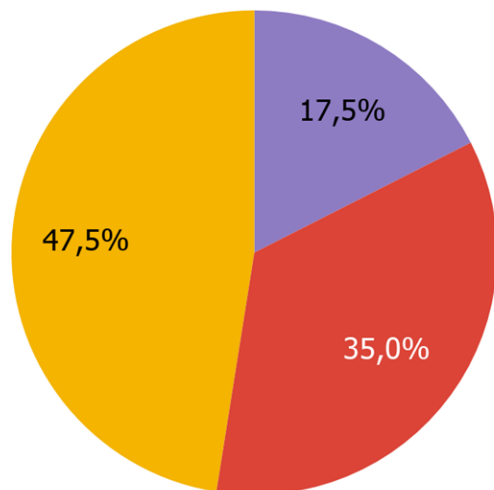
- Accidentes de tráfico

**Adolescentes**

- Caídas accidentales
- Intentos autolíticos

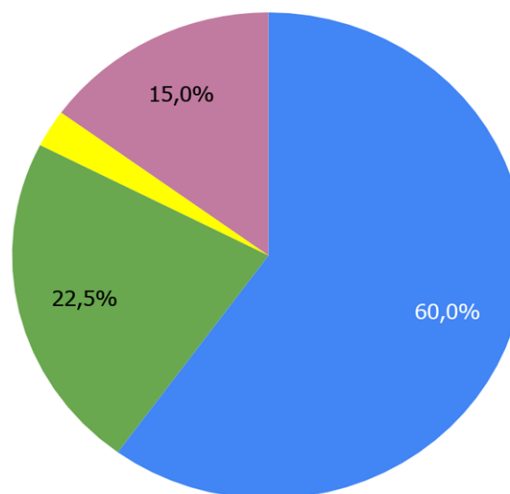
## PREVALENCIA 2018 (HSJD)

Edad



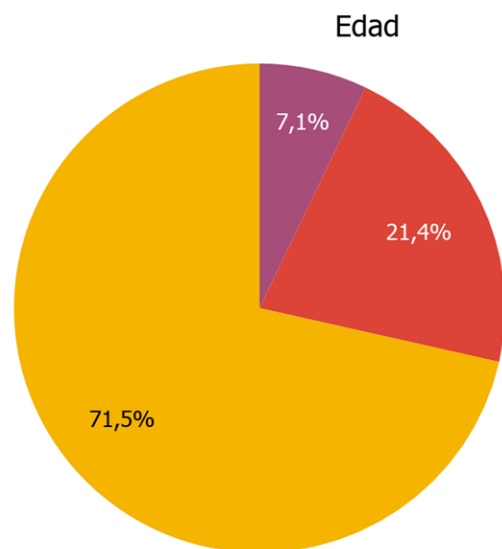
- 0-3 años
- 3-10 años
- >10 años

Etiología

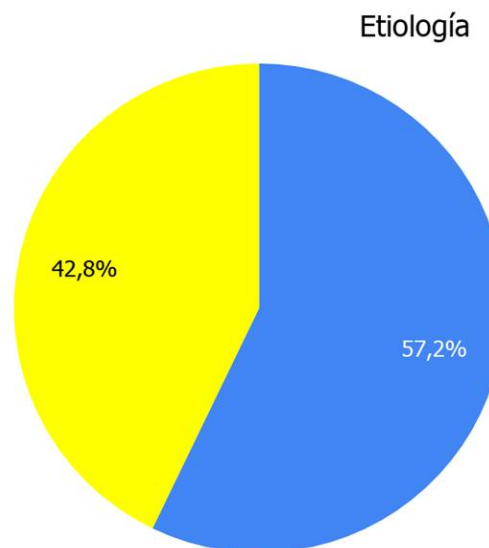


- Caida accidental
- Accidente trafico
- Intento autolitico
- Otros

## PREVALENCIA 2019 (HSJD)



- 0-2 años
- 2-10 años
- > 10 años



- Caida accidental
- Intento autolitico

# VALORACIÓN



**EVALUACIÓN PRIMARIA**



**EVALUACIÓN  
SECUNDARIA**



**REEVALUACIÓN  
PERIÓDICA**



## — EVALUACIÓN PRIMARIA

A (vía aérea)

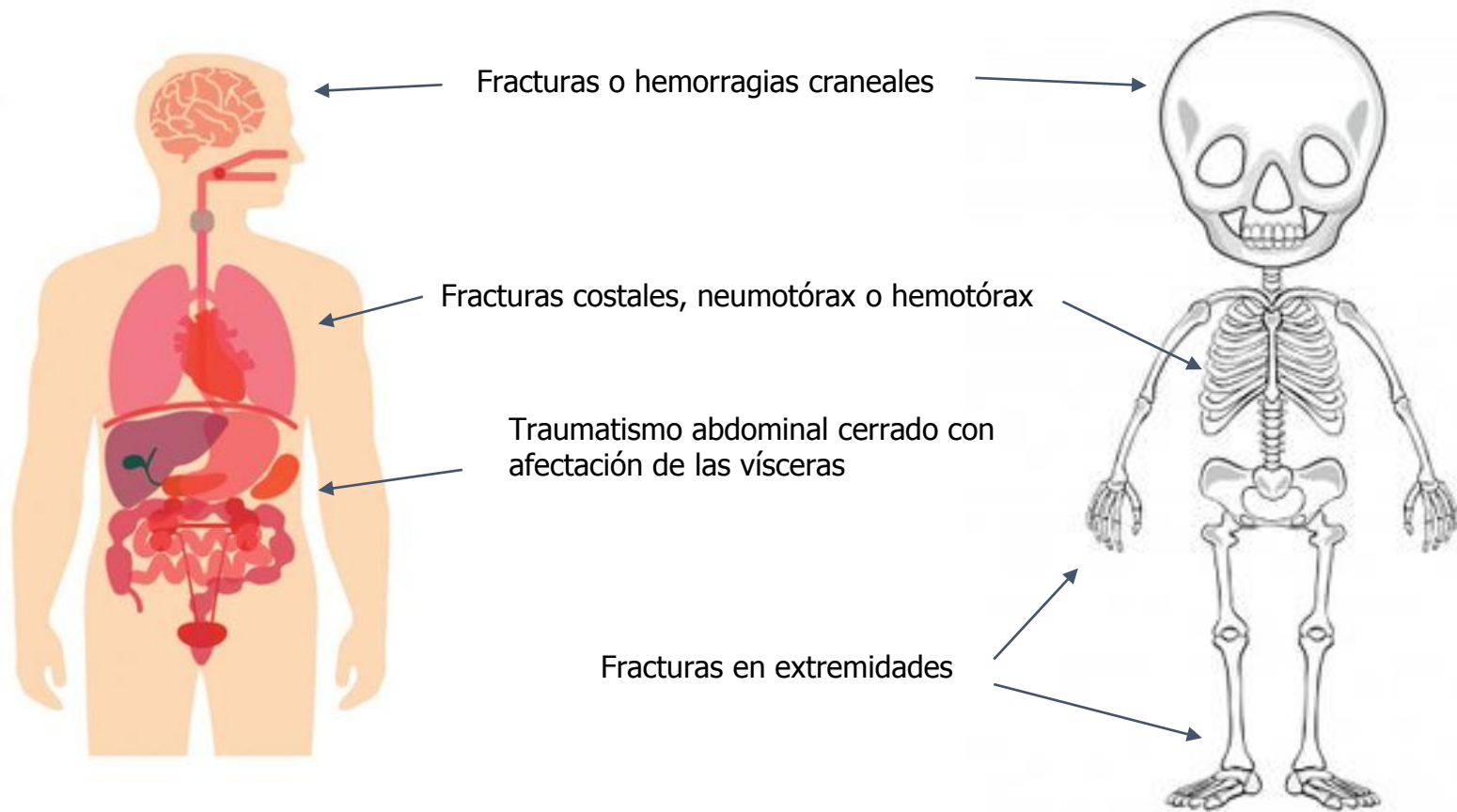
B (ventilación)

C (circulación)

D (estado neurológico)

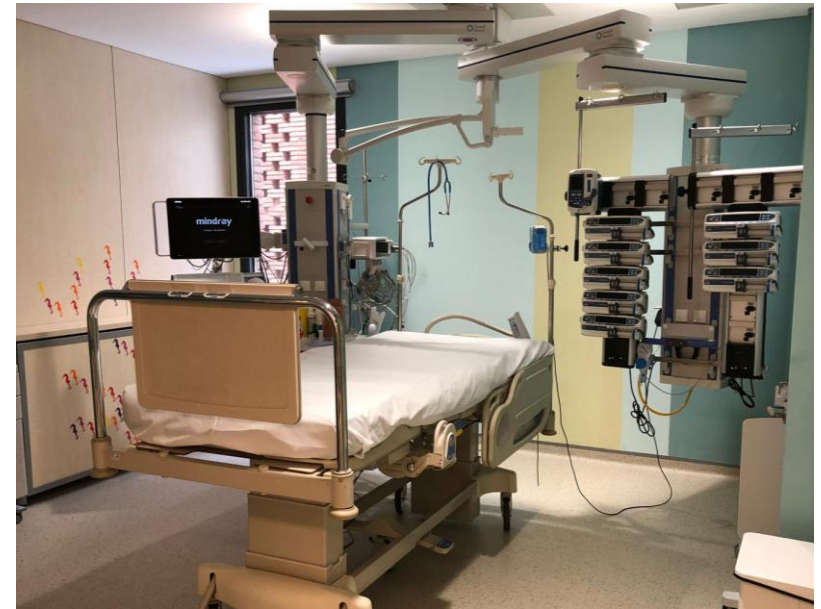
E (exposición)

# EVALUACIÓN SECUNDARIA



# — CUIDADOS DE ENFERMERÍA y MONITORIZACIÓN

- ❖ Exploración clínica / Reevaluación
- ❖ Monitorización
- ❖ Preparación del BOX



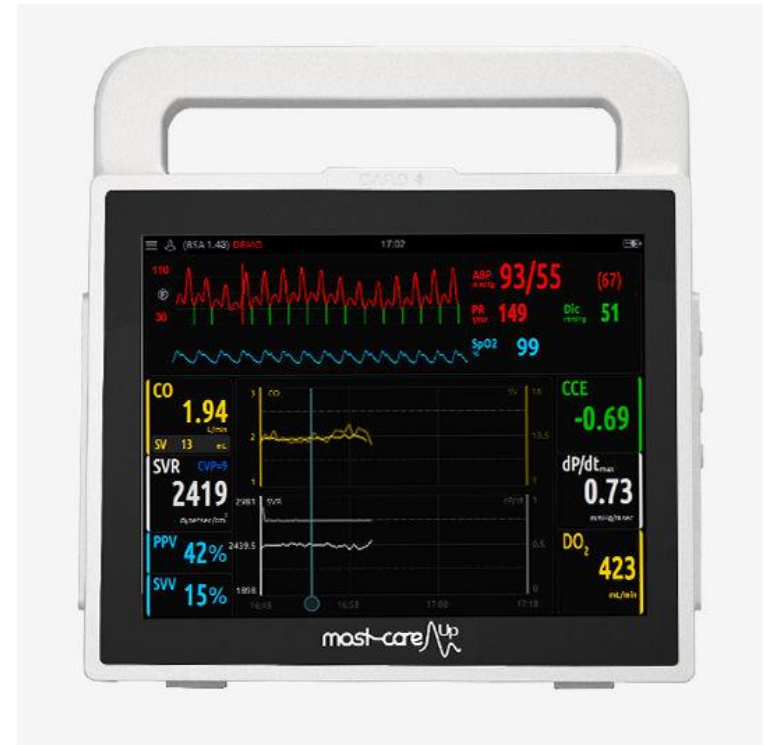
## — CUIDADOS

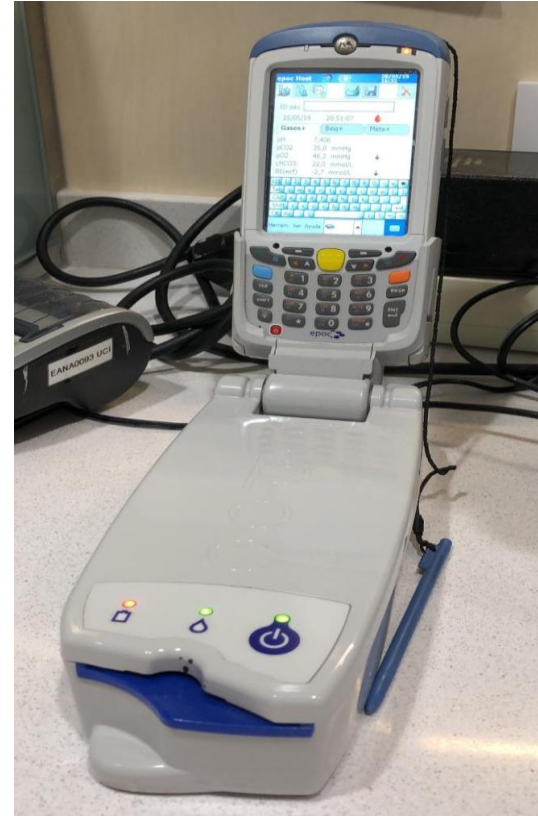
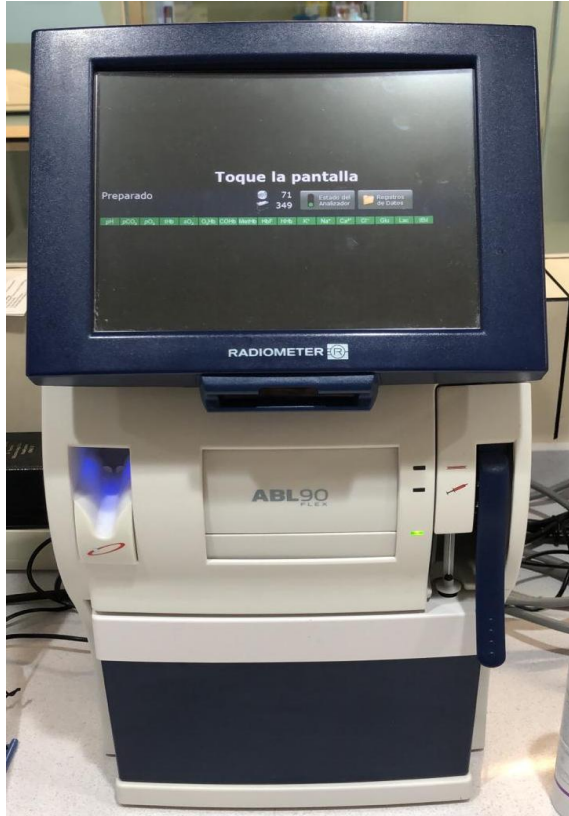
RES	Nombre de TET i posició. Està ben fixat? Interfase de VNI adient? Descansos i cures necessàries per evitar escaras? Inici destete? Precisa fisioteràpia respiratòria?
DIS	Tipus de dispositius que presenta? Els requereix encara? Durada dels dispositius? Presenta una adequada monitorització?
INF	Mesures d'aïllament realitzades? Antibiòtics? Espectre i durada? Proves microbiològiques?
NUT	Iniciada nutrició enteral o parenteral? Calories suficients? Control correcte de la glucèmia? Protecció gàstrica?
SED	Precisa d'analgèsia o de sedació? Dosis i fàrmacs adients? Confortable?; Abstinència o dolor? Finestres de sedació?
HC	Història clínica: carpeta, fulla reanimació, consentiments, proves complementàries. Fets i ordenats?

- ❖ Monitorización continua
- ❖ Control de constantes **horario**
- ❖ Cura y control de los drenajes y dispositivos
- ❖ **Trabajo en equipo**

## CIRCULATORIO:

- FC y ECG (5 o 12 derivaciones)
- Tensión arterial → **TAM**
- Pulsos y Tiempo de Recapilarización
- PVC
- GC
- Monitorización **analítica**





## RESPIRATORIO:

- FR
- Pulsioximetría
- Capnografía
- Co2 transcutánea
- Dinámica y Mecánica pulmonar



## CEREBRAL:

- Nivel de conciencia → **Escala** de Coma de **Glasgow**
- Pupilas
- Monitorización de la Presión Intracraneal (**PIC**) → Presión de Perfusión Cerebral (PPC)
- Monitorización de la Sedación
- Movilidad
- Glucemia

ÍNDICE BIESPECTRAL (BIS)	
80-100	No sedación o sedación ligera
60-80	Sedación modera
40-60	Sedación profunda (estado ideal de sedación)
< 40	Sedación muy profunda
0	Supresión EEG



Parámetro valorado	> 2 años	Lactante / Niño pequeño	
Apertura ocular	Espontánea	Espontánea	4
	Al hablarle	Al hablarle	3
	Al dolor	Al dolor	2
	No responde	No responde	1
Respuesta verbal	Orientada	Balbucea, sonríe, llora, palabras apropiadas	5
	Desorientada	Llora continuamente	4
	Palabras inapropiadas	Llanto exagerado	3
	Sonidos incomprensibles	Gruñido	2
	No responde	No responde	1
Respuesta motora	Obedece órdenes	Movimientos espontáneos	6
	Localiza el dolor	Localiza el dolor	5
	Retirada al dolor	Retirada al dolor	4
	Flexión al dolor	Flexión al dolor	3
	Extensión al dolor	Extensión al dolor	2
	No responde	No responde	1

---

## RENAL:

- Control de la **diuresis**
  - Sonda vesical permanente (**SVP**)
- Monitorización de la Presión Intraabdominal (PIA)

## — TERMOREGULACIÓN:

- Temperatura central
- **Tratar la hipertermia** → Tecotherm®



## OSTEOARTICULAR Y CUTÁNEO:

- Dispositivo **SEMP**
- **Hidratación**
- Cura y control de las lesiones y/o fracturas
- TCE: Alineación/Posición neutra de la cabeza y elevación de la cabecera de la cama
- Control de la columna



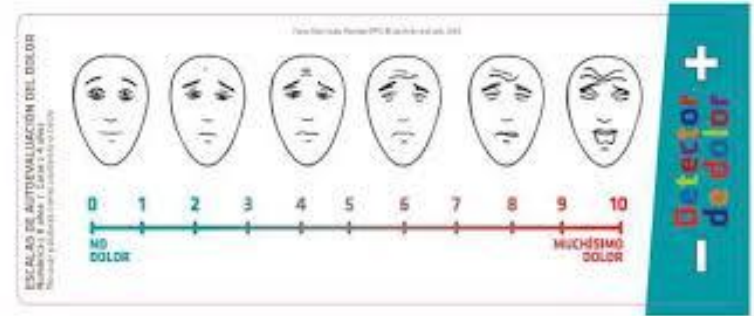
---

## NUTRICIÓN:

- **Sonda Orogástrica o Nasogástrica**
  - valoración del contenido gástrico
- Iniciar **Nutrición Enteral** lo antes posible
- Nutrición Parenteral

## CONFORT:

- Tratamiento y **control del dolor**
  - Analgesia
  - Escalas de valoración
- Entorno del paciente
  - Ambiente confortable
  - Atención a la **Familia**



**GRACIAS.**

