

**"Documento original en mal estado"**

PROTOCOLO DE ATENCION DE  
-----  
ENFERMERIA .

Definición

Guía que delinea las Normas aceptadas de la práctica de enfermería para uso en casos de Desastre.

Este incluye :

1. Tipo de herida ó enfermedad
2. Signos y síntomas
3. Precauciones
4. Suministros ó equipos necesarios
5. Clasificación de Triage \*
6. Seguimiento indicado

Ventajas:

- 1° Estandarización de la atención.
- 2° Auditoría post-desastre, con cambios que han resultado positivos para ir siendo perfeccionados
- 3° Facilita las comunicaciones y entendimiento entre el equipo multidisciplinario.
- 4° Sirven de protección legal por que definen un curso específico de acción.
- 5° Contribuye a la satisfacción de las necesidades del paciente con una metodología sistemática y humana.

---

\* La clasificación de triage incluye 4 niveles : I (inmediato) , II (urgente) III (querido) , IV (muerto ó grave).

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN CASO DE SHOCK

| Tipo          | Signos/Síntomas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Precauciones | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Suministros                                                                                                                                                                                                                                       | Clasif. | Seguimiento                  |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------|
| -Hipovolémico | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Hipotensión aun- que puede estar inicialmente nor- mal o alta.</li> <li>-Taquicardia con pulso débil y fili- forme</li> <li>-Taquipnea.</li> <li>-Piel fría, pálida pegajosa.</li> <li>-Cianosis por con- centración de - hemoglobina.</li> <li>-Sed extrema.</li> <li>-Hipotermia</li> <li>-Irritabilidad, an- siedad y poste- riormente apatía y letargo, confu- sión y coma pro- gresiva.</li> </ul> |              | <ul style="list-style-type: none"> <li>-La observación minuciosa para la realización del diagnóstico dife- rencial.</li> <li>-Proporcionar ventilación adecua- da por medio de :               <ul style="list-style-type: none"> <li>a). Adecuada posición horizontal y elevac.M.I.</li> <li>b). Aspiración de secreciones si es necesario.</li> <li>c). Oxigenoterapia si es necesario</li> </ul> </li> <li>-Control de funciones neurovitales en busca de signos de alarma.</li> <li>-Canalización de vía periférica pa- ra la administración de terapéuti- ca indicada a cada tipo de shock.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Equipo para asistencia ventilatoria</li> <li>-Equipo de C. F.V.</li> <li>-Equipo para canalización vía periféri- ca.</li> <li>-Cobertores</li> <li>-Medicamen- tos para ca- da tipo de - shock</li> </ul> | I       | Evaluación médica inmediata. |
| -Neurógeno    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                              |
| -Cardiígeno   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                              |

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN OBSTRUCCION DE VIAS AEREAS

| Tipo                                                 | Signos/Síntomas                                                                                                                                                  | Precauciones | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Suministros                                                                                                                                                                                                                                                               | Clasif. | Seguimiento         |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------|
| Obstrucción por :<br>-Cuerpos extraños<br>-Immersión | -Ronquidos<br>-Retracción esternal.<br>-Estridor<br>-Sibilancias<br>-Estertores<br>-Tos<br>-Alteración del habla.<br>-Ansiedad extrema<br>-Cianosis por hipoxia. |              | -Hiperextensión de la cabeza para permeabilizar vía aérea .<br>-Extracción del cuerpo extraño en forma manual :<br>-Compresión diafragmática<br>-Golpes en espalda<br>-Por aspiración con aparato de succión.<br>-Aspiración del árbol traqueobronqueal en caso de asfixia por inmersión para eliminar el agua de las vías respiratorias.<br>-Ventilación de acuerdo a estado del paciente : boca a boca, con máscara de oxígeno, cricotiroidotomía, intubación endotraqueal o traqueostomía.<br>-Control de funciones vitales y estado de conciencia.<br>-Canalización de vía periférica si es necesario para tratamiento endovenoso.<br>-Apoyo emocional y psicológico del paciente, tratando de dar seguridad y de establecer una comunicación positiva.<br>-Vigilancia respiratoria minuciosa. | -Equipo de permeabilización de vías aéreas y de soporte ventilatorio.<br>-Equipo de succión.<br>-Equipo de control de funciones vitales.<br>-Equipo de cateterización de vía periférica.<br>-Equipo de cirugía menor.<br>-Equipo intubación.<br>-Equipo de traqueostomía. | I       | Tratamiento médico. |

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN CASOS DE TRAUMATISMO ENCEFALO CRANEANO

| Tipo                                                        | Signos/Síntomas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Precauciones                                                                                                   | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Suministros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Clasif.                       | Seguimiento                                 |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------|
| <p>T.E.C. :</p> <p>-Leve</p> <p>-Moderado</p> <p>-Grave</p> | <p>-Signos de trauma-</p> <p>tismo en la cabeza</p> <p>-hematomas y/o le-</p> <p>siones de cuero ca-</p> <p>-belludo, depre-</p> <p>-sión de hueso, con</p> <p>promiso de masa</p> <p>encefálica.</p> <p>-Deficiencia neuro-</p> <p>-lógica.</p> <p>-Alteración del es-</p> <p>-tado de conciencia</p> <p>-Cefalea.</p> <p>-Licuorraquia</p> <p>-Signo del ojo de</p> <p>mapache.</p> <p>-Signo de Battle</p> <p>-Otorrea</p> <p>-Dificultad respira-</p> <p>-toria de leve, mode-</p> <p>rada a grave.</p> | <p>-Si hay posibili-</p> <p>-dad de fractura</p> <p>cervical, se inmo-</p> <p>-vilizará dicha</p> <p>zona.</p> | <p>-Evaluación del estado del pacien-</p> <p>-te y controles neurovitalales.</p> <p>-Permeabilización de vías aéreas:</p> <p>a)Retirar cuerpos extraños</p> <p>b)Aspirar secreciones</p> <p>c)De preferencia si es TEC mode-</p> <p>rado a grave colocar sonda naso</p> <p>gástrica.</p> <p>d)Posición Semifowler ó laterali-</p> <p>-zación de cabeza (si no está in-</p> <p>-dicada la inmovilización de cue-</p> <p>-llo).</p> <p>-Soporte ventilatorio si el caso lo</p> <p>requiere:</p> <p>.Intubación Endotraqueal</p> <p>.Traqueostomía</p> <p>.Administración de Oxígeno</p> <p>-Canalización de vía periférica</p> <p>para la administración de trata-</p> <p>-miento indicado,</p> <p>-Limpieza y protección de zona</p> <p>afectada.</p> <p>-No introducir nada dentro de na-</p> <p>-riz u oídos ,ni aspirar en caso de</p> <p>compromiso de huesos propios de</p> <p>la nariz, para disminuir el riesgo</p> <p>de procesos infecciosos.</p> <p>-Colocación de sonda vesical y con-</p> | <p>-Equipo de Con-</p> <p>trol de funcio-</p> <p>nes vitales.</p> <p>-Equipo de ca-</p> <p>teterización</p> <p>de vía peri-</p> <p>férica.</p> <p>-Eq. de aspi-</p> <p>-ración.</p> <p>-Eq. de sopor-</p> <p>-te ventilato-</p> <p>-rio.</p> <p>-Eq. de cura-</p> <p>-ciones</p> <p>-Eq. de catete-</p> <p>-rismo vesical</p> <p>-Sonda Naso-</p> <p>-gástrica.</p> <p>-Eq. colector</p> <p>-Eq. para in-</p> <p>-movilización</p> | <p>III</p> <p>II</p> <p>I</p> | <p>Evaluación por</p> <p>Neurocirujano.</p> |

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN CASOS DE TRAUMATISMO ENCEFALO CRANEANO

| Tipo | Signos/Síntomas | Precauciones | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                             | Suministros | Clasif. | Seguimiento |
|------|-----------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|-------------|
|      |                 |              | trol de diuresis.<br>-Brindar seguridad física sobre todo en caso de agitación sicomotriz |             |         |             |

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN CASOS DE INJURIA OFTALMICA

| Tipo                                                                                                                   | Signos/Síntomas                                                                                                                                   | Precauciones                                                                                                                                                                                               | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                                                                         | Suministros                                                                                                                                                      | Clasif.    | Seguimiento              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------|
| <p>Injurias Oftálmicas</p> <p>I. Leves</p> <p>a) Cuerpos extraños superficiales.</p> <p>b) Abrascos y contusiones.</p> | <p>- Dolor intenso</p> <p>- Hemorragia parpebral y/o subconjuntival.</p> <p>- Lagrimeo constante.</p> <p>- Visión borrosa</p> <p>- Fotofobia.</p> | <p>- En casos graves si el cuerpo extraño se encuentra en el globo ocular no se intentará su extracción.</p> <p>- No aplicar ungüentos que contengan corticoides, ni colirios.</p> <p>- Reposo visual.</p> | <p>- Alivio del dolor por aplicación de anestésico local y adm. de antálgicos.</p> <p>- Lavado con solución salina para la remoción de cuerpos extraños si es posible en casos de estar padeciendo esclera.</p> <p>- Aplicación de ungüento oftálmico con antibiótico.</p> <p>- Vendaje Oclesivo.</p> | <p>- Anestésico local en spray</p> <p>- Antálgicos</p> <p>- Solución salina.</p> <p>- Isopos.</p> <p>- Ungüento oftálmico con antibiótico.</p> <p>- Apósitos</p> | <p>III</p> | <p>Evaluación médica</p> |
| <p>II. Graves :</p> <p>a) Traumatismo con compromiso del globo ocular.</p> <p>b) Quemaduras.</p>                       | <p>- Pérdida parcial o total de la visión.</p> <p>- Equínosis</p> <p>- Exoftalmos.</p>                                                            |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                  | <p>II</p>  |                          |

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN INJURIA MAXILO FACIAL

| Tipo                                            | Signos/ Síntomas                                                                                                                                                                          | Precauciones                                                                                                                                                                                                             | Tratamiento/ Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                                    | Suministros                                                                                                                                                                        | Clasif. | Seguimiento       |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------|
| I. Fracturas de los huesos propios de la nariz. | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Epistaxis</li> </ul>                                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Educar al paciente que no se retire el tapón.</li> <li>- Que estornude con la boca abierta.</li> <li>- Que respire por la boca.</li> <li>- Que no presione la nariz.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Taponeamiento nasal.</li> <li>- Anterice</li> <li>- Limpieza de la zona</li> </ul>                                                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gasa</li> <li>- Algodón</li> <li>- Papel higiénico.</li> <li>- Agua y jabón.</li> </ul>                                                   | II      | Evaluación médica |
| II. Fractura maxilar superior e inferior        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Edema de cara</li> <li>- Caída del maxilar inferior.</li> <li>- Dolor, impotencia funcional, deformación.</li> <li>- Lesiones menores</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Evitar que hable.</li> <li>- Educar sobre la lesión que presenta y el tipo de alimentación a recibir (dieta líquida)</li> </ul>                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aplicación de ungüento heparinoide.</li> <li>- Inmovilización, pos fijación del maxilar inferior al maxilar superior.</li> <li>- Administrar analgésicos.</li> <li>- Curación tópica de las lesiones menores.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Heparinoide</li> <li>- Vendas</li> <li>- Telas</li> <li>- Antálgicos</li> <li>- Jeringas, agujas, jabón.</li> <li>- Soluciones</li> </ul> | II      | Evaluación médica |

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN LESIONES DE CUELLO

| Tipo                                                           | Signos/Síntomas                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Precauciones | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Suministros                                                                                                                                                                    | Clasif. | Seguimiento                                                                |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------|
| Lesiones de cuello;<br>I. Producidos por objetos contundentes. | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Contusión, equimosis.</li> <li>-Dolor</li> <li>-Pérdida de voz que va de disfonía a afonía.</li> <li>-Hundimiento paracial de la garganta.</li> <li>-Obstrucción del paso del aire, enfisema subcutáneo</li> <li>-Limitación del movimiento, por lesión cervical.</li> </ul> |              | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Observación y evaluación: si aún se encuentra el objeto causante de ser así no debe ser retirado.</li> <li>-Observación del intercambio del aire (nariz o boca).</li> <li>-Inmovilización de cuello</li> <li>-Apoyo emocional y educación para que respire lentamente.</li> <li>-Administrar oxígeno, si es necesario.</li> </ul>                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Equipo para brindar soporte ventilatorio.</li> <li>-Eq. para canalización de vía periférica.</li> <li>-Eq. para curaciones,</li> </ul> | I       | Evaluación Médica                                                          |
| II. Producidos por objetos punzocortantes.                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Observación constante y evaluación del daño producido por la herida: compromiso del paquete vascular--nervioso.</li> <li>-Control de la hemorragia:</li> <li>-Evitar el shock: canalizar vía periférica.</li> <li>-Si el daño es en arteria la compresión no es suficiente por lo que es necesario presionar con los dedos el extremo del vaso seccionado.</li> <li>-En caso de ser vena aplicar la cura oclusiva evitando el ingreso</li> </ul> |                                                                                                                                                                                | I       | Evaluación quirúrgica . Sugerir RX. Administración de vacuna antitetánica. |

| Tip. | Signos/Síntomas | Precauciones | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                                 | Suministros | Clasif. | Seguimiento |
|------|-----------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|-------------|
|      |                 |              | <p>de aire (evitando así la embolia gaseosa).</p> <p>-Canalización de vía periférica y -- administración de líquidos para re-- tituir el volumen perdido.</p> |             |         |             |

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN TRAUMATISMO TORAXICO

| Tipo                      | Signos/Síntomas                                                                                                                                                                                                                                      | Precauciones | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Suministros                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Clasif. | Seguimiento                                  |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------|
| I. Fractura de Costillas. | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dolor</li> <li>- Inmovilización</li> <li>- Disnea</li> <li>- Equinosis</li> </ul>                                                                                                                           |              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Administración de antálgico</li> <li>- Fijación con cinta adhesiva o vendaje compresivo sin limitación de movimiento respiratorio.</li> <li>- Evaluación de funciones vitales sobre todo función respiratoria.</li> <li>- Observación constante en busca de signos de compromiso de grandes vasos, plexo braquial, neumotórax, lesiones de hígado, bajo etc.</li> </ul>                                                                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Antálgicos orales y parenterales.</li> <li>- Vendas</li> <li>- Cinta adhesiva.</li> <li>- Equipo de control de funciones vitales.</li> </ul>                                                                                                                      | II      | - Evaluación médica posterior y Rayos Equis. |
| II. Tórax Húcido          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Taquipnea, respiraciones superficiales.</li> <li>- Cianosis, dolor intenso de pared torácica.</li> <li>- Shock</li> <li>- Movimiento torácico paradójico.</li> <li>- Crepitación ósea múltiples.</li> </ul> |              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aplicación de presión estabilizadora del segmento de pared torácica afectada (cinta adhesiva, bolsas de arena, manos).</li> <li>- Permeabilización de vía aérea si es necesaria intubación endotraqueal.</li> <li>- Traqueostomía y administración de ventilación a presión positiva.</li> <li>- Posición semifowler.</li> <li>- Control funciones vitales y si se evidencia signos de shock éste deberá ser atendido como tal, debiendo instalarse una vía periférica para administrar el tratamiento indicado.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Equipo de permeabilización de vía aéreas.</li> <li>- Oxígeno</li> <li>- Equipo apoyo ventilatorio.</li> <li>- Eq. Control de funciones vitales.</li> <li>- Eq. permeabilización de vía periférica.</li> <li>- Cobertores</li> <li>- Eq. cirugía menor.</li> </ul> | I       | - Evaluación médica de urgencia.             |

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN TRAUMATISMO TORAXICO

| Tipos                                                           | Signos/Síntomas                                                                                                                                                                       | Precauciones | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                                  | Suministros                                             | Clasif. | Seguimiento                                                |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------|
| III. Neumotórax : Que puede estar acompañado de herida abierta. | -Incremento de dolor torácico.<br>-Disnea<br>-Disminución ó inexistencia de ruidos respiratorios del lado afectado.<br>-Aumento de la resonancia.<br>-Enfisema espontáneo.<br>-Shock. |              | -Todos los pasos anteriores<br>-Aplicar apósito oclusivo en la herida abierta.<br>-Colocar al paciente en semifowler lateralizado sobre el lado afectado para favorecer la ventilación del lado sano.<br>-Control de funciones vitales y tratamiento de shock. | -Equipo traqueostomía.<br>-Apósitos<br>-Cinta adhesiva. | I       | Evaluación médica<br>Administración<br>suero antitetánico. |
| IV. Hemotórax                                                   | -Trastorno respiratorio.<br>-Ruidos respiratorios tenues o in-existentes.<br>-Shock hipovolémico si la hemorragia es extensa.                                                         |              | -Todos los pasos anteriores<br>-Tratamiento del shock.<br>-Control de funciones vitales.                                                                                                                                                                       | -Todos los anteriores                                   | I       | Evaluación médica<br>y toracosentesis                      |
| V. Heridas abiertas en tórax poco profundas.                    | -Solución de continuidad de pared torácica con presencia de sangre                                                                                                                    |              | -Si se encuentra el objeto que causó la herida no debe ser retirada.<br>-Limpieza externa de la herida y colocación de vendaje compresivo                                                                                                                      | -Eq. de curaciones.<br>-Vendas.<br>-Equipo de -         | II      | Evaluación médica                                          |

PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN TRAUMATISMO TORAXICO

| Tipo | Signos/ Síntomas                    | Precauciones | Tratamiento/ Primeros Auxilios                                                                                                                                                       | Suministros                             | Clasif. | Seguimiento |
|------|-------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------|-------------|
|      | en forma continua<br>ó intermitente |              | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Colocar al paciente en posición semifowler tratando de mantener vías aéreas permeables. •</li> <li>-Control de funciones vitales.</li> </ul> | Control de -<br>funciones vi-<br>tales. |         |             |

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN INJURIA ABDOMINAL.

| Tipo                                        | Signos/Síntomas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Precauciones | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Suministros                                                                                                                                                                                                | Clasif. | Seguimiento                                                      |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------|
| I. Injuria o Traumatismo abdominal cerrado. | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dolor por la contusión.</li> <li>- Rigidez abdominal</li> <li>- Ausencia de ruidos hidroaéreos.</li> <li>- Distensión abdominal.</li> <li>- Vómitos.</li> <li>- Signos de hemorragia, shock, decoloración de la piel, o nivel umbilical (hemorragia intraperitoneal), equimosis en región lateral del abdomen -- (pancreatitis hemorrágica).</li> </ul> |              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluación y observación del estado general y funciones vitales.</li> <li>- Hiperextensión y lateralización de la cabeza (para mantener permeables las vías aéreas).</li> <li>- Canalización de vía periférica</li> <li>- Evitar el shock (ver protocolo de atención en caso de shock).</li> <li>- No administrar nada por vía oral.</li> </ul>                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eq. de control de funciones vitales.</li> <li>- Eq. de cateterización de vía periférica</li> <li>- Medicamentos para el tratamiento del shock y dolor.</li> </ul> | I       | Evaluación médica<br>Observación constante.<br>Sugerir RX.       |
| II. Traumatismo abdominal abierto.          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Solución de continuidad, sangrado (hemorragia)</li> <li>- Evisceración (visualización de vísceras).</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                          |              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluación y observación constante.</li> <li>- Permeabilización y mantenimiento de vías aéreas.</li> <li>- Canalización de vía periférica y administración de líquidos y fármacos</li> <li>- Evitar el shock: por dolor y hipovolémico, administrando la terapéutica indicada para cada caso.</li> <li>- Limpieza de la herida y aplicación de compresas húmedas protegidas.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eq. de control de funciones vitales.</li> <li>- Eq. cateterización de vía periférica.</li> <li>- Medicamentos</li> <li>- Eq. de curaciones y vendaje.</li> </ul>  | I       | Evaluación quirúrgica.<br>Administración de vacuna antitetánica. |

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN INJURIA ABDOMINAL

| Tipo | Signos/Síntomas | Precauciones | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                      | Suministros | Clasif. | Seguimiento |
|------|-----------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|-------------|
|      |                 |              | do las vísceras que se encuentren fuera de la cavidad abdominal y aplicar vendaje el cual no deberá ser muy ceñido para no comprimir las vísceras. |             |         |             |

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA DE TRAUMATISMO VERTEBRAL MEDULAR

| Tipo                                                                                              | Signos/Síntomas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Precauciones                                                                                                                          | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Suministros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Clasif.                                                                                                              | Seguimiento                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Luxación y/o fractura a nivel : cervical dorsal, lumbar, con lesión incompleta de médula espinal. | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Traumatismo a diferentes niveles de columna.</li> <li>-Pérdida motora y sensitiva cuya extensión y sitio varía según nivel y complejidad de lesión</li> <li>-cuadriplejía</li> <li>-paraplejía, shock raquídeo.</li> <li>-Insuficiencia respiratoria sin lesiones por encima de C4.</li> <li>-Dolor y/o sensibilidad en la nuca</li> <li>-Hipotensión, bradicardia, bradipnea.</li> <li>-Transtorno de esfínteres.</li> <li>-Ansiedad, irritabilidad, negativismo, temor.</li> <li>-Lesiones menores de piel.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Se inmovilizará la columna vertebral procediendo a movilizar al paciente en block.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Mantener la permeabilidad de la vía aérea :</li> <li>-Inmovilización de la zona de lesión para prevenir mayores lesiones de médula.</li> <li>-Evaluación de función sensoriomotora y controles neurovitalales.</li> <li>-Control de función respiratoria sobre todo en TX cervical si es necesario:</li> <li>a) Aspiración de secreciones.</li> <li>b) Colocación de SNG.</li> <li>c) Asistencia ventilatoria</li> <li>d) Traqueostomía.</li> <li>-Canalización de vía periférica para la administración de tratamiento indicado.</li> <li>-Cateterismo vesical.</li> <li>-Una vez inmovilizada la columna se realizará la movilización en block.</li> <li>-Curación de lesiones menores de piel.</li> <li>-Brindar apoyo emocional.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Equipo de soporte ventilatorio y aspiración de secreciones.</li> <li>-Equipo de inmovilización de columna vertebral.</li> <li>-Equipo de control de funciones vitales.</li> <li>-Sonda nasogástrica.</li> <li>-Equipo de traqueostomía.</li> <li>-Equipo cateterización de vía periférica.</li> <li>-Equipo de cateterismo vesical.</li> <li>-Equipo de curaciones.</li> </ul> | <p>I</p> <p>si es a nivel cervical o compromiso respiratorio.</p> <p>II</p> <p>si es fractura dorsosal o lumbar.</p> | Evaluación por neurocirujano. |

# PROTOCOLO DE ENFERMERIA SOBRE INJURIA PELVICA Y GENITO-URINARIA

| Tipo                                | Signos/ Síntomas                                                                                                                                                                                                                                                           | Precauciones | Tratamiento/ Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Suministros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Clasif. | Seguimiento                                                                                                                               |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Injuria Pélvica abierta, cerrada | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dolor y rigidez abdominal.</li> <li>- Metrorragia (sangrado vaginal).</li> </ul>                                                                                                                                                  |              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluación de signos de shock</li> <li>- Evaluación pélvica, genito-urinario.</li> <li>- Evaluación de volumen sanguíneo perdido; Adm. solución salina.</li> <li>- Reposo absoluto en posición dorsal con rodillas flexionadas.</li> <li>- Colocar sonda vesical.</li> <li>- Si el paciente se encuentra con un objeto clavado en la zona pélvica genito-urinario NO retirar sino fijar y evacuar al paciente.</li> <li>- Si el paciente hubiera sufrido amputación de pene o testículos presionar la zona con una compresa húmeda y fijar con un vendaje, luego recuperar la parte amputada envolverla en gasa estéril y solución salina y enviarlo junto con el paciente.</li> <li>- Si hay laceración de órgano genital femenino, hacer vendaje compresivo. NO tapón vaginal.</li> <li>- Si hay fractura de pelvis, inmovilizar la cadera y miembros inferiores por vendaje compresivo.</li> <li>- Calmar el dolor :<br/>a). Administración endovenosa de solución salina y tratamiento</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Equipo de control de funciones vitales.</li> <li>- Eq. de cateterización de vía periférica y solución salina al 9%.</li> <li>- Eq. cateterismo vesical.</li> <li>- Eq. de curación.</li> <li>- Vendas.</li> <li>- Eq. para inmovilización</li> <li>- Medicamento para tratamiento de shock y dolor.</li> </ul> | I       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- R.X. para descartar fractura.</li> <li>- Tratamiento médico para cirugía de urgencia.</li> </ul> |
| 2. Injuria Genitourinario.          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Disuria (dolor al orinar).</li> <li>- Relajación anal y/o urinario.</li> <li>- Lesiones abiertas de pelvis.</li> <li>- Shock por sangrado retroperitoneal con distensión abdominal, ausencia de ruidos hidroacústicos.</li> </ul> |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                                                                                                                                           |

PROTOCOLO DE ENFERMERIA SOBRE INJURIA PELVICA Y GENITO-URINARIA

| Tipo | Signos/Síntomas | Precauciones | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                                                                  | Suministros | Clasif. | Seguimiento |
|------|-----------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|-------------|
|      |                 |              | <p>dé shock por dolor; analgésicos</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Aplicación de hielo en la zona afectada.</li><li>-En lesiones abiertas se aplicará vendaje compresivo.</li></ul> |             |         |             |

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN PROBLEMAS OBSTETRICOS

| Tipo             | Síntomas/Signos                                                                                                                                                                                                                                                                             | Precauciones | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Suministros                                                                                                                                                     | Clasif. | Seguimiento                                                                                                                                                              |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| - Parto Normal   | <p>-Gestación a término.</p> <p>Dolor, angustia, contracciones frecuentes y continua pérdida de líquido y tapón mucoso, sensación de pujo</p> <p>Dilatación completa de cuello uterino, presentación cefálica.</p>                                                                          |              | <p>-Evaluación y observación frecuentes, teniendo en cuenta dinámico-uterino.</p> <p>Atención de parto y primeros cuidados del recién nacido.</p> <p>-Asistencia del alumbramiento, evaluación de placenta.</p> <p>-Administración de autociclo evaluación de involución uterina (educación a la madre).</p> <p>-Apoyo emocional</p> <p>-Educación Sanitaria.</p> | <p>-Equipo de pantiguantes</p> <p>-campos limpios, cubiertas, antiséptico (yodo).</p> <p>-Jeringa, auto-sico.</p>                                               | III     | <p>-Según evaluación de puerperio y recién nacido será evacuado a centro asistencial ó quedaría en lugar seguro.</p> <p>-En observación -- control de recién nacido.</p> |
| -Parto Disociado | <p>-Gestante a partir del 6to mes que refiere dolor, angustia pérdida de líquido ocasional--mente metrorragia presentación anormal, pérdida de tapón mucoso, líquido amniótico verdoso, alteración de la frecuencia de latidos fetales y dinámica uterina. (Cuello inmaduro) no dilata.</p> |              | <p>-Evaluación y observación control de dinámica uterina y latidos fetales, canalización de vía endovenosa, alivio de dolor, apoyo emocional seguridad, abrigo.</p> <p>-Prevención de shock</p>                                                                                                                                                                   | <p>-Estetoscopio</p> <p>-solución para endovenoso.</p> <p>-Equipo de venoclisis.</p> <p>-Cinta adhesiva.</p> <p>-Analgésico condicional.</p> <p>-Cubiertas.</p> | I       | <p>-Evacuación según prioridad I.</p> <p>-Observación constante.</p> <p>-Evaluación médica</p>                                                                           |

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN PROBLEMAS OBSTETRICOS

| Tipo                                             | Signos/Síntomas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Precauciones | Tratamiento/ Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Suministros                                                                                                                                                                           | Clasu.       | Seguimiento                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| -Metrorragias:<br>Amenaza de Aborto<br>y Aborto. | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Sangrado escaso o profuso.</li> <li>-Dolor tipo cólico (aborto y amenaza)</li> <li>-Útero contraído, palidez, diaforesis, taquicardia, hipotensión arterial, pulso débil, expulsión de restos de membranas, algunas veces expulsión del feto, ansiedad.</li> <li>-En caso de metrorragia: alteración del ciclo menstrual (auraso).</li> </ul> |              | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Evaluación y observación ( buena anamnesis), reposo absoluto, canalización de vía endovenosa (reponer pérdida).</li> <li>-Control de hemorragia (hemostático).</li> <li>-Taponamiento condicional</li> <li>-Se recomienda algunas veces sedar a la paciente.</li> <li>-Brindar abrigo.</li> <li>-Evaluación del sangrado y restos de la eliminación.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Estetoscopio</li> <li>-Solución endovenosa.</li> <li>-Eq. cateterización de vía periférica.</li> <li>-Sedante hemostático.</li> </ul>         | I            | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Evacuación según prioridad I.</li> <li>-Traslado en camillas en posición de ligero trendelenburg.</li> <li>-Evaluación gineco-obstetrico urgente.</li> </ul> |
| Nota :<br><br>- Pre-Eclampsia<br>Eclampsia       | <p>En caso de metrorragia controlada sin historia de gestación se puede clasificar en :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Edema, cefalea intensa, ansiedad, fatiga al menor esfuerzo, convulsiones, palidez, ingurgitación yugular, globos oculares giran dentro de la orbita.</li> </ul>                                                                                   |              | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Evaluación y observación constante.</li> <li>-Control de presión arterial estricta.</li> <li>-Colocar un objeto entre arcadas dentarias para evitar mordedura de la lengua.</li> <li>-Sedante (valium)</li> </ul>                                                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Estetoscopio</li> <li>-Tensiómetro</li> <li>-Sedante, tanugo, separar arcadas dentarias, hipotensor, jeringa, antiséptico, Camilla</li> </ul> | II<br><br>II | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Evacuación según prioridad, nueva evaluación.</li> <li>-Tratamiento médico específico.</li> </ul>                                                            |

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN PROBLEMAS OBSTETRICOS

| Tipo | Signos/Síntomas | Precauciones | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                                          | Suministros                  | Clasif. | Seguimiento |
|------|-----------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------|-------------|
|      |                 |              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Protección y seguridad</li> <li>- Evitar estímulo luminoso y agitación.</li> <li>- Según control de presión arterial administrar hipotensores.</li> <li>- Cuidados específicos de convulsiones.</li> <li>- Reposo.</li> </ul> | <p>con protector abrigo.</p> |         |             |

PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN CASOS DE INJURIA DE EXTREMIDADES

| Tipo                                                                                                   | Signos/Síntomas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Precauciones                                                                                                                                                                                                              | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Suministros                                                                                                                                                                                                                | Clasif. | Seguimiento                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>-Amputación</li> <li>-Laceración</li> <li>-Contusión</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Taquicardia</li> <li>-Hipotensión</li> <li>-Piel fría</li> <li>-Pérdida parcial o total del miembro.</li> <li>-Deformidad física</li> <li>-Sangrado</li> <li>-Dolor</li> <li>-Limitación del movimiento.</li> <li>-Coloración violácea de la piel.</li> <li>-Angustia, desesperación.</li> <li>-Solución de continuidad múltiples y/o de diferentes tamaños.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los torniquetes no deben ser de jebe y delgados. No deben ser de metal ni usar alambres.</li> <li>- Aflojar paulatinamente cada 20 minutos por espacio de 5 segundos.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Evaluación</li> <li>-Control de funciones vitales dando prioridad a la presión arterial, pulso.</li> <li>-Canalizar una vía para la administración de solución salina.</li> <li>-Compresión o colocación de torniquete.</li> <li>-Inmovilización del miembro afectado.</li> <li>-Elevación del miembro afectado en caso necesario.</li> <li>-Aplicación de analgésicos</li> <li>-Limpieza y protección de la herida.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Tensiometro</li> <li>-Estetoscopio</li> <li>-Solución salina.</li> <li>-Soluciones antisépticas</li> <li>-Equipo de cateterización de vía periférica.</li> <li>-Vendas.</li> </ul> | II      | Evaluación por médico especialista y RX. |

PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN HERIDAS PROFUNDAS CON COMPROMISO DE

GRANDES VASOS

| Tipo                                            | Signos/ Síntomas                              | Precauciones | Tratamiento/ Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Suministros                                                                                                                                                                                                                                                       | Clasif. | Seguimiento                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Heridas graves con compromiso de grandes vasos. | - Signos de Shock hipovolémico.<br>- Sangrado |              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluar vía aérea, sangrado y estado general de paciente : CFV.</li> <li>- Controlar la hemorragia:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• aplicar torniquete, cuidando que esté a 4 dedos por encima de la herida, aflojar 5' cada 20'.</li> <li>• limpieza aséptica de la herida.</li> <li>• vendaje compresivo</li> <li>• Restituir el volumen perdido :                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Cloruro de Sodio al 9%</li> <li>b. Plasma ó expansores plasmáticos.</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>- Alivio del dolor con la administración de antálgicos orales ó parenterales.</li> <li>- Brindar seguridad y comfort.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Equipo de CFV.</li> <li>- Eq. para la aplicación de torniquete.</li> <li>- Eq. de curaciones.</li> <li>- Vendas.</li> <li>- Eq. cateterización de vía periférica.</li> <li>- Antálgicos</li> <li>- Cobertores</li> </ul> | I       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Observación continua por posibilidad de shock hipovolémico.</li> <li>- Tratamiento médico para posible cirugía.</li> <li>- Aplicación de suero antitetánico.</li> </ul> |
|                                                 | - Dolor                                       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                                                                                                                                                                                                                  |

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN FRACTURAS

| Tipo                                                                                 | Signos/síntomas                                                                            | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                          | Suministros                                                                                   | Clasif. | Seguimiento                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|
| I. Fracturas cerradas:<br>a) Traumatismo en la Región clavicular d/o F.A. clavícula. | - Dolor, impotencia funcional, edema, deformación (chasquido)<br>- Crepitación             | - Observación y evaluación del dolor (analgésico)<br>- Inmovilización: vendaje triangular, manteniendo hombros hacia atrás con cojines en axilas.                                                                      | - Analgésicos, jeringas, vendas, algodón o almohadillas, cinta adhesiva, desinfectante.       | III     | - Evaluación médica: sugiere RX. |
| b) Traumatismo en extremidades superiores.<br>D/C R. Hombro.                         | - Dolor, impotencia funcional, edema, deformación, crepitación-chasquido.                  | - Observación y Evaluación<br>- Aliviar el dolor<br>- Inmovilización: Cabrestillo y vendaje: fijación.                                                                                                                 | - Analgésico, vendas, jeringas, desinfectante.                                                | III     | - Evaluación médica -RX.         |
| c) Traumatismo en brazo y antebrazo.                                                 | - Dolor<br>- Impotencia funcional (limitación), edema, deformación, crepitación-chasquido. | - Observación y evaluación.<br>- Aliviar el dolor (analgésico) si es muy agudo inmovilización (entablillar) teniendo en cuenta la inclusión de las articulaciones próximas, colocar cabrestillo como medida de sosten. | - Analgésicos, vendas, férulas, cinta adhesiva, algodón, desinfectante, cabrestillo, jeringa. | III     | - Evaluación médica -RX.         |
| d) Traumatismo de mano<br>D/C fractura                                               | - Dolor, impotencia funcional, edema, deformación, chasquido (crepitación).                | - Observación y evaluación<br>- Aliviar dolor<br>- Inmovilización manteniendo posición anatómica.<br>- En caso de compromiso de dedos -                                                                                | - Analgésicos, vendas, férulas, algodón, cinta adhesiva.                                      | III     | - Evaluación médica -RX          |

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN FRACTURAS

| Tipo                                                                                      | Signos / Síntomas                                                                                                                  | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Suministros                                                                                                                         | Clasif. | Seguimiento                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| e) Traumatismo de cadera D/C fractura                                                     | - Dolor localizado, intensidad funcional, edema y deformación (no frecuente), crepitación (chascido)                               | usar ferullas o fijar tomando como referencia los dedos de ambos lados.<br><br>Evaluación y observación Si el dolor es muy intenso, administración de analgésico, inmovilización en posición horizontal sobre base dura. Cuidar de colocar almohadillas entre ambas extremidades inferiores (mantener separadas ) y sujetar. | Analgésico, jeringa tabla o base, vendas almohadillas, cojines                                                                      | II      | Evacuación, evaluación médica, RX.                                                                                                          |
| f) Traumatismo Muñeca Rodilla, pierna D/C FX, femur, tibia, peroneo, rótula, tobillo, pie | - Dolor localizado, intensidad funcional, deformación edema, crepitación.                                                          | - Evaluación (alivio de dolor, administración de analgésicos), importancia funcional, inmovilización (entablillado con acolchonamiento) y vendaje, elevación del miembro.<br>- Control de pulso, color, calor.                                                                                                               | Analgésicos, jeringas, ferula, venda, cinta adhesiva, antiséptico                                                                   | III     | Evaluación médica según RX.                                                                                                                 |
| II. Fractura expuesta                                                                     | - Solución de continuidad, aparición de fragmentos, dolor, importancia funcional, edema hipoperfusión, talar sangrado, deformidad. | - Evaluación, limpieza compresión sobre la herida (evitar hemorragia) vendaje, entablillado, control pulso color (parte distal). Aliviar dolor.<br>- Canalizar vía endovenosa para tratamiento anti-schok reponiendo perdidas.                                                                                               | - Analgésico, compresas, apósitos, vendas, ferulas.<br>Algodón.<br>Equipo de cateterización de vía periférica y Cloruro de Sodio 9% | IV      | Evacuación II trasladado en camilla, prevención de hemorragia profusa (schok).<br>Evaluación médica sugerir suero y vacuna antitetánica-RX. |

Nota : Solo se confirma el DX de fractura (cerrada) mediante estudio radiológico.

\* Tener en cuenta para la inmovilización se realice por encima de la articulación proximal.

\* Control de pulso, color, color en las partes distales y comprometidas.

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN QUEMADURAS

| Tipo                                 | Signos/Síntomas                                                                                                                                           | Precauciones | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Suministros                                                                                                                                                                                                                                                       | Clasif. | Seguimiento                       |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------|
| Quemadura 1er Grado.                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Dolor</li> <li>-Eritema o enrojecimiento externo de la piel.</li> </ul>                                           |              | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Calmar el dolor               <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Compresas frías</li> <li>b) Administrar analgésicos.</li> </ul> </li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Agua o hielo</li> <li>-Apósitos</li> <li>-Analgésicos</li> </ul>                                                                                                                                                          | III     | Curación local                    |
| Quemadura 2do. Grado : menos del 40% | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Flictemas</li> <li>-Pérdida de piel</li> <li>-Coloración moreteada la piel.</li> <li>-Dolor intenso.</li> </ul>   |              | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Evaluación de vía aérea</li> <li>-Evitar el shock :               <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Aliviar el dolor :                   <ul style="list-style-type: none"> <li>• Administración de analgésico</li> <li>• Proporcionar calor.</li> </ul> </li> <li>b) Administración de fluidos</li> </ul> </li> <li>- Tratamiento local :               <ul style="list-style-type: none"> <li>Cubrir la zona quemada con lienzos limpios, si es posible con gasa furacinada ó jelonet</li> </ul> </li> <li>-Control de funciones vitales y observación continua.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Gasas o lienzos limpios</li> <li>-Agua</li> <li>-Analgésicos</li> <li>-Cobertores</li> <li>-Cloruro de Sodio al 9%</li> <li>-Jelonet</li> <li>-Gasa furacinada.</li> <li>-Eq. de control de funciones vitales.</li> </ul> | I       | Tratamiento médico                |
| Quemadura 3er Grado : menos del 20%  | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Coloración grisácea ó negruzca de la piel.</li> <li>-Piel seca acartonada.</li> <li>-Ausencia de dolor</li> </ul> |              | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Evaluación de vías aéreas manteniéndolas permeables.</li> <li>-Evitar el shock : Administrar solución de fluidos.</li> <li>-Tratamiento local :               <ul style="list-style-type: none"> <li>Cubrir las zonas quemadas con lienzos limpios.</li> </ul> </li> <li>-Control de funciones vitales y observación continua.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Todo lo anteriormente nombrado más equipo de permeabilización de vías aéreas</li> </ul>                                                                                                                                   | IV      | Traslado para tratamiento médico. |

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN QUEMADURAS

| Tipo                             | Signos/Síntomas                                          | Precauciones | Tratamiento/Primeros Auxilios | Suministros | Clasif. | Seguimiento |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------|-------------|---------|-------------|
| Quemaduras 3er Grado.<br>Más 20% | Todo lo anterior en proporción con el grado.<br>MÁS 20%. |              | Idem al anterior              |             | IV      |             |

PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN PROBLEMAS PEDIATRICOS DE DESAMPARO AFECTIVO

Y SOCIAL

| Tipo                            | Signos/ Síntomas                                                                                                                             | Precauciones | Tratamiento/ Primeros Auxilios                                                                                                                                        | Suministros | Clasif. | Seguimiento                                                    |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|----------------------------------------------------------------|
| I. Desamparo afectivo y Social. | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Llanto</li> <li>- Negativismo</li> <li>- Rechazo</li> <li>- Angustia</li> <li>- Ansiedad</li> </ul> |              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Apoyo emocional</li> <li>- Integrarlo a un grupo de niños de su misma edad.</li> <li>- Brindarle seguridad física</li> </ul> |             | II      | Coordinación con Servicio Social y/ o Instituciones Tutelares. |

PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN PROBLEMAS PEDIATRICOS DE DESHIDRATACION DEL LACTANTE

ACION DEL LACTANTE

| Tipo                             | Signos/Síntomas                                                                                                                                                                                                                                      | Precauciones | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                      | Suministros                                                                                                                                                                                                                                                                   | Clasif. | Seguimiento                      |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|
| II. Deshidratación del Lactante. | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Vómitos y/o diarreas.</li> <li>-Globos oculares hundidos.</li> <li>-Sequedad de piel y mucosas.</li> <li>-Signos de pliegue</li> <li>-Irritabilidad</li> <li>-Taquicardia</li> <li>-Hipoactividad</li> </ul> |              | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Rehidratación oral</li> <li>-Rehidratación E.V. si fuera necesario.</li> <li>-Seguridad Física.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Agua hervida sal, azúcar.</li> <li>-Bolsitas salivadoras.</li> <li>-Dextrosa 5% A.D.</li> <li>-Electrolitos</li> <li>-Equipo de venoclisis</li> <li>-Algodón</li> <li>-Esparadrapo</li> <li>-Férulas</li> <li>-Cobertores.</li> </ul> | I       | -Evaluación por médico pediatra. |

PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN INTOXICACION POR INHALACION DE GAS (MONOXIDO DE CARBONO)

| Tipo                                  | Signos/ Síntomas                                                                                                                                                                                                                                                                        | Precauciones                                                                                                                                                                                                                      | Tratamiento/ Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Suministros                                                                                                                                                                  | Clasif. | Seguimiento        |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------|
| Intoxicación por Monóxido de carbono. | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Cefalea, astenia</li> <li>-Mareos</li> <li>-Náuseas, vómitos</li> <li>-Somnolencia.</li> <li>-Insuficiencia respiratoria progresiva.</li> <li>-Piel y mucosas de color rojo brillante ó azulados.</li> <li>-Pérdida de conocimiento.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Evitar aglomeración de personas alrededor del paciente.</li> <li>-Tener en cuenta el tiempo de exposición al gas.</li> <li>-Observación constante del color de piel y mucosas.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Colocar al paciente en un lugar ventilado.</li> <li>-Retirar cuerpos extraños de boca, nariz, garganta, manteniendo permeabilidad de las vías aéreas.</li> <li>-Colocar en posición semipróna</li> <li>-Brindar soporte ventilatorio : Adm.Oxígeno y/o respiración artificial.</li> <li>-Control y evaluación de funciones vitales y estado de conciencia.</li> <li>-Adm.tratamiento indicado (analépticos).</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Eq.Aspiración.</li> <li>-Eq. Soporte ventilatorio</li> <li>-Eq.de CFV.</li> <li>-Eq. de adm. de inyectables, analépticos.</li> </ul> | II      | Evaluación médica. |

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN CASO DE ABRACION

| Tipo       | Signos/ Síntomas                                                                                                                                                                                                   | Precauciones                                                                                         | Tratamiento/ Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                           | Suministros                                                                                                                                                                                                                                                         | Clasif. | Seguimiento                                                                                                                 |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Abraciones | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Heridas simples</li> <li>- Raspaduras</li> <li>- Arañazos</li> <li>- Erosiones</li> <li>- Irritación de la piel.</li> <li>- Sangrado leve</li> <li>- Hematomas</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Evitar infección y contaminación de las heridas.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Curación tópica y aplicación de antibiótico en ungüento o solución</li> <li>- Vendaje compresivo</li> <li>- Aplicación ungüento heparinoide para favorecer reabsorción del hematoma.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Agua</li> <li>- Jabón</li> <li>- Soluciones desinfectantes.</li> <li>- Vendas</li> <li>- Gasa</li> <li>- Algodón</li> <li>- Papel higiénico.</li> <li>- Ungüento -- antibiótico</li> <li>- Ungüento heparinoide</li> </ul> | III     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Observaciones por enfermería</li> <li>- Curación tópica esporádicamente</li> </ul> |

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN LESIONES POR CONGELACION

| Tipo                                                                                                          | Signos/Síntomas                                                                                                                                                                                                                                                | Precauciones                                                                                                                                                                                                                                        | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                               | Suministros                                                                                                                                                     | Clasif. | Seguimiento                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------|
| -Lesiones por frío húmedo :                                                                                   | -Area lesionada -- fría, dura, blanca e insensible, se torna color rojo oscuro.                                                                                                                                                                                | La temperatura del agua a usar NO debe exceder de los 43° C.                                                                                                                                                                                        | 1. Evaluación del área afectada<br>2. Evaluación del estado general: vías aéreas, conciencia, etc. y tomar las acciones específicas del caso.<br>3. Alejar al paciente de la zona de congelación, protegerlo de las corrientes de aire y evitar que camine. | 1. Un equipo de soporte ventilatorio.<br>2. Cobertores y ropa seca.<br>3. E. para CFV.<br>4. Eq. de curaciones.<br>5. Agua caliente.<br>6. Alimentos calientes. | I       | 1. Observación y evaluación constante.<br>2. Evaluación médica. |
| -Pie de inmersión (de 12 hs y por debajo 10° C).                                                              | Dolor, hormigueo, sensación molesta en sabañones.                                                                                                                                                                                                              | NO aplicar masajes, roces ni presión en la zona afectada, pues el traumatismo destruirá los vasos sanguíneos.                                                                                                                                       | 4. Retirar la ropa mojada y toda prenda que produzca constricción.<br>5. Aplicar recalentamiento rápido con agua circulante a 43° C, o calor externo por hoguera o calor humano.                                                                            |                                                                                                                                                                 |         |                                                                 |
| -Pie de trinchera (exposición al frío 0° a 10° C Sabañones) lesiones en manos temperatura por encima de 0° C. | Pie cianótico, vesículas ampollas en el pie de inmersión, piel fría y puede haber zona de gangrena.<br>Letargo, confusión mental, alucinaciones, pérdida de la conciencia, respiración lenta, bradicardia, arritmia y paro cardíaco producidos por hipotermia. | NO aplicar calor una vez descongelada la parte afectada, porque aumentará los procesos metabólicos de la célula acentuándose la necrosis.<br>NO USAR vendas ajustadas.<br>NO ROMPER las vesículas o ampollas.<br>Si la víctima tiene que caminar -- |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                 |         |                                                                 |

PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN LESIONES POR CONGELACION

| Tipo | Signos/Síntomas | Precauciones                                                      | Tratamiento/Primeros Auxilios | Suministros | Clasif. | Seguimiento |
|------|-----------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------|---------|-------------|
|      |                 | NO descongelar hasta que llegue a la zona donde recibirá atención |                               |             |         |             |

PROTOCOLO DE ENFERMERIA EN PROBLEMAS DE STRESS EMOCIONAL

| Tipo             | Signos/Síntomas                                                                                                                                          | Precauciones | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Suministros                                                                                  | Clasif. | Seguimiento                                                    |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------|
| STRESS EMOCIONAL | 1. Llanto, angustia, nerviosismo<br>2. Desmayos<br>3. Agresividad<br>4. Rigidez del cuerpo.<br>5. Taquicardia<br>6. Respiración agitada.<br>7. Diarreas. |              | 1. Evaluación estado mental<br>2. Prodigarle apoyo emocional :<br>a) Diálogo<br>b) Sedación oral, I.M. ó E.V.<br>c) Dejarlo al cuidado de familiares o voluntarios.<br>d) Brindar sensación de seguridad.<br>3. Inhalación de sales amoniacales<br>4. Control de signos vitales<br>5. Administrar líquidos en forma oral en casos de diarreas. | 1. Diazepam 10 oral y/o inyectables.<br>2. Sales amoniacales.<br>3. Jeringas - descartables. | III     | 1. Observación continua.<br>2. Evaluación por el especialista. |

# PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN PROBLEMAS GASTROENTEROLOGICO POR STRESS

| Tipo                                    | Signos/Síntomas                                                                                           | Precauciones                                                                                                                                                                                                                          | Tratamiento/Primeros Auxilios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Suministros                                                                                                                                                                                                            | Clasif. | Seguimiento                  |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------|
| Problema Gastroenterológico por Stress. | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dolor abdominal</li> <li>- Vómitos</li> <li>- Diarrea</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Averiguar sobre características y localización del dolor.</li> <li>- Evitar aspiración.</li> <li>- Educación sobre eliminación de excretas.</li> <li>- Prevenir la deshidratación</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Brindar apoyo emocional</li> <li>- Administración de antálgico.</li> <li>- Adecuada posición de la cabeza: "lateralización".</li> <li>- Brindar apoyo emocional.</li> <li>- Suprimir alimentos.</li> <li>- Favorecer ingesta de líquidos: suero oral</li> <li>- Administrar tranquilizantes vía oral, si es necesario antieméticos.</li> <li>- Observación del estado general del paciente, número de deposiciones, tolerancia a los líquidos y/o alimentos.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Antiespasmódico.</li> <li>- Algodón</li> <li>- Alcohol</li> <li>- Antihemético</li> <li>- Papel higiénico.</li> <li>- Suero caseo.</li> <li>- Diazepam 5 mg, Tabl.</li> </ul> | III     | - Observación de enfermería. |