

## LOS 6 PASOS CLAVE DEL XABCDE

**Hemorragia exanguinante**

Identifica si hay un sangrado rápidamente fatal

**¿CÓMO ACTUAR?****PASO 1:** Aplica presión manual directa sobre la herida**PASO 2:** Utiliza apósitos o vendajes de compresión y, si es posible, con agentes hemostáticos**PASO 3:** Coloca un torniquete. En casos específicos, usa torniquetes de unión o una faja pélvica para fracturas pélvicas inestables si los tienes disponibles**Mantenimiento de la vida aérea y control de la columna cervical****VÍA AÉREA**

Respuesta verbal positiva = vía aérea permeable

**Signos de obstrucción de la vía aérea**

- Agitación
- Ronquidos, gorgoreo, estridor, disfonía
- Traumatismo del cuello
- Traumatismo de laringe

**MANEJO DE LA VÍA AÉREA****¿Cuándo se debe intubar al paciente?**

- Presencia de apnea
- Incapacidad de mantener VA permeable

- Protección de aspiración de vómito o sangre
- Glasgow <8
- Compromiso inminente o potencial

**COLUMNA CERVICAL**

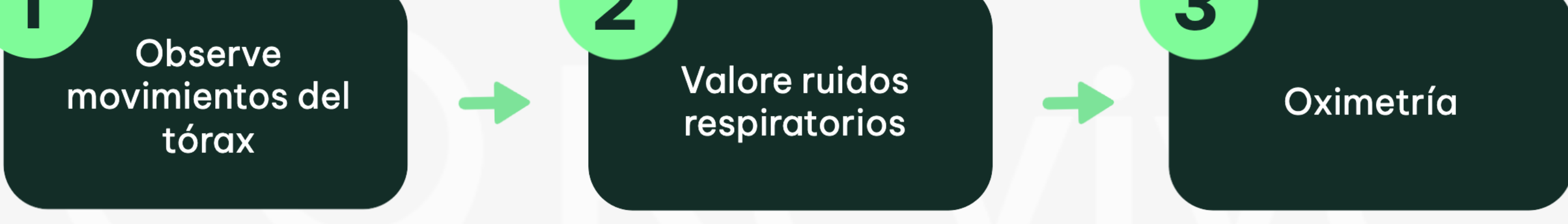
Respuesta verbal positiva = vía aérea permeable

**Acciones clave**

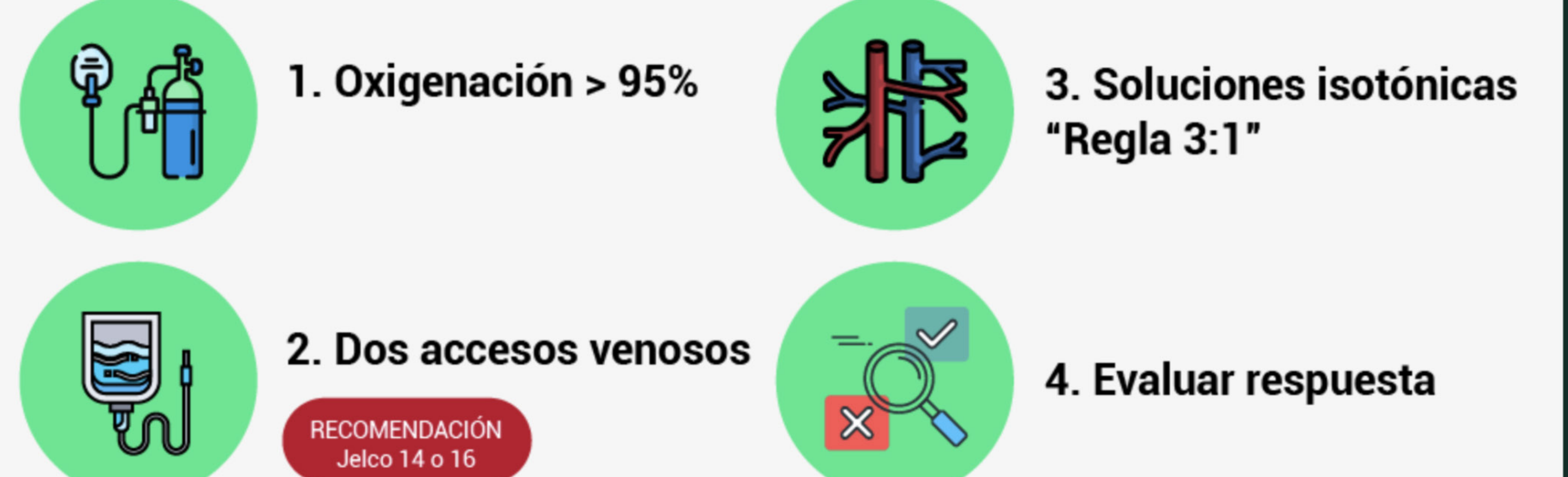
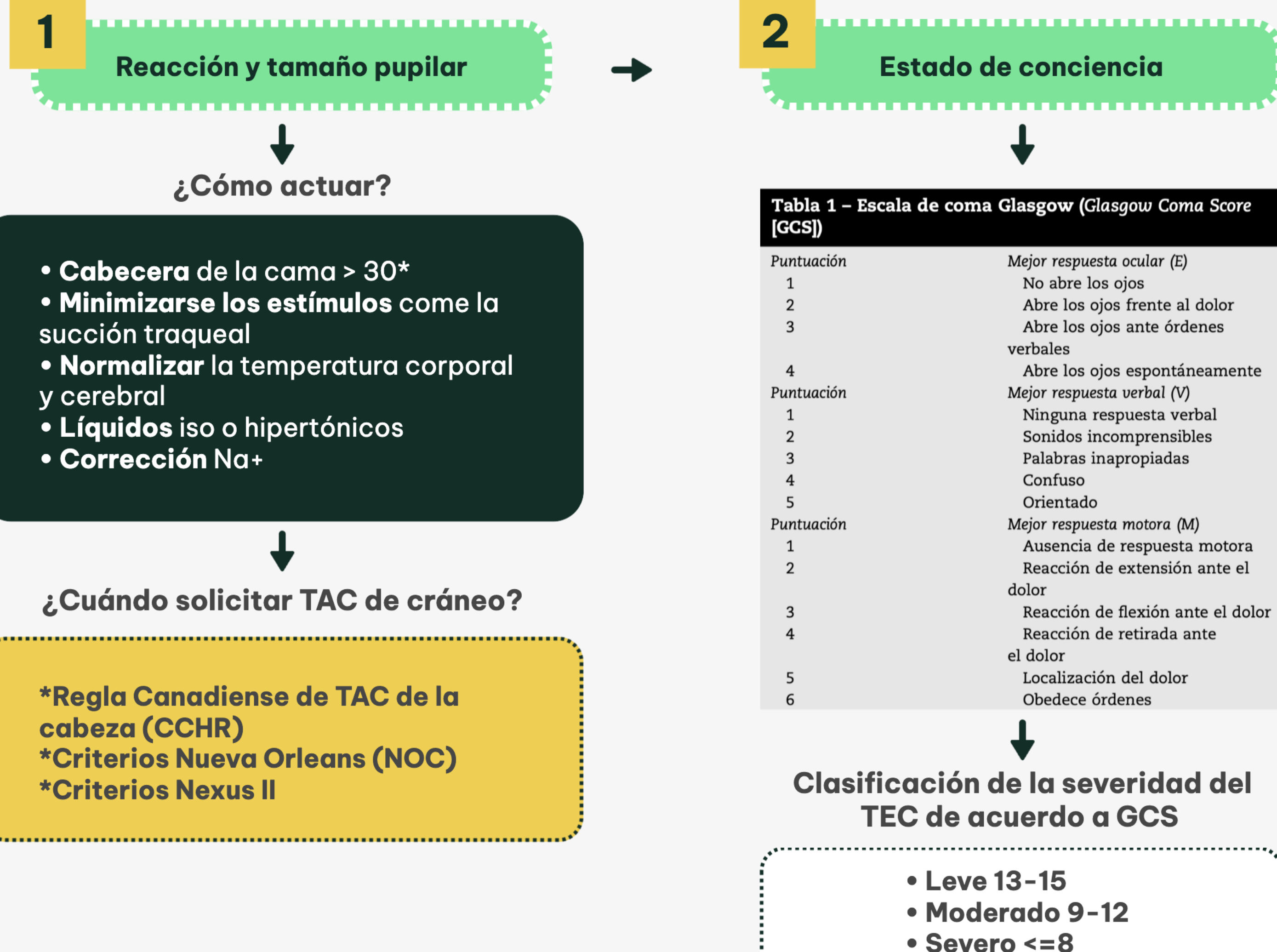
- Mantener protección adecuada de médula espinal con fijación de dispositivos adecuados.
- Evitar movimientos excesivos.
- Retirar de forma segura el casco
- Sospechar lesión de columna cervical.

**Regla canadiense de la columna cervical**

Pacientes con valor de escala de Glasgow= 15, estables, en los que se quiere descartar lesión cervical

**Respiración y ventilación****EVALUACIÓN****IDENTIFICAR LESIONES RÁPIDAMENTE FATALES****Neumotórax a tensión.****Contusión pulmonar****Neumotórax abierto.****Hemotórax masivo.****Tórax inestable.****Taponamiento cardíaco.****Circulación con control de hemorragia****VALORACIÓN RÁPIDA DE VOLUMEN SANGUÍNEO****Estado de conciencia****Color de piel****Pulso: femoral o carotídeo****CLASIFICACIÓN**

GRADOS DE CHOQUE				
PARÁMETRO	GRADO I	GRADO II (LEVE)	GRADO III (MODERADO)	GRADO IV (SEVERO)
Pérdida sanguínea aproximada	<15%	15-30%	31-40%	>40%
Frecuencia cardíaca	↔	↔↑	↑	↑↑
Presión arterial	↔	↔	↔↑	↓
Presión de pulso	↔	↓	↓	↓
Frecuencia respiratoria	↔	↔	↔↑	↑
Gasto urinario	↔	↔	↓	↓↓
Escala de coma de Glasgow	↔	↔	↓	↓
Déficit de base	0 to -2 mEq/L	-2 to -6 mEq/L	-6 to -10 mEq/L	-10 mEq/L o más
Necesidad de productos sanguíneos	Monitorear	Posible	Sí	Protocolo de transfusión masiva

**TRATAMIENTO INICIAL DEL SHOCK****Déficit neurológico****EVALUACIÓN****Clasificación de la severidad del TEC de acuerdo a GCS**

- Leve 13-15
- Moderado 9-12
- Severo <=8

**Exposición - control ambiental****ACCIONES CLAVE**