

CÓDIGO TRAUMA

Conjunto de actuaciones que permiten identificar de forma precoz y eficaz un trauma grave y la coordinación de los profesionales implicados, que se preparan para la recepción del paciente.

Principal causa de muerte en menores de 45 años y la tercera en individuos de todas las edades suponiendo el 12% de la carga mundial de la enfermedad.

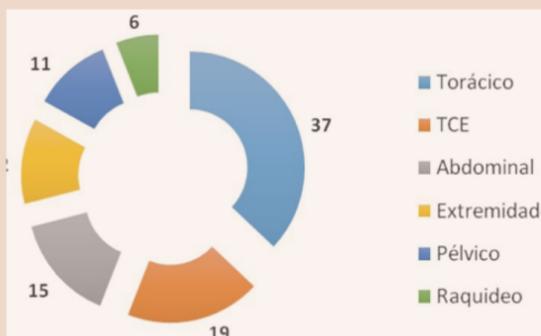


Figura 1.- Cirugía Andaluza, Cir Andal 2019.

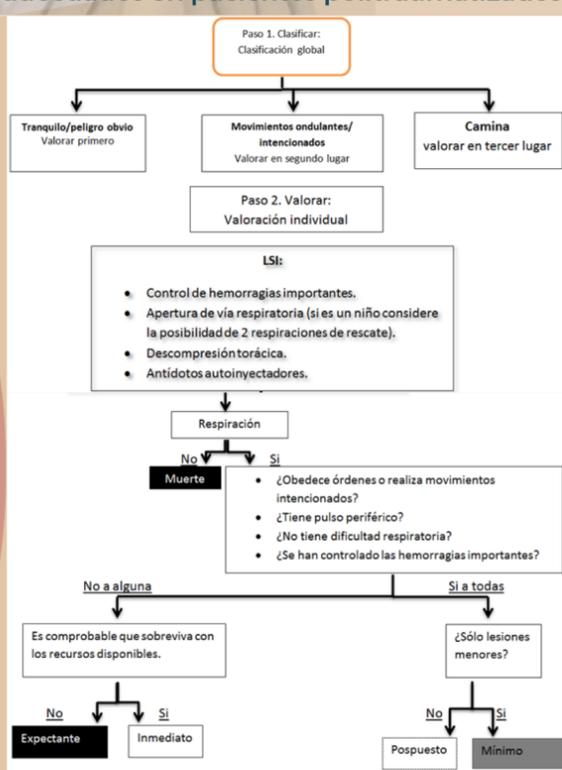
Localización principal del traumatismo.

PROTOCOLO

CÓDIGO TRAUMA

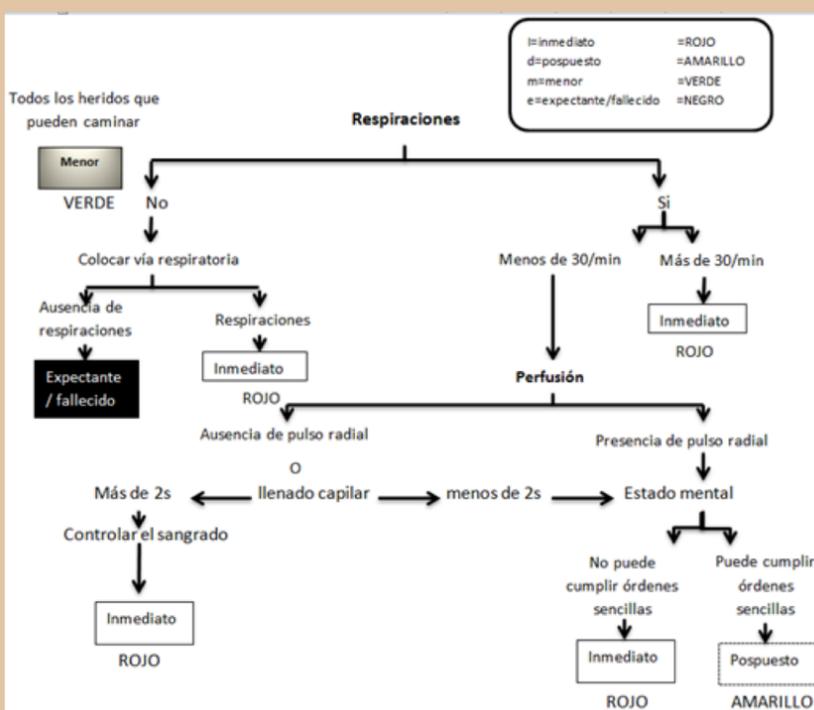
Protocolo de actuación en urgencias cuyo fin es garantizar una atención precoz, sistematizada y con tiempos de actuación adecuados en pacientes politraumatizados.

ALGORITMOS



Algoritmo 1.-ADAPTADO Triage SALT (clasificación, valoración, intervenciones de rescate y tratamiento/transporte). SMU Y GESTION DE DESASTRES, Elena García, MD, y Christopher B. Colwell, MD.

CRITERIOS DE TRAUMA



Algoritmo 2.- ADAPTADO START (traje simple y tratamiento rápido). GESTIÓN DE DESASTRES, Elena García, MD, y Christopher B. Colwell, MD.

ACTIVACIÓN CODIGO TRAUMA

Activado por el médico de emergencias extrahospitalarias en el momento que se detecta un paciente con lesiones graves evidentes o potenciales.

Secuencia de activación.

- Equipo de emergencias extrahospitalario
- Llamada de alerta
- Aviso al médico de urgencias: Recepción, transferencia, valoración.
- Aviso a medicina intensiva. Cx. General. Traumatología.

CRITERIOS A VALORAR

CRITERIOS FISIOLÓGICOS DE GRAVEDAD

D: TRAUMA SCORE REVISADO <12 PUNTOS

Escala Coma Glasgow	TA Sistólica (mmHg)	FR (rpm)	Puntuación
13-15	>89	10-29	4
9-12	76-89	>29	3
6-8	50-75	6-9	2
4-5	1-49	1-5	1
3	0	0	0

Figura 2.- Cirugía Andaluza, Cir Andal 2019.

- Lesiones penetrantes de cabeza, cuello, tronco y parte proximal de miembros.
- Tórax basculante.
- Amputación proximal a muñecas o tobillos.
- Dos o más fracturas en húmero y/o fémur.
- Fracturas abiertas o deprimidas de bóveda craneal.
- Fractura con sospecha de afectación vascular.
- Fractura de pelvis.
- Parálisis / paresia de miembro.
- Quemadura >10% superficie corporal, lesiones por inhalación, inmersión prolongada.

CRITERIOS ANATÓMICOS DE GRAVEDAD

- Precipitación desde más de tres metros de altura.
- Accidente de automóvil:
 - Cuando se encuentre algún fallecido dentro de la cabina.
 - Cuando haya salido despedido del vehículo.
 - Si se tarda más de 20 minutos en la extracción.
- Accidentes a más de 45 km/h.
- Deformación del vehículo de más de 50 cm en impactos frontales.
- Hundimientos de más de 30 cm en impactos laterales.
- Accidentes con vuelco.
- Atropello de peatón o ciclista (lanzamiento o derribo).
- Accidentes de motocicletas:
 - A velocidad >32 km/h.
 - Si sale despedido.
- Exposición a onda expansiva.

CRITERIOS DE RIESGO BASADOS EN EL MECANISMO LESIONAL

- Mayores de 55 años o menores de 5 años.
- Comorbilidad grave:
 - Enfermedad cardíaca o respiratoria.
 - Embarazo.
 - Diabetes mellitus.
 - Cirrosis.
 - Obesidad mórbida.
 - Inmunodeprimidos.
- Discrasias sanguíneas y pacientes anticoagulados.

CRITERIOS DE RIESGO POR EDAD O COMORBILIDAD

FUENTES DE INFORMACIÓN:

- Moratalla Cecilia G, Gómez Pérez R, Hinojosa Arco LC, Ocaña Wilhelmi L. Protocolo del Código Trauma en hospital de nivel III. Cir Andal. 2019;30(1):107-12.
- Cross KP, Petry MJ, Cicero MX. A better START for low-acuity victims: data-driven refinement of mass casualty triage. Prehosp Emerg Care. 2015 Apr-Jun;19(2):272-8