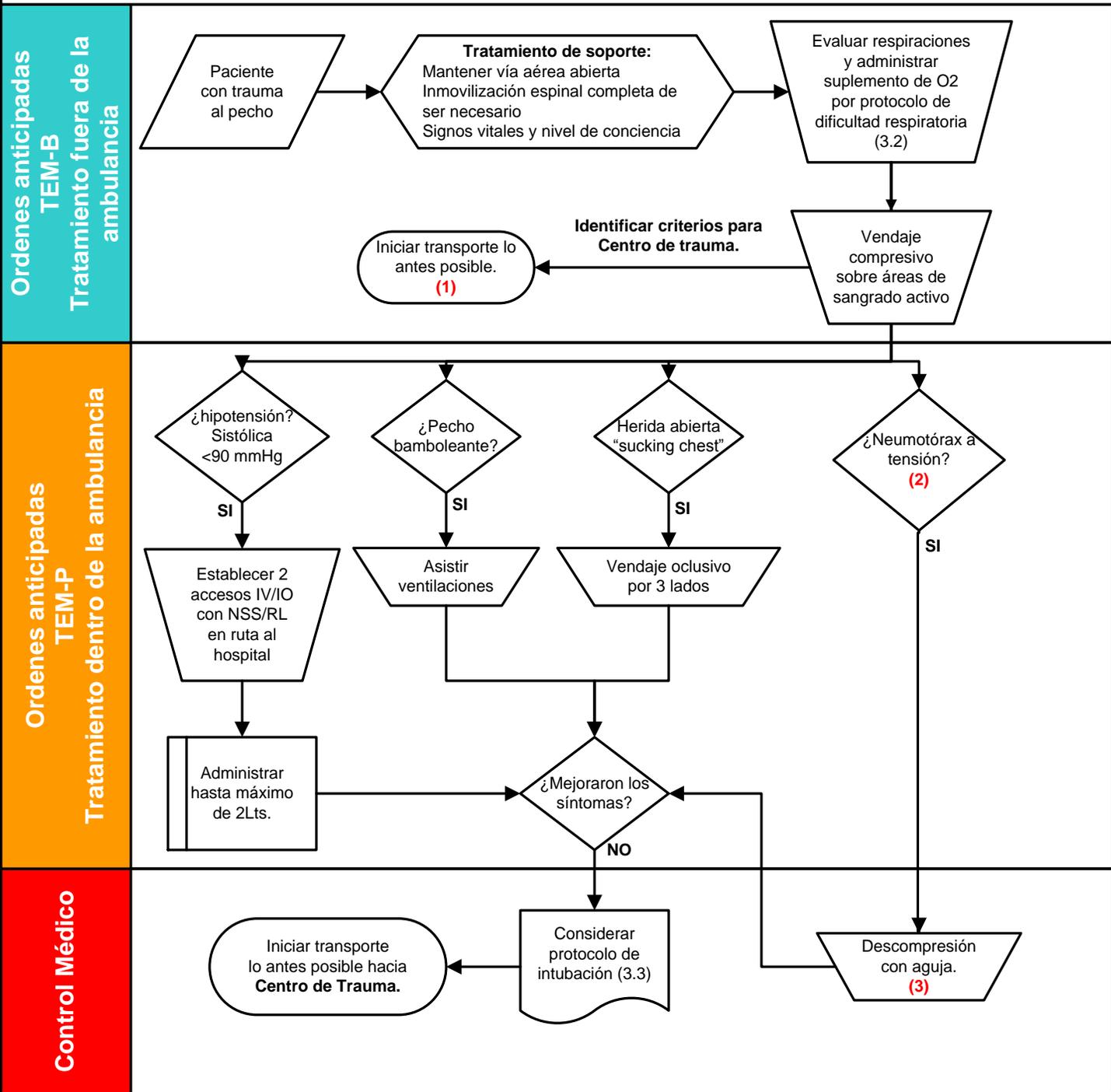


11.5 Trauma al pecho



(1) Tiempo en escena de un paciente crítico con múltiples traumas no debe ser mayor de diez (10) minutos luego de que el paciente fuera liberado. Las únicas intervenciones indicadas en escena son: inmovilización y manejo de la vía aérea de emergencia (incluyendo descompresión de tórax, si es necesario).

(2) Signos y síntomas de neumotórax a tensión son: Dificultad respiratoria, taquicardia, hipotensión, sonidos disminuidos e hiper-resonancia en el lado del neumotórax, asimetría en el pecho, enfisema subcutáneo, desviación de la traquea hacia el otro lado del neumotórax, distension de venas yugulares.

(3) Se coloca aguja angio #14 ó #16 (el mas ancho y largo disponible) por encima de la tercera costilla en el segundo espacio intercostal, a nivel de la línea medio-clavicular.

(4) Luego de la administración de 2 Lts. se debe continuar la administración de componentes sanguíneos. (Transporte a Facilidad Médica Hospitalaria que cuente con este servicio)