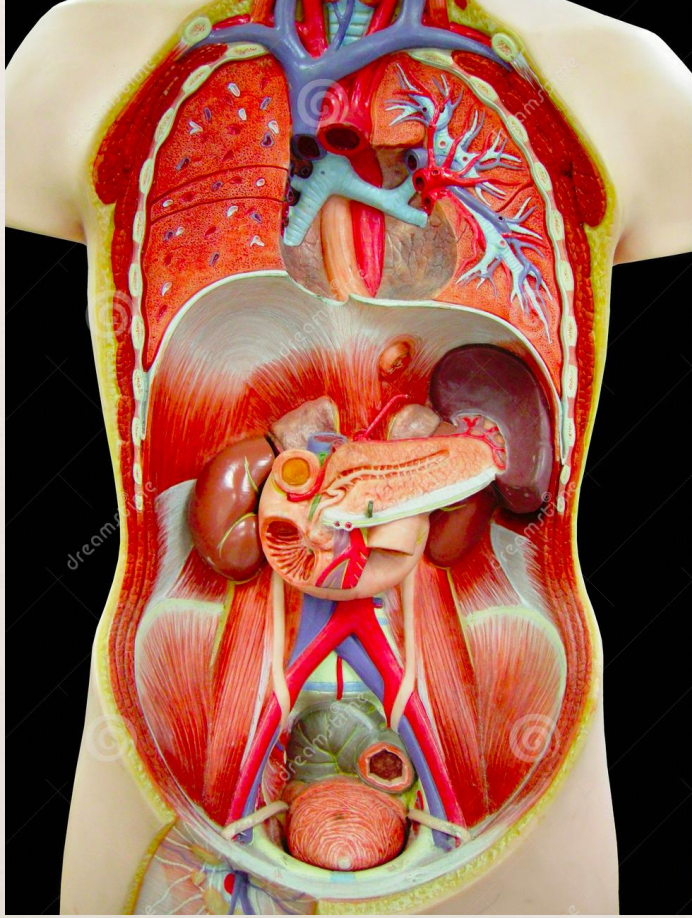


TRAUMA ABDOMEN

JESUS HINESTROZA





Download from
Dreamstime.com

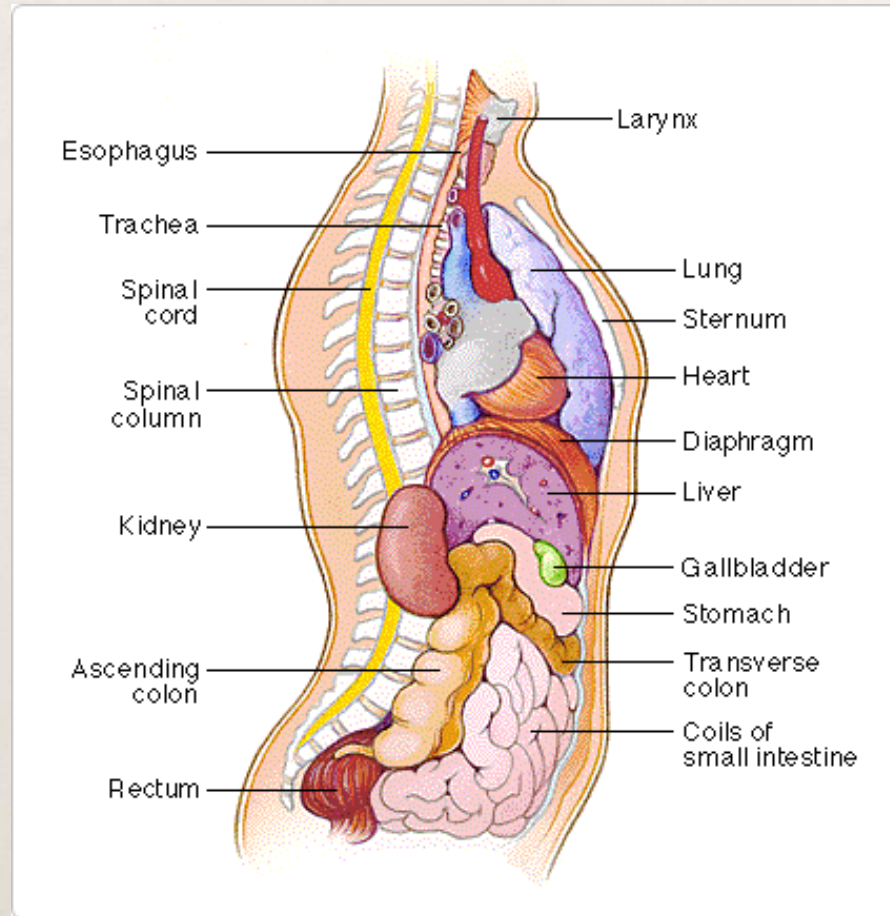
The watermark-free image is for previewing purposes only.

2863610



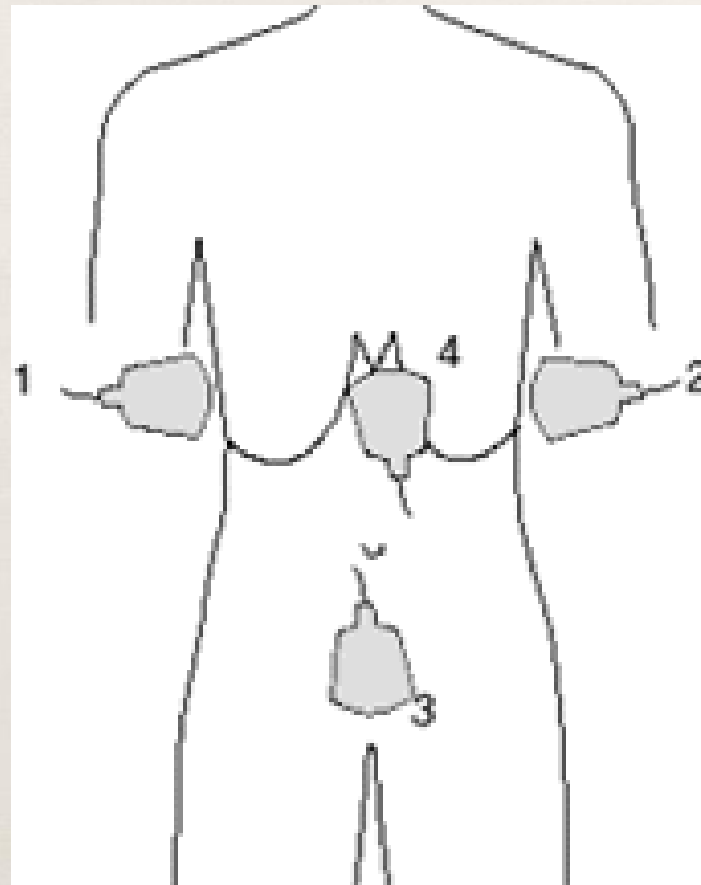
Eti Swinford | Dreamstime.com







Trauma
contundente





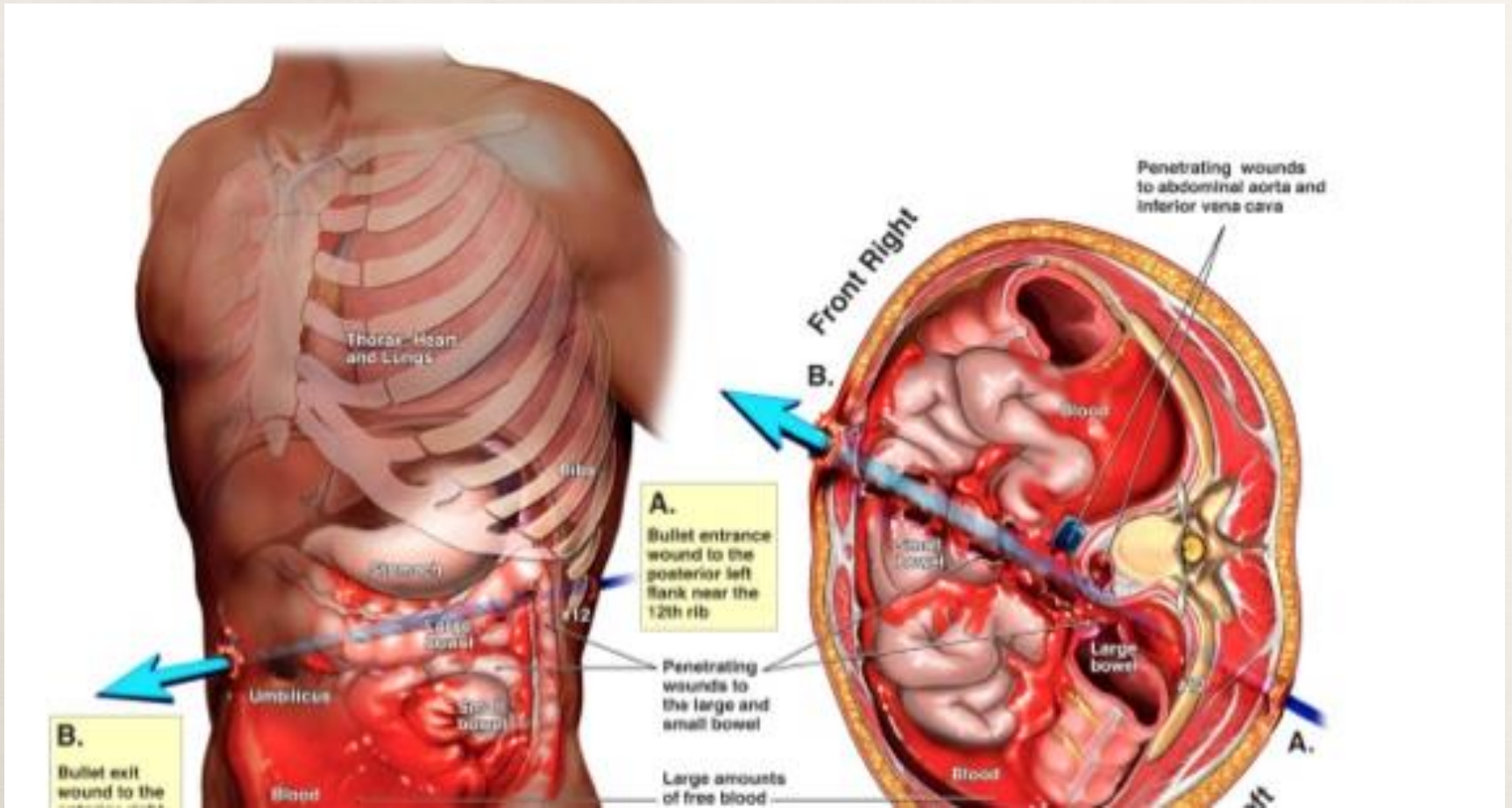
















ACCION 1

- * A. VIA AEREA

- * B. VENTILACION.

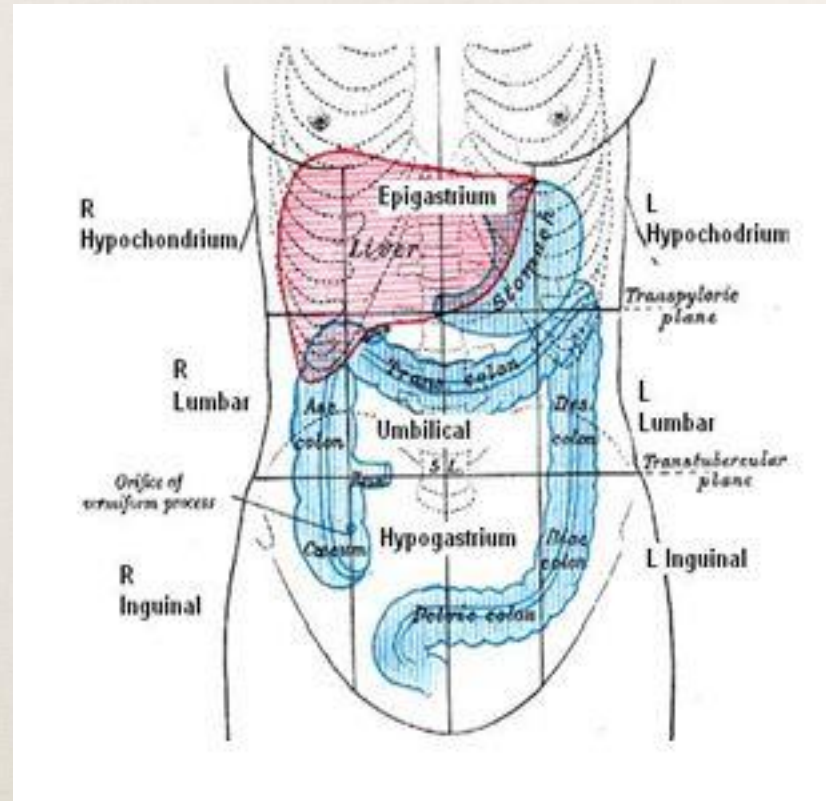
- * C. CIRCULACION.

- * D. ESTADO NEUROLOGICO.

- * E. EXPONER.

ACCION 2

* DIAGNOSTICO TOPOGRAFICO.



ACCION 3

* PENETRANTE.

* PERFORANTE.

LAPAROTOMIA

- * 1. CHOQUE.
- * 2. PERITONITIS.
- * 3. HEMATEMESIS.
- * 4. EVISCERACION.
- * 5. SANGRE EN RECTO.
- * 6. HPAF.

CONTROL DE DAÑO

- * 1. HIPOTERMIA.
- * 2. ACIDOSIS.
- * 3. COAGULOPATIA.

* 1. CIRUGIA:

* CONTROL DE SANGRADO.

* CONTROL LIQUIDO INTESTINAL.

* 2. UCI:

* ACIDOSIS

* HIPOTERMIA

* COAGULOPATIA.

* 3. CIRUGIA:

* REPARO DEFINITIVO.

* CIERRE DE PARED.

- * 1. TERMINAR RAPIDAMENTE CIRUGIA POR ACIDOSIS, COAGULOPATIA, HIPOTERMIA.
- * 2. INCAPACIDAD PARA CONTROLAR SANGRADO.
- * 3. INCAPACIDAD PARA CERRAR FORMALMENTE AL PACIENTE.
- * 4. PREVEER CIRUGIA GRANDE.
- * 5. REEVALUAR LA CAVIDAD ABDOMINAL.





Figura 3. Cierre temporal del abdomen con la Bolsa de