

## VALORACIÓN DE LA ESCENA

### Precauciones estándar

**Peligros**, número de víctimas, necesidad de recursos adicionales,  
**Mecanismo de lesión**

## EVALUACIÓN INICIAL

### IMPRESIÓN GENERAL

Edad, sexo, peso, apariencia general, posición,  
movimiento voluntario, lesiones evidentes, color de la piel  
**Hemorragia externa grave**

### NIVEL DE CONCIENCIA (AVDI)

Queja principal/síntomas

### VÍA AÉREA (CONSIDERAR CONTROL CERVICAL) (Ronquido, gorgoteo, estridor, apnea)

### RESPIRACIÓN

**(¿Presente?** Frecuencia respiratoria, profundidad, esfuerzo)

### CIRCULACIÓN

**(¿Pulso radial/carotídeo presente?** Frecuencia, ritmo, calidad)  
Color de la piel, temperatura, humedad, relleno capilar  
**¿Las hemorragias están controladas?**

## REVISIÓN RÁPIDA DE TRAUMA

### CABEZA Y CUELLO

¿Distensión de las venas del cuello?  
¿Desviación de la tráquea?

### TÓRAX

**Asimetría: (¿movimiento paradójico?), contusiones, penetraciones,**  
dolor al tacto, inestabilidad, crepitación (TIC)

### Ruidos respiratorios

(¿Presentes? ¿Simétricos? Si diferencias: percutir)

### Tonos cardiacos

### ABDOMEN

(Contusión, penetración, evisceración; **dolor a la palpación, rigidez,**  
**distensión**)

### PELVIS

**Dolor al tacto, inestabilidad, crepitación (TIC)**

### EXTREMIDADES SUPERIORES/INFERIORES

Deformidad e inflamación evidentes (TIC)  
**Pulso, Movilidad y Sensibilidad (PMS)**

### ESPALDA

Penetraciones, deformidad evidente

## EXPLORACIÓN ENFOCADA

### Exploración enfocada del área de la lesión

Evaluar también la columna si presenta lesiones que puedan enmascarar  
una lesión a ese nivel, o ante cualquier sospecha de lesión en columna

## HISTORIAL SAMPLE

(Síntomas, Alergias, Medicación, Patología previa, Última ingesta, Eventos)

*Si el paciente está en estado crítico: traslado a la ambulancia para el examen completo*

*Si existe pulso radial:*

## SIGNOS VITALES

Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, presión arterial

*Si alteración del estado mental (Si NDC<A):*

## BREVE EXPL. NEUROLÓGICA

**Pupilas** (¿Tamaño? ¿Reactivas? ¿Simétricas?)  
**Escala de coma de Glasgow** (Ocular, Verbal, Motora)  
**Dispositivos alerta médica. Glucemia capilar**

## HISTORIAL SAMPLE

¿Cómo se encuentra?

Completar el Historial SAMPLE si no se hizo aún

## NIVEL DE CONCIENCIA

AVDI

Pupilas

*Si alteración del estado mental (Si NDC<A):*

Glucemia capilar

## ESCALA DE COMA DE GLASGOW

Ocular, Verbal, Motora

## SIGNOS VITALES

Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, presión arterial, pulsioximetría, monitorización cardiaca, capnografía, temperaturaV

## VÍA AÉREA

¿Permeable? En pacientes con quemaduras valorar signos de lesiones por inhalación

## RESPIRACIÓN

¿Presente? Frecuencia, profundidad, esfuerzo

## CIRCULACIÓN

(¿Pulso radial/carotídeo presente? Frecuencia, ritmo, calidad)

Color de la piel, temperatura, humedad, relleno capilar

¿Las hemorragias están controladas?

¿LAS HEMORRAGIAS ESTÁN CONTROLADAS?

## Examinar el CUELLO

Lesiones aparentes, dolor a la palpación, inflamación

¿Distensión de las venas del cuello? ¿Desviación de la tráquea?

## Examinar el TÓRAX

**Asimetría:** (¿movimiento paradójico?), contusiones, penetraciones, dolor al tacto, inestabilidad, crepitación (TIC)

## Ruidos respiratorios

(¿Presentes? ¿Simétricos? Si diferencias: percutir)

## Tonos cardiacos

## Examinar el ABDOMEN

(Contusión, penetración, evisceración; dolor a la palpación, rigidez, distensión)

## Revaluar las LESIONES identificadas

## Revaluar INTERVENCIONES

Tubo endotraqueal, oxígeno, Vías IV, sellado de heridas torácicas, permeabilidad de drenajes torácicos, férulas y vendajes, objetos empalados, posición de pacientes gestantes

## Revaluar MONITORIZACIÓN

Cardiaca, capnografía, pulsioximetría

## EVALUACIÓN INICIAL

### IMPRESIÓN GENERAL

¿El paciente parece estar mejor, peor o sin cambios?

### NIVEL DE CONCIENCIA

AVDI

### VÍA AÉREA

#### (CON CONTROL CERVICAL)

(Ronquido, gorgoteo, estridor,..; apnea)

### RESPIRACIÓN

¿Presente? Frecuencia, profundidad, esfuerzo

### CIRCULACIÓN

(¿Pulso radial/carotídeo presente? Frecuencia, ritmo, calidad)

Color de la piel, temperatura, humedad, relleno capilar

¿Las hemorragias están controladas?

## EXPLORACIÓN DETALLADA

### HISTORIA DEL PACIENTE

¿Cómo se encuentra?

Completar el Historial SAMPLE si no se hizo aún

### SIGNOS VITALES

Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, presión arterial

Considerar pulsioximetría, monitorización cardiaca, capnografía, glucemia, temperatura, según sea necesario

### ESCALA DE COMA DE GLASGOW

(Ocular, verbal, motora); estado emocional

### Examinar la CABEZA

DCAP-BLS, TIC

(Pupilas, signo de Battle, ojos de mapache, salida de líquido/sangre por nariz u oídos)

### Examinar el CUELLO

DCAP-BLS, TIC ¿distensión de las venas del cuello? ¿desviación de la tráquea?

### TÓRAX

Asimetría: (¿movimiento paradójico?), contusiones, penetraciones,

DCAP-BLS, TIC

### Ruidos respiratorios

(¿Presentes? ¿Simétricos? Si diferencias: percutir)

### Tonos cardiacos

### Examinar el ABDOMEN

Contusión, penetración/evisceración; dolor a la palpación, rigidez, distensión

### Examine PELVIS

DCAP-BLS, TIC

### Examinar EXTREMIDADES SUPERIORES/INFERIORES

DCAP-BLS, TIC, PMS distales

### ESPALDA

Solo examinar si no se llevó a cabo en la Evaluación primaria de ITLS

DCAP-BLS, TIC

## EVAL. PRIMARIA ITLS

### VALORACIÓN DE LA ESCENA

Precauciones estándar  
**Peligros**, número de víctimas, necesidad de recursos adicionales,  
**Mecanismo de lesión**

### EVALUACIÓN INICIAL

**IMPRESIÓN GENERAL**  
 Edad, sexo, peso, apariencia general, posición,  
 movimiento voluntario, lesiones evidentes, color de la piel  
**Hemorragia externa grave**

**NIVEL DE CONCIENCIA**  
 (AVDI)  
 Queja principal/síntomas

**VÍA AÉREA**  
**(CONSIDERAR CONTROL CERVICAL)**  
 (Ronquido, gorgoteo, estridor, apnea)

**RESPIRACIÓN**  
 ¿Presente? Frecuencia respiratoria, profundidad, esfuerzo

**CIRCULACIÓN**  
 ¿Pulso radial/carotídeo presente? Frecuencia, ritmo, calidad)  
 Color de la piel, temperatura, humedad, relleno capilar  
 ¿Las hemorragias están controladas?

### REVISIÓN RÁPIDA DE TRAUMA

**CABEZA Y CUELLO**  
 ¿Distensión de las venas del cuello?  
 ¿Desviación de la tráquea?

**TÓRAX**  
**Asimetría: (¿movimiento paradójico?), contusiones, penetraciones,**  
 dolor al tacto, inestabilidad, crepitación (TIC)  
**Ruidos respiratorios**  
 ¿Presentes? ¿Simétricos? Si diferencias: percudir)  
**Tonos cardiacos**

**ABDOMEN**  
 (Contusión, penetración, evisceración; dolor a la palpación, rigidez,  
 distensión)

**PELVIS**  
 Dolor al tacto, inestabilidad, crepitación (TIC)

**EXTREMIDADES SUPERIORES/INFERIORES**  
 Deformidad e inflamación evidentes (TIC)  
 Pulso, Movilidad y Sensibilidad (PMS)

**ESPALDA**  
 Penetraciones, deformidad evidente

### EXPLORACIÓN ENFOCADA

**Exploración enfocada del área de la lesión**  
 Evaluar también la columna si presenta lesiones que puedan enmascarar  
 una lesión a ese nivel, o ante cualquier sospecha de lesión en columna

## REVALUACIÓN ITLS

### HISTORIAL SAMPLE

¿Cómo se encuentra?  
 Completar el Historial SAMPLE si no se hizo aún

### NIVEL DE CONCIENCIA

AVDI  
 Pupilas

*Si alteración del estado mental (Si NDC<A):*

Glucemia capilar  
**ESCALA DE COMA DE GLASGOW**  
 Ocular, Verbal, Motora

### SIGNOS VITALES

Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, presión arterial, pulsioximetría,  
 monitorización cardiaca, capnografía, temperaturaV

### VÍA AÉREA

¿Permeable? En pacientes con quemaduras valorar signos de lesiones por inhalación

### RESPIRACIÓN

¿Presente? Frecuencia, profundidad, esfuerzo

### CIRCULACIÓN

¿Pulso radial/carotídeo presente? Frecuencia, ritmo, calidad)  
 Color de la piel, temperatura, humedad, relleno capilar  
 ¿Las hemorragias están controladas?

**¿LAS HEMORRAGIAS ESTÁN CONTROLADAS?**

### Examinar el CUELLO

Lesiones aparentes, dolor a la palpación, inflamación  
 ¿Distensión de las venas del cuello? ¿Desviación de la tráquea?

### Examinar el TÓRAX

**Asimetría: (¿movimiento paradójico?), contusiones, penetraciones, dolor al tacto, inestabilidad, crepitación (TIC)**  
**Ruidos respiratorios**  
 ¿Presentes? ¿Simétricos? Si diferencias: percudir)  
**Tonos cardiacos**

### Examinar el ABDOMEN

(Contusión, penetración, evisceración; dolor a la palpación, rigidez, distensión)

### Revaluar las LESIONES identificadas

### Revaluar INTERVENCIONES

Tubo endotraqueal, oxígeno, Vías IV, sellado de heridas torácicas, permeabilidad de drenajes torácicos,  
 férulas y vendajes, objetos empalados, posición de pacientes gestantes

### Revaluar MONITORIZACIÓN

Cardiaca, capnografía, pulsioximetría

## EVAL. SECUNDARIA ITLS

### EVALUACIÓN INICIAL

#### IMPRESIÓN GENERAL

¿El paciente parece estar mejor, peor o sin cambios?

**NIVEL DE CONCIENCIA**  
 AVDI

**VÍA AÉREA**  
**(CON CONTROL CERVICAL)**  
 (Ronquido, gorgoteo, estridor,...; apnea)

**RESPIRACIÓN**  
 ¿Presente? Frecuencia, profundidad, esfuerzo

**CIRCULACIÓN**  
 ¿Pulso radial/carotídeo presente? Frecuencia, ritmo, calidad)  
 Color de la piel, temperatura, humedad, relleno capilar  
 ¿Las hemorragias están controladas?

### EXPLORACIÓN DETALLADA

#### HISTORIA DEL PACIENTE

¿Cómo se encuentra?  
 Completar el Historial SAMPLE si no se hizo aún

#### SIGNOS VITALES

Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, presión arterial  
 Considerar pulsioximetría, monitorización cardiaca, capnografía, glucemia, temperatura, según sea necesario

#### ESCALA DE COMA DE GLASGOW

(Ocular, verbal, motora); estado emocional

#### Examinar la CABEZA

DCAP-BLS, TIC  
 (Pupilas, signo de Battle, ojos de mapache, salida de líquido/sangre por nariz u oídos)

#### Examinar el CUELLO

DCAP-BLS, TIC ¿distensión de las venas del cuello? ¿desviación de la tráquea?

#### TÓRAX

**Asimetría: (¿movimiento paradójico?), contusiones, penetraciones,**  
 DCAP-BLS, TIC  
**Ruidos respiratorios**  
 ¿Presentes? ¿Simétricos? Si diferencias: percudir)  
**Tonos cardiacos**

#### Examinar el ABDOMEN

Contusión, penetración/evisceración; dolor a la palpación, rigidez, distensión

#### Examine PELVIS

DCAP-BLS, TIC

#### Examinar EXTREMIDADES SUPERIORES/INFERIORES

DCAP-BLS, TIC, PMS distales

#### ESPALDA

**Solo examinar si no se llevó a cabo en la Evaluación primaria de ITLS**  
 DCAP-BLS, TIC