



# Valoración de la Víctima





# Valoración de la Víctima

D

Déficit  
Neurológico



# Evaluación Primaria : Déficit Neurológico.

- Nivel de consciencia : AVDI
- Estabilización cervical
- Control de convulsiones



# Evaluación Primaria : Disability

- Nivel de consciencia : **AVDI**
- Estabilización cervical
- Control de convulsiones





# Evaluar Consciencia

**A**lerta

**V**erbal

**D**oloroso

**I**nconsciente

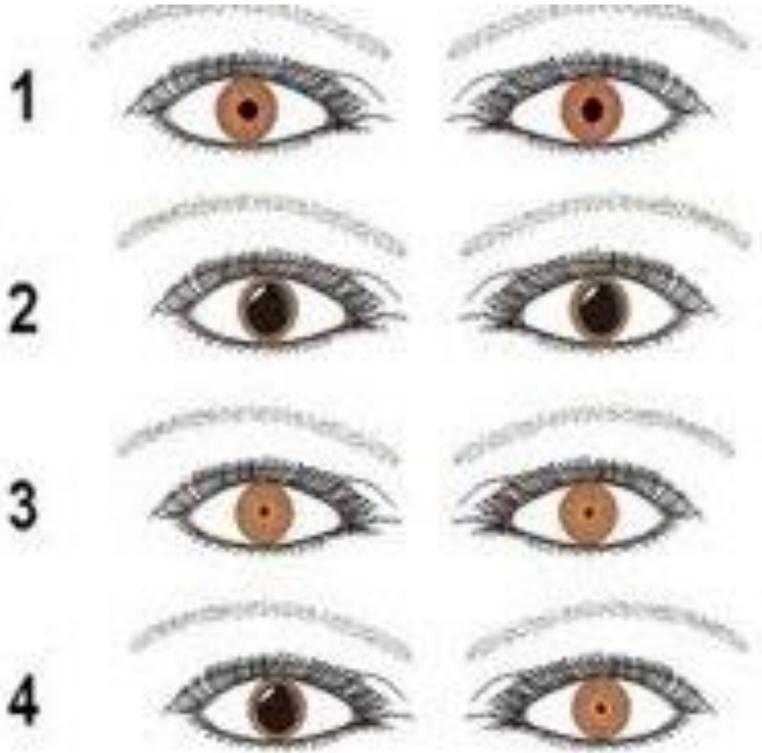


# Evaluación Primaria : Pupilas





# Evaluación Primaria : Pupilas



**Normal (isocóricas)**

**Dilatadas (midriasis)**

**Contraídas (Miosis)**

**Asimétricas (Anisocóricas)**



# Evaluación Primaria : Pupilas

## Isocoria

Pupilas de igual tamaño



Normales de 2 mm de diámetro

## Miosis

Contracción excesiva de las pupilas



Intoxicación por insecticida y drogas. Insolación.

## Midriasis

Dilatación excesiva de las pupilas



Falta de oxígeno  
Intoxicación por alcohol industrial

## Anisocoria

Pupilas de tamaño desiguales.



Daño cerebral  
TCE o ECV



# Convulsiones

**Las convulsiones son contracciones energicas e involuntarias de los músculos esqueléticos del organismo, secundarias a descargas cerebrales originadas por una irritación de los centros nerviosos.**

La convulsión no es una enfermedad, es una manifestación de otro proceso:

- Fiebre elevada
- Intoxicaciones
- Infecciones del SNC (Meningitis, tétanos, sífilis...)
- Síndrome de abstinencia (alcohol y tranquilizantes)
- Epilepsia

**Suele haber una fase postcrítica con disminución del nivel de consciencia.**



# Convulsiones

## Primeros auxilios: Convulsiones





## Actuación

- ACTIVAR SAMU , llame al 131
- **No sujetar a la víctima**
- **NO meterle cosas en la boca**
- Dejar a la víctima tendida en el suelo.
- Protegerla para que no se lesione por si misma

### **En el periodo postconvulsivo:**

- Colocar a la víctima en PLS.
- Explorar posibles lesiones debidas a la caída.



# SÍNTOMAS DE LA EPILEPSIA

Una crisis epiléptica o convulsión ocurre cuando una actividad anormal eléctrica en el cerebro causa un cambio involuntario de movimiento o función del cuerpo, de sensación, de la capacidad de estar alerta o de comportamiento.



Los síntomas que se experimentan dependen del lugar en el cerebro en el cual ocurre la alteración de la actividad eléctrica.

La crisis puede durar desde unos segundos hasta varios minutos, e incluso en algunas ocasiones pueden llegar a ser continuas, durando días, semanas o meses.



## Los síntomas más comunes son:

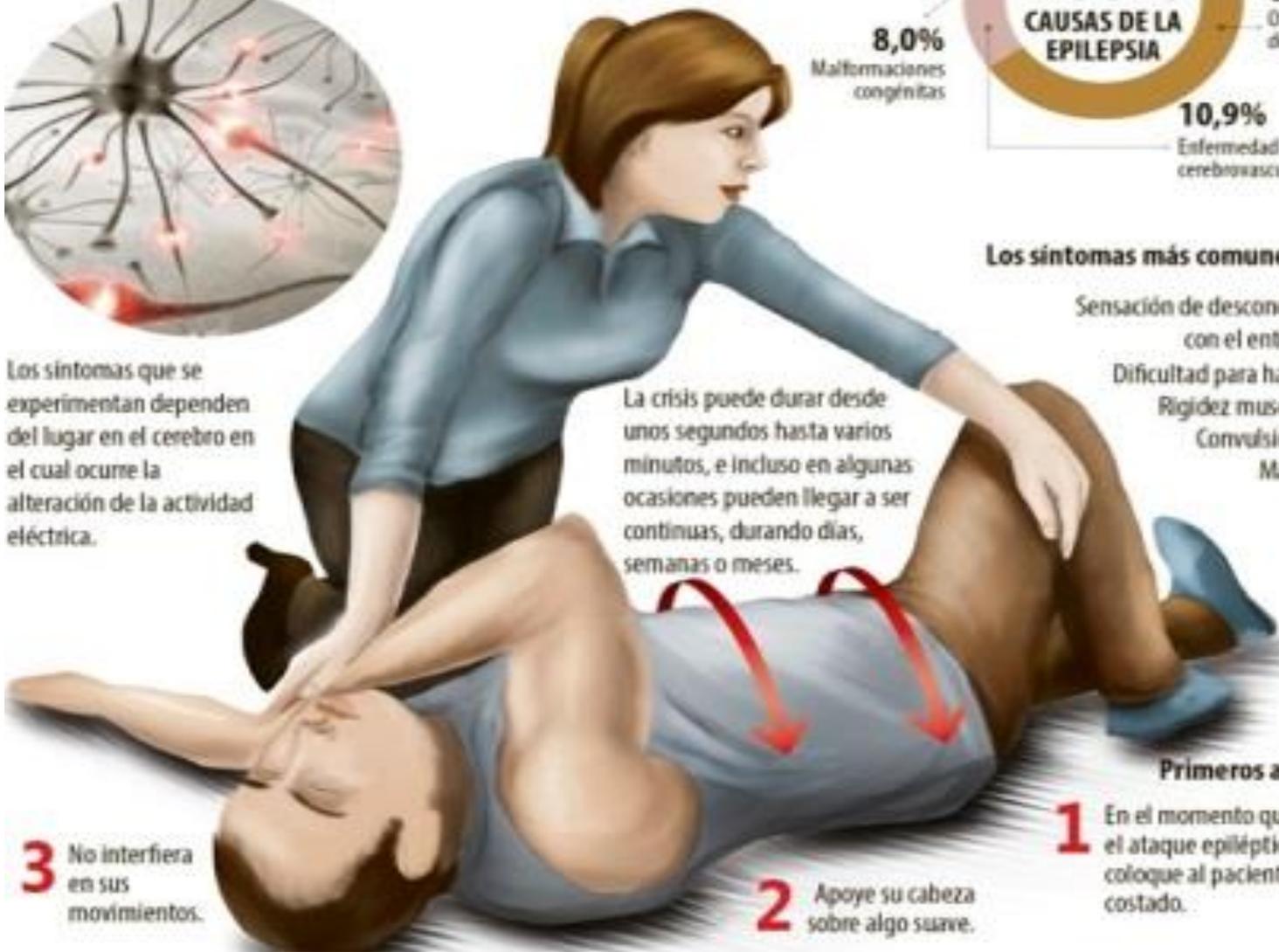
- Sensación de desconexión con el entorno.
- Dificultad para hablar.
- Rigidez muscular.
- Convulsiones.
- Mareos.

## Primeros auxilios

**3** No interfiera en sus movimientos.

**2** Apoye su cabeza sobre algo suave.

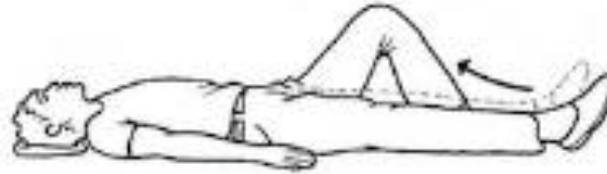
**1** En el momento que ocurra el ataque epiléptico, coloque al paciente de costado.





# POSICIÓN DE SEGURIDAD

1.



2.



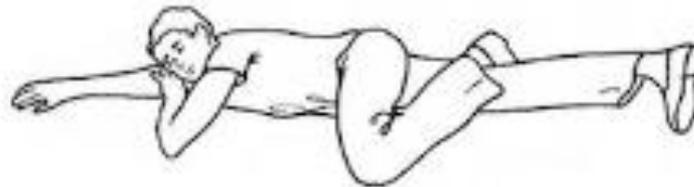
3.



4.



5.



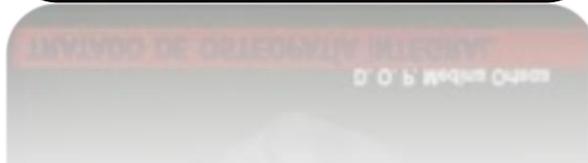


# Valoración

Interrogatorio

¿Puede movilizar las 4 extremidades?

¿Siente mi presión?





# Valoración

Interrogatorio sobre el accidente



- Mecanismo de lesión
- Tiempo transcurrido
- Presentación de algún intervalo de lucidez
- Empleo previo de drogas o alcohol



*Toda persona con una disminución persistente en el grado de consciencia, deterioro de la función neurológica, déficit neurológico focal, convulsiones, lesiones penetrantes o fracturas craneales abiertas o cerradas*

**DEBE HOSPITALIZARSE !!**



# Errores que deben evitarse en la valoración del paciente con TEC

- Atribuir erróneamente un déficit neurológico a OH o drogas
- Pasar por alto una fractura cervical o una lesión de la médula espinal
- No inmovilizar adecuadamente a un paciente agitado con lesión cervical



# Errores que deben evitarse en la valoración del paciente con TEC

- No reconocer un deterioro neurológico progresivo
- No tratar con rapidez y correctamente al paciente que "habla pero se deteriora"



“Dios te pido que este sea el fin de la  
clase.....”

# Bibliografía

- APHA, Manual Curso Apha, segunda edición, año 2006.