

Algoritmo de Manejo Analgésico en Trauma

Evaluar y tratar el dolor como parte de la atención general del paciente traumatizado

Determinar si el paciente presenta un Politraumatismo o un Traumatismo Único

Traumatismo Único

Politraumatismo

-Sin compromiso vascular
-Sin TEC

-Con compromiso vascular
-Con TEC

Valorar:
1) Compromiso Hemodinámico (Grados de Shock)
2) Compromiso Neurológico (ADVI)
3) Intensidad del Dolor (EVN)

Administrar:
-AINE (Dicloenac, Ketorolac) +
-Paracetamol +
-Morfina a dosis plena ±
-Bloqueo periférico ±
-Infiltración de herida con Lidocaína

Paciente ALERTA SIN compromiso hemodinámico (o Grado I):
Morfina 0,1mg/kg EV y/o
Ketamina Dc 0,1-0,15mg/kg a pasar en 10min; Dm 0,1mg/kg/h ±
Paracetamol 10-20mg/kg EV

Paciente CON compromiso hemodinámico Moderado:
Morfina 0,025-0,05mg/kg EV y/o
Ketamina

Paciente CON compromiso hemodinámico Severo:
Morfina ≤0,025mg/kg

Paciente CON compromiso neurológico:
a) Deterioro Leve: Morfina 0,025-0,05mg/kg EV
b) Deterioro Moderado: Morfina ≤0,025mg/kg EV
c) Deterioro Grave: IET y analgesia con Fentanilo 2-3µg/kg EV.

Re-Evaluar Intensidad del Dolor cada 15-30 minutos

EVN ≥4

EVN <4

Repetir dosis de Morfina al 10-25% de la Dc inicial

Monitoreo constante Hemodinámico y del Sensorio

Valoración del Compromiso Hemodinámico:

	Grado I o Leve	Grado II o Moderado	Grado III o Grave	Grado IV
PAS	Normal	Normal	Disminuida	Disminuida
FC	<100	100-120	120-140	>140
FR	<20	20-30	30-40	>40
Estado de Conciencia	Normal	Preocupado	Ansioso	Confuso/comatoso
Relleno Capilar	<2 segundos	>2 segundos	>2 segundos	>2 segundos
Diuresis	>30ml/hora	20-30ml/hora	5-15ml/hora	<10ml/hora
Pérdida Hemática	<750ml	750-1500ml	1500-2000ml	>2000ml

Valoración de la Intensidad del Dolor: a través de la Escala Verbal Numérica (EVN). El paciente debe cuantificar verbalmente la intensidad de su dolor asignándole un número entre 0 y 10, teniendo en cuenta que 0 es la ausencia de dolor y 10 es el peor dolor que se pueda imaginar.

- EVN 1 a 3: Dolor Leve.
- EVN 4 a 6: Dolor Moderado.
- EVN 7 a 10: Dolor Severo.

Valoración del Compromiso Neurológico: a través de la "Nemotecnica ADVI", que permite determinar grados progresivos de alteración del estado de conciencia.

- A: paciente alerta.
- V: paciente que responde a estímulos verbales.
- D: paciente que responde a estímulos dolorosos.
- I: paciente inconsciente.

En paciente politraumatizado:

- **NO** AINEs: en hipovolemia demuestran alto poder nefrotóxico por inhibición de las PG
- **NO** Paracetamol si hay compromiso del estado hemodinámico.
- **NO** Ketamina si:
 - Deterioro del estado de conciencia.
 - Estado de shock avanzado.

Factores a tener en cuenta para reducir la dosis de Morfina y titular cautelosamente:

- ✓ Riesgo de sangrado oculto por la cinemática del trauma.
- ✓ Hipotensión arterial.
- ✓ ADVI alterado (Glasgow <15).
- ✓ Signos de hipoventilación.
- ✓ Hipoxia (SpO2 <90%) a pesar de la administración de O2 suplementario.

Battilana, J
Cabrera, M
Caffaratti, J
Martinez P, A
Palameta, F
Petrini, N
Prieto, N
Pugnaroni, F
Quittard, J
Rovetto, L
Vaula, L