



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DE PACIENTES
POLITRAUMATIZADOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA

NURSING CARE IN THE MANAGEMENT OF MULTI-TRAUMA
PATIENTS IN THE EMERGENCY SERVICE

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIA Y
DESASTRES

AUTOR

LUCERO MILAGROS SANTIAGO BRAVO

ASESOR

LOURDES HANINA TUCTO GARCIA

LIMA – PERÚ

2025

ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. LOURDES HANINA TUCTO GARCIA

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-1135-1626

Fecha de aprobación: 06 de octubre del 2025

Calificación: aprobado

DEDICATORIA

Al altísimo, a mi madre y padre, a mi familia. A quienes me acompañaron y guiaron en toda mi formación profesional, mi asesora y docentes con mucho cariño.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco profundamente a Dios por brindarme la sabiduría y a mi familia por la confianza y fortaleza a lo largo de mi carrera profesional; además deseo expresar que este logro no es solo mío, sino de ellos, quienes valoraron mi vocación, entrega y alto compromiso en mi desarrollo como enfermera.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

El presente estudio es autofinanciado por la autora.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflicto de interés.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

La egresada:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	SANTIAGO BRAVO LUCERO MILAGROS

Perteneciente al programa de **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES** autora del trabajo titulado **CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DE PACIENTES POLITRAUMATIZADOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA** el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES** bajo la modalidad de **TRABAJO ACADÉMICO**.

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	TUCTO GARCIA LOURDES HANINA	ENFERMERÍA	ASESOR

Declaro que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hago constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **12 %**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega **trn:oid::1:3574315492**; fecha de entrega 19-05-2026
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 19 de mayo 2026.**

Firma del asesor
N° DNI: 44782740
ORCID: 0000-0003-1135-1626



TABLA DE CONTENIDOS

Pág.

RESUMEN

ABSTRACT

I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	CUERPO	10
III.	CONCLUSIONES	20
IV.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22

ANEXOS

RESUMEN

El cuidado de enfermería al paciente politraumatizado es el que necesitan las personas con múltiples heridas. El experto en enfermería brinda atención a estos pacientes que han sufrido múltiples lesiones a causa de un percance o impacto que ha perjudicado diversos órganos. **Objetivo:** Describir la evidencia científica sobre los cuidados de enfermería en el manejo de pacientes politraumatizados en el servicio de emergencia, documentados a partir del año 2018 al 2024. **Metodología:** Se fundamentó en una revisión exhaustiva bibliográfica de 23 artículos, los cuales se analizaron en las siguientes bases de datos como: Scielo, Mediagraphic, Dialnet, BvSalud, ScienceDirect, Salud Uninorte, Ocronos, considerando los términos y criterios de inclusión y exclusión siendo selectivos para los estudios pertinentes. **Resultados:** Un 60.9% de intervención de enfermería refieren a la evaluación, atención temprana, además del enfoque integral humanizado basado en acciones específicas como la ATLS en la evaluación de la vía aérea, respiración, circulación, disfunción neurológica y lesión. Mientras que el 39.1% fueron enfocados a la observación, entrevistas y análisis. **Conclusión:** la atención integral y temprana en el manejo de pacientes politraumatizados, a través de la evaluación rápida, garantiza una respuesta efectiva en situaciones críticas.

Palabras claves: Cuidados, intervenciones, acciones, atención, manejo, humanización, evaluación, asistencia, politraumatizado.

ABSTRACT

Nursing care for polytrauma patients is the care needed by individuals with multiple injuries. Nursing professionals provide care to these patients who have suffered multiple injuries due to a hazard or impact that has damaged various organs.

Objective: To describe the scientific evidence on nursing care in the management of polytrauma patients in the emergency department, documented from 2018 to 2024. **Methodology:** This study was based on a comprehensive literature review of 23 articles, which were analyzed in the following databases: Scielo, Mediagraphic, Dialnet, BvSalud, ScienceDirect, Salud Uninorte, and Ocronos. The inclusion and exclusion criteria were applied selectively to ensure relevant studies were selected.

Results: 60.9% of nursing interventions involved assessment, early intervention, and a comprehensive, humanized approach based on specific actions such as Advanced Trauma Life Support (ATLS) for assessing airway, breathing, circulation, neurological dysfunction, and injuries. While 39.1% were focused on observation, interviews, and analysis. **Conclusion:** Comprehensive and early care in the management of polytrauma patients, through rapid assessment, guarantees an effective response in critical situations.

Keywords: Care, interventions, actions, care, management, humanization, assessment, assistance, polytrauma patient

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la población que sufre accidentes traumáticos, como caídas desde alturas o accidentes automovilísticos, son calificados pacientes con trauma debido a las lesiones y daños en uno o más órganos. En algunas circunstancias, estos accidentes provocan el fallecimiento de la persona por la demora en la atención y cuidado, ya que, el tiempo durante la asistencia médica inicial también es perjudicial para tenerlo con vida y con su propicia recuperación. Además, entre los factores causales de muerte en un accidente tenemos la edad, ya que las personas adultas tienen un peor pronóstico; asimismo, la situación socioeconómica, ya que algunos no tienen recursos para cubrir gastos clínicos u hospitalarios; y, por último, el factor género masculino ya que predominantemente son quienes conducen más vehículos que las mujeres y eso propicia que los varones sufran los accidentes en su mayoría (1).

Los plazos críticos en este tipo de atenciones en pacientes con traumas demandan tiempo, ya que unos minutos de retraso en la asistencia de enfermería pueden ser suficientes para que la persona deje de existir (2). El paciente politraumatizado que sufre daños debido a un trauma o que pone en juego su vida por alguna lesión o múltiples daños en los órganos presenta un peligro y riesgo; es decir, la gravedad determina su estado con el tipo y la emergencia que debe ser entendido de los cuales pueden ser crítico, moderado o leve. Por ello, debido a su necesidad de asistencia médica inmediata, la valoración de la atención de la enfermería en el cuidado debe, además, tomar en cuenta las principales causas (3).

En el Perú, para el año 2023, la (OMS) informa que 1,19 millones de individuos perdieron la vida debida en su mayor proporción por accidentes automovilísticos; tan solo 20 y 50 millones de individuos señalaron que presentaron lesiones, aunque no tan graves y hay otros que terminaron en discapacidad de por vida (1). El Ministerio de Salud (MINSA) afirma estadísticamente, en el año 2023 que el 87 172 representaron casos atendidos por lesiones o daños múltiples de personas que sufrieron accidente a consecuencia de la imprudencia de los conductores: por exceso de velocidad 26,4%, ebriedad 7.1%, no respetar las señales de parte del peatón 3% y otras circunstancias con un 35,4%. De igual manera, los accidentes viales se situaron en la primera posición en la lista para el año 2024, ocupando las primeras posiciones en la lista de atención por múltiples lesiones (3).

Se registraron 16,025 casos en la nación del Perú, ocasionados durante el periodo de enero hasta el mes de agosto por accidentes automovilístico de tránsito en el año 2022, según (CDC) Perú, que es El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del MINSA. Se identificó mediante el análisis que la mayoría en este problema repercute a ser del sexo masculino, lo cual representa a los conductores y propietarios de los vehículos con edades de 20 y 24, con un 9,7%; un 25 entre 29 años, que representa las edades en un porcentaje de 9,5%, y con un 7,2% las personas que representan las edades de 30 y 34. La (CDC) Perú fundamentó que, durante los días de descanso se reportaron más casos de accidentes con víctimas heridas o lesiones y daños múltiples, registrándose 7,671 casos de accidentes. Asimismo, los resultados manifiestan que los viernes se registran con un número reducido de accidentes con víctimas heridas, representando el 13,5% en 2,166 de los casos. Por otro lado, los sábados presentan un índice constante de

accidentes, con un 16,1% en 2,587 de las situaciones. Finalmente, los domingos se contabilizan los accidentes con víctimas de lesiones más altos, llegando a un 18,2% en 2,918 de los casos (4).

En este sentido, es un compromiso que vincula a la familia y que requiere que un profesional experto tenga la predisposición de atender al paciente; es decir, que la enfermera asuma su rol en función al valor hacia el paciente mediante los cuidados en enfermería, ya que una buena práctica en aplicación de estrategias puede salvar muchas vidas, teniendo en cuenta: la asistencia inicial, manipulación de equipos y la escucha activa en todo momento para asistir a sus necesidades, debido a que ello procurará levantar el ánimo del paciente mediante el apoyo emocional. De esta manera, la esencia del cuidado del enfermero conceptualiza las actividades que buscan proteger y sustentar la dignidad humana entorno a las etapas de su vida y su estado de salud (5).

La definición de la atención en enfermería se establece desde una perspectiva integral y humana, con relación a la preservación y calidad de vida de una persona, donde se hace referencia a muchos aspectos del ser humano; como el ámbito mental, físico, sociocultural y espiritual. Asimismo, implica obtener cognitivamente una preparación profesional que lo caracteriza en la formación para el desarrollo de la carrera en enfermería, estableciendo cimientos que fortalezcan la salud del paciente, teniendo en cuenta la consideración, atendiendo sus necesidades básicas, presentando sensibilidad por el dolor que está pasando y ser empático en todo momento, que genera una buena atención (6).

La esencia de la enfermería reside en el cuidado, un compromiso fundamental que implica la entrega de atención integral al paciente; pues este compromiso no se limita al bienestar físico, sino que también abarca la construcción de una conexión profunda y significativa entre la enfermera y el paciente. En esta línea, la bidireccionalidad en esta relación se refiere a la comunicación fluida y efectiva entre ambas partes, permitiendo una comprensión mutua y una colaboración efectiva en el proceso de cuidado (7).

La teoría de Watson se centra en los fenómenos de la experiencia de salud-enfermedad humana, así como en las experiencias de cuidado y curación que se dan de individuo a individuo (8). En este sentido, se aplica los cuidados de enfermería mediante la empatía con el paciente, teniendo en cuenta la integridad, la dignidad del paciente, así como la intervención en su estado mental y emocional, que es el que más se encuentra afectado en un paciente politraumatizado por la situación trágica que vivió. Asimismo, esta teoría se relaciona con los cuidados del paciente politraumatizado, porque este tipo de pacientes requiere cuidados de acuerdo con su necesidad y condición; su planteamiento facilita la aplicación del cuidado humanizado al promover el equilibrio entre cuerpo, mente y alma del paciente politraumatizado. De esta manera, esta armonía se logra a través de los cuidados de enfermería y la construcción de un vínculo de confianza entre el cuidador y la persona cuidada. Por lo tanto, los enfermeros son los profesionales llamados a brindar los primeros cuidados al paciente politraumatizado, con el objetivo de aumentar su bienestar y armonía (8).

Según Flores, M., en el año 2022, en su investigación metodológica Cuidados de enfermería al paciente politraumatizado atendidos en el área de emergencia, menciona que la atención de enfermería juega un papel crucial en la mejora de la salud y la productividad de los pacientes politraumatizados, por lo cual el autor destaca la importancia de un cuidado integral para reducir significativamente las complicaciones, la morbilidad y la mortalidad asociadas a este tipo de lesiones, describiendo el cuidado del enfermero como un proceso terapéutico e interactivo que aborda integralmente el proceso salud-enfermedad, a través de estrategias implementadas en colaboración con el paciente. Por otro lado, enfatiza que cuidar implica acompañar al paciente en su experiencia, respetando su dignidad e integrando los aspectos técnicos y humanísticos de la atención, superando así la dicotomía tradicional entre ambos (9).

En el servicio de emergencias, la atención de enfermería al paciente de trauma es un proceso activo terapéutico entre el paciente necesitado de ayuda y la enfermera. De igual forma, la enfermera debe estar preparada en información y práctica cognitiva, así como poseer paciencia, resiliencia, experiencia, aptitud, motivación y liderazgo para brindar el cuidado necesario a estos pacientes con lesiones graves que ponen en riesgo su vida. En consecuencia, estas atenciones contribuyen a minimizar la morbilidad del paciente politraumatizado (10).

La gestión del paciente en torno a sus necesidades tiene que recibir el cuidado primario, la reanimación y la asistencia en la revisión de signos vitales; así también, en una segunda instancia, una atención específica y completa para intervenir con un tratamiento propicio para su salud y establecer su salud (11).

El cuidado en enfermería tiene un objetivo, el cual es establecer el carácter inicial hacia el paciente, con la visión de determinar rápidamente una impresión global y verificar la presencia de factores de riesgo que ponen en trance la vida (12).

Según Huahuatico, Y., en el año 2022 realizó un estudio, en el cual encontró que el trabajador de enfermería ofrece un enfoque en el cuidado individualizado del paciente de trauma y presenta diagnósticos de manera rápida; pues el estudio señaló que el personal de enfermería busca brindar atención de calidad y eficiencia, adaptando sus intervenciones a la gravedad del paciente. El estudio mostró un total de 29 artículos referentes a la atención brindada del paciente politraumatizado, cuyos resultados obtenidos evidenciaron que, un 43% corresponde al manejo inicial en la atención del paciente politraumatizado, el cual se lleva a cabo entre 15 y 30 minutos. Por otro lado, las enfermeras desempeñaban un rol vital en la ventilación y oxigenación con un 70%, control de sangrados con un 77% y en la gestión del dolor o evaluación neurológica con un 70%, a pesar de que un 30% de los artículos no especifican estos elementos. Además, reafirmó que el factor tiempo desde el inicio debe ser rápido, ya que la demora en el traslado desde el lugar hasta el hospital en algunas circunstancias, según lo recopilado de otros estudios que observó, puede llegar a durar entre 4 a 6 horas aproximadamente, lo que hace menos exitosa la probabilidad de salvar vidas (13).

Martiniano et al., en el 2020, encontraron que el cuidado de enfermería en pacientes politraumatizados tenía un manejo adecuado en la inmovilización, la administración de drogas y control del dolor; asimismo, estos resultados representaron que 9 artículos se centraron en la gestión correcta de la estructura

corporal, del cual se aplicaron el método de inmovilización, la administración de analgésicos para minimizar el dolor y monitoreo de todos los signos fisiológicos (14).

En contraste, Paucar, en el año del 2019, demostró con su investigación que, en el servicio de urgencias del Hospital de Apoyo Chepen el 46% de las enfermeras muestran un nivel de conocimiento inadecuado en la atención al paciente con trauma, mientras que el 36% exhibe un nivel medio y únicamente el 18% un nivel alto. Respecto a las prácticas, el 64% de las enfermeras exhiben prácticas malas y el 33% presentan prácticas buenas. Asimismo, se detectó una correlación relevante $p < 0.001$ entre el grado de entendimiento y las prácticas de las enfermeras en la atención al paciente politraumatizado (15) .

Los pacientes que presentan daños y lesiones múltiples en situaciones de emergencia debido a accidentes de tráfico muestran afectación en funciones vitales, por lo que necesitan una acción rápida y segura por parte del personal de emergencias para ofrecer cuidados básicos y evitar posibles complicaciones, como el fallecimiento repentino (16).

Por tal razón, la monografía proporcionará una contribución a futuros estudios con un de manera teórica y con metodología práctica, ofreciendo información precisa acerca de los cuidados destinados al paciente con múltiples traumatismos, lo cual favorecerá en la calidad de vida y cuidados.

Mediante el aporte teórico, la investigación ampliará el contexto de fundamentación con bases reforzadas a partir de las teorías de enfermería, definiciones y aportes del cuidado de atención en el área de enfermería acerca del manejo del paciente

politraumatizado. Asimismo, se sustenta en información recopilada por diferentes autores, la cual permite una deducción oportuna e inmediata para salvar la vida del paciente.

Tendrá un aporte práctico porque brindará herramientas esenciales para que el profesional de enfermería brinde la atención a la persona, la cual debe basarse en evidencia científica, lo que implica la validación y confiabilidad de los cuidados. De igual forma, si bien la práctica habitual se basa en el criterio y formación de desarrollo de la enfermería, resulta netamente necesario acudir a investigaciones científicas que otorguen oportunidades y propongan buenas intervenciones.

El estudio se caracteriza por su enfoque metodológico científico, basado en la recopilación sistemática y ordenada de datos, libre de sesgos a través de la revisión bibliográfica por la síntesis y búsqueda de información de diferentes antecedentes relacionados al tema.

Se considera de suma importancia resaltar el rol de la enfermera en la atención a pacientes politraumatizados, no solo por su arduo trabajo diario con personas que se encuentran en el sector hospitalario producto de sus lesiones, muchas veces durante largas temporadas, sino también porque las intervenciones que se aplican de manera práctica, con un buen manejo, evitan el sufrimiento, los decesos y hasta la invalidez del paciente.

Por tal motivo se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los cuidados de enfermería en el manejo de pacientes politraumatizados en el servicio de emergencia?

OBJETIVOS

Objetivo General

- Describir la evidencia científica sobre los cuidados de enfermería en el manejo de pacientes politraumatizados en el servicio de emergencia.

Objetivos Específicos

- Caracterizar la evidencia bibliográfica de los cuidados de enfermería brindados al paciente politraumatizado atendido en el servicio de emergencia.
- Describir las intervenciones de los cuidados de enfermería que se aplican a los pacientes politraumatizados atendido en el área de emergencia.

II. CUERPO

3.1 Metodología

La monografía tiene por metodología la revisión bibliográfica mediante la síntesis y búsqueda de información; además, fue retrospectivo, porque los artículos fueron realizados entre los años 2018 hasta 2024.

3.2 Selección del tema

Se eligió el tema de cuidados de enfermería en el manejo del paciente politraumatizado en emergencia porque representará la innovación para brindar adecuadamente los cuidados y manejar oportunamente el paciente politraumatizado con métodos adecuados para la recuperación del paciente en los aspectos psicológicos, emocionales y físico. Asimismo, el estudio abarcó la selección de 23 artículos analizados entre los años 2018 al 2024, estando todos los artículos relacionados al tema.

3.3. Búsqueda

Se realizó la búsqueda de los artículos científicos en bases de datos como: Scielo, Pubmed, BvSalud, ScienceDirect, Research Society and Development, Asociación Española de Pediatría, Saluduninorte, Ocronos, Revista Sanitaria de investigación, Dialnet, Mediagraphic, Periodicossedssedu, Portal de revistas científicas y profesionales croatas. Se utilizaron las siguientes palabras claves: cuidados, intervenciones, acciones, atención, manejo, humanización, evaluación, asistencia, politraumatizado; además, realizaron combinaciones de dichos términos tanto en español, inglés y portugués.

La búsqueda de los artículos fue minuciosa, a través de los criterios de la inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- (1) Estudios vinculados con la variable cuidados de enfermería en la atención de pacientes politraumatizados en el servicio de emergencia.
- (2) Estudios publicados entre los años 2018 y 2024.
- (3) Estudios publicados en revistas indexadas de alto impacto.

Criterios de exclusión:

- (1) Estudios que presentaban información incompleta.
- (2) Estudios publicados en el 2017 o en años anteriores.
- (3) Estudios que solo mostraban resúmenes sin acceso al texto completo.
- (4) Estudios que no guardaban relación directa con el tema de investigación.

Para asegurar la integridad y veracidad de la información, se descartaron los artículos que no cumplieron con los criterios establecidos. Asimismo, en cada publicación recuperada se aplicó la estrategia de exploración de listas, lo que permitió un seguimiento de las referencias y el rastreo de citas específicas dentro de cada estudio. Como resultado, se seleccionaron 23 artículos que cumplieron con los parámetros de calidad y pertinencia definidos para la investigación.

BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA ELECTRÓNICA INICIAL

BÚSQUEDA EN SCIELO (B1) =5

BÚSQUEDA EN DIALNET (B2) =3

BÚSQUEDA EN BVSALUD (B3)= 3

BÚSQUEDA EN RSI (B4)= 2

BÚSQUEDA EN MEDIAGRAPHIC (B5)= 2

BÚSQUEDA EN HRACK (B6)= 1

BÚSQUEDA EN SCIENCEDIRECT (B7)= 1

BÚSQUEDA EN PERDIOSSESEDU (B8)= 1

BÚSQUEDA EN PUBMED (B9)= 1

BÚSQUEDA EN RSD (B10)= 1

BÚSQUEDA EN AEP (B11)= 1

BÚSQUEDA EN SALUDNINORTE (B12)= 1

BÚSQUEDA EN CLINALKEY (B13)= 1

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA =23

RESULTADOS

Al observar y hacer una minuciosa investigación se identificaron 23 artículos que fueron seleccionados luego de aplicar criterios de inclusión y exclusión al estudio.

De los artículos identificados, (9) artículos son de Brasil con un 39%, España (4) artículos con un 17%, Cuba (2) artículos con un 9%, Perú (2) artículos con un 9%, México (1) artículo con un 4%, Inglaterra (1) artículo con un 4%, Irán (1) artículo con un 4%, África Central (1) artículo 4%, Croacia (1) artículo con un 4% y Estados Unidos (1) artículo con un 4%.

De acuerdo al año de publicación de las investigaciones, se encontraron los siguientes: (5) artículos del año 2021 con un 22%, (5) artículos del 2020 con un 22%, (4) artículos del 2018 con un 17%, (4) artículos 2022 con un 17%, (3) artículos del 2019 con un 13%, (1) artículo del 2023 con un 4% y (1) artículo del 2024 con un 4%.

De acuerdo a la base de datos se encontraron en Scielo (5) artículos con un 22%, en Dialnet (3) artículos con un 13%, en Bvsalud (3) artículos con un 13%, en Revistas Sanitarias de investigación (2) artículos con un 9%, en Mediagraphic (2) artículos con un 9%, en Portal de revistas científicas y profesionales croatas (1) artículo con un 4%, en Sciencedirect (1) artículo con un 4%, Periodicossedsedu (1) artículo con un 4%, en Pubmed (1) artículo con un 4%, en Research Society and Development (1) artículo con un 4%, en Asociación Española de Pediatría (1) artículo con un 4%, Saluduninorte (1) artículo con un 4% y Ocronos (1) artículo con un 4%.

De los estudios de investigación considerados un 60,9% fueron de tipo cualitativo y 39,1% cuantitativos. De los artículos encontrados se presentó los temas en relación al estudio cuidado y manejo del paciente politraumatizado 39,1%, atención inicial y factor tiempo del paciente politraumatizado 43,5% trata acerca de la evaluación y diagnóstico en la atención de enfermería en un paciente politraumatizado 17,4%.

La revisión bibliográfica de 23 artículos reveló que el 21,7% (5) artículos se centraron en describir intervenciones de enfermería incluyendo la intervención para el control de dolor, intervención para prevenir infecciones, intervención emocional, manejo de vías aéreas y prevención de shock. Por otro lado, (8) artículos con un 34,8% destacan la relevancia de la intervención rápida en la evaluación primaria basándose en los 10 minutos para salvar vidas, el 17,4% de los (4) artículos subrayan la efectividad y la importancia del Curso Advanced Trauma Life Support con siglas ATLS, en las primeras horas de atención, reconociendo su función esencial en la administración de pacientes politraumatizados y (6) artículos con un 26,1% se centró en la capacidad de los enfermeros para brindar una atención más humanizada destacando la eficiencia, efectividad que produce estabilizar al paciente, preparación, optimización, aceptabilidad, legitimidad y equidad lo cual destaca abordar los retos y prioridades específicas con un enfoque integral.

La enfermera juega un rol vital en la estabilización, garantizando la supervivencia y reduciendo secuelas a largo plazo. Por ello, su presencia y desempeño en emergencias es insustituible.

DISCUSIÓN:

Según los 23 artículos en su 100% se relacionan con la atención de pacientes politraumatizados, explorando diferentes pasos, métodos y aspectos específicos del proceso.

Algunas investigaciones indican que las acciones y el manejo de enfermería en pacientes que son politraumatizados están relacionados con prevenir el perjuicio por coagulopatías, acidosis, hipotermia, hiperglicemia e hipoxia, a través de la reanimación abreviada o la reanimación controlada de daños y abordaje clínico. Mientras que, otros estudios se centran en que la función del enfermero realice una atención más humanizada hacia los pacientes que han presentado lesiones graves o múltiples analizando los retos como la aplicación rápida en estabilizar paciente o cumplir los protocolos ABCDE, así como monitorearlo en lo que sus prioridades constan dentro del cuidado de este tipo de pacientes pide determinar el estricto cumplimiento del protocolo, estimular una comunicación profesional y la calidad de atención todo momento (17,18).

Existen artículos que mencionan los tipos de intervención del enfermero en el cuidado de los pacientes con trauma, los cuales involucran sus acciones y las describen como características que debe tener un enfermero. Dentro de las mismas, se encuentra la habilidad, la velocidad y la educación, dado que es necesario para actuar adecuadamente dentro del horario de supervivencia, así como la capacidad de realizar una buena evaluación en situaciones críticas que presentan cualidades altamente competentes y profesionales. Dentro de ellas, las intervenciones como la toma de decisiones, el triaje y el trabajo en equipo proporcionan que el paciente

politraumatizado pueda superar el cuadro. Otros artículos describen que la enfermería interviene favorablemente en el sistema de atención y que, si se realizan adecuadamente las primeras intervenciones, se reducirá el riesgo de morbilidad; además si no se diagnostica lo más pronto podrían existir efectos irreversibles (19,20).

Un estudio señala que las intervenciones de la enfermería designan acciones a la administración de analgésicos y medicamentos, acompañadas de la observación al paciente para evaluar el pro y contra de los efectos. Se considera interpretar la comunicación no verbal que aflige al paciente, incluyendo ayudarlo en su higiene personal y el control de la presión durante los cambios de posición; asimismo, se menciona un esquema que permita identificar somnolencia, dolores físicos, cambios emocionales con el fin de garantizar su bienestar y recuperación. Por otro lado, en la siguiente investigación destaca que el uso de las intervenciones del curso Advanced Trauma Life Support (ATLS) permite que las heridas y lesiones deben ser atendidas primordialmente y que un diagnóstico puede limitar riesgos de mortalidad por lo que se sugiere administrarlo (21, 22).

Se analizó una investigación que describe que las intervenciones se caracterizan por la preparación, optimización, aceptabilidad, legitimidad y equidad, además de la eficiencia y efectividad que produce estabilizar al paciente. Mientras tanto, un segundo artículo caracteriza las intervenciones como la ejecución del proceso hacia la aplicación o cicatrización adecuada de la piel, donde se debe estar en todo momento aséptico con respecto al proceso de la ejecución, como la aplicación de antibióticos y desarrollo de actividades que mantendrá al tanto al paciente de todo

lo consecuente, con el fin de que el paciente observe que se cumpla de manera responsable y segura el tratamiento, permitiendo evidenciar su recuperación óptima y evitando situaciones inesperadas (23,24).

Un estudio señala acerca de la intervención ATLS que es eficaz y muy necesaria en las primeras horas de atención; es una propuesta que debe adoptarse para evitar muertes. Paralelamente, otro estudio menciona positivamente que el ATLS es un manejo efectivo en trauma para la rápida atención de pacientes politraumatizados y que, además, sirve para mejorar las habilidades, generando una respuesta positiva en el estado de salud del paciente (25,26).

Un artículo señala que la intervención que hace la enfermería contribuye en el estado emocional del paciente politraumatizado, porque lo ayuda a superar retos en el desequilibrio emocional, fortaleciendo su autonomía y la unión con su vínculo familiar (27). Por otro lado, un siguiente estudio describe como evaluador primario al enfermero para detectar heridas o lesiones graves, afirmando una atención sistemática organizada, basada en el protocolo ABCDE, que resulta esencial para reducir errores durante la asistencia en emergencia (28). Un siguiente artículo explica la intervención de la ATLS como una maniobra esencial utilizable, cuya aplicación debe realizarse dentro de los 10 minutos en la atención para un cuidado efectivo (29). Por último, un estudio menciona al enfermero como un líder capaz de adecuar acciones necesarias para el cuidado del paciente politraumatizado, priorizando el respeto de los protocolos y perfeccionamiento de las habilidades (30).

Por otro lado, un artículo cuantitativo resaltó que la velocidad es vital en la gestión de politraumatismos, donde el tiempo puede tener un impacto considerable en los resultados clínicos y generar daños temporales o permanentes, lo cual se relaciona con las discapacidades, terapias extensas y de elevado costo o fallecimientos. Asimismo, el siguiente artículo se caracterizó por un enfoque cualitativo, el cual enfatizó que los elementos esenciales para la atención y la colaboración en equipo se caracterizan por brindar atención, seguridad, confianza, confort y bienestar para su recuperación del paciente hasta su alta (31,32).

Mientras tanto, el siguiente estudio resalta la importancia de la rehabilitación como un componente fundamental en el cuidado y la atención oportuna en el paciente que presenta un cuadro de politraumatismo, desde su ingreso al hospital hasta su debida alta. Además, resalta efectivamente un rol crucial de la investigación en enfermería para optimizar las actividades necesarias hacia el paciente. Por otro lado, en otro artículo la enfermería se enfoca en la monitorización constante del paciente, incluyendo la observación en el balón del tubo endotraqueal, la presión arterial y la determinada prevención de secreciones en las vías respiratorias (33,34).

Además, una investigación mencionó que la atención al paciente politraumatizado requirió la implementación efectiva de protocolos actualizados, infraestructura adecuada y tecnología de vanguardia para maximizar las posibilidades de supervivencia. Asimismo, el siguiente artículo consistió en que la utilización y ejecución de recursos puestos en marcha de manera eficaz, según sus protocolos amplían una ejecución vital en el procedimiento y la toma de decisiones complejas, dando prioridad al bienestar del paciente. Ambos artículos, coinciden en la

importancia de la atención integral al paciente politraumatizado, pero difieren en el enfoque. El primer artículo destaca la importancia de la intervención rápida y la coordinación multidisciplinaria, mientras que el segundo enfatiza la atención individualizada y la proactividad de la enfermería. La clave para una atención exitosa reside en la combinación de ambos enfoques, brindando una atención integral y personalizada que se adapte a las necesidades del paciente (35,36, 37,38).

Por su parte, otro artículo destaca la atención del paciente politraumatizado en enfermería implica una evaluación inicial rápida, tratamiento quirúrgico si es necesario, manejo en la UCI, soporte respiratorio, monitoreo constante, rehabilitación, cuidado de heridas y atención integral por parte de enfermeras especializadas. Es fundamental una atención individualizada, movilización temprana, nutrición adecuada, participación familiar y enfoque holístico para garantizar la recuperación y el bienestar (39).

III. CONCLUSIONES

La revisión de la evidencia científica permitió describir los cuidados de enfermería en el manejo de pacientes politraumatizados en el servicio de emergencia, evidenciando que la atención se centra en una intervención oportuna, integral y humanizada, orientada a preservar la vida, reducir secuelas y mejorar el pronóstico del paciente.

Las acciones de los estudios se caracterizaron en priorizar la asistencia inicial y la estabilización hemodinámica y respiratoria, acompañadas de la gestión del dolor, la prevención de complicaciones y el respaldo psicosocial al paciente y su familia. En su mayoría, los artículos identificados fueron de los países como Brasil con un 39% y España, con un 17%. La base de datos donde más estudios se encontraron fue Scielo, con un 22%, y Dialnet, al igual que Bvsalud con un 13%. Asimismo, predominaron los estudios cualitativos con un 60,9%, destacando la importancia de una evaluación completa del paciente que considere sus dimensiones físicas, psicológicas y espirituales. Por otro lado, los estudios cuantitativos representaron el 39,1%, los cuales valoraron el uso de protocolos clínicos y guías de práctica estandarizadas.

Se describió que las intervenciones de los cuidados de enfermería se orientaron en la evaluación inicial mediante el enfoque ABCDE, asegurando la permeabilidad de la vía aérea, control de respiración, estado neurológico y la circulación, así como la gestión de los signos y síntomas. Asimismo, incluyen el monitoreo de la oxigenación y el manejo de dolor, aplicando el ATLS, que es necesario en los primeros minutos para reducir los riesgos de mortalidad. Estas intervenciones de enfermería como la evaluación, diagnóstico, planificación e implementación,

acompañadas de cuidados humanizados, asegurarán la recuperación y el bienestar integral del paciente.

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Traumatismos causados por el tránsito [Internet]. Who.int. [citado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/road-traffic-injuries>
2. Jordan J. Abordaje del paciente traumatizado. Manual MSD[Internet]. 2024[citado el 24 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/LSKmYg>
3. Díez YB. Manejo del paciente politraumatizado [Internet]. Aeped.es. [citado el 24 de octubre de 2024]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/19_paciente_politraumatizado.pdf
4. Ministerio de Salud. CDC Perú reportó más 16 mil lesionados por accidentes de tránsito en lo que va del 2022. CDC. [citado el 24 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-reporte-mas-16-mil-lesionados-por-accidentes-de-transito-en-lo-que-va-del-2022/>
5. Canales, O; Suarez, Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de sistema de salud colombiano. Rev Univ. Salud[Internet].2018. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
6. Yáñez Flores K, Rivas Riveros E, Campillay Campillay M. Ética del cuidado y cuidado de enfermería. Enferm Cuid Humaniz [Internet]. 2021 [citado el 24 de octubre de 2024];10(1):03–17. Disponible en:

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062021000100003

7. Báez-Hernández FJ, Nava-Navarro V, Ramos-Cedeño L, Medina-López OM. El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería. Aquichan [Internet]. 2009 [citado el 24 de octubre de 2024];9(2):127–34. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972009000200002
8. Izquierdo Machín E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2015 [citado el 24 de octubre de 2024];31(3):0–0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300006
9. Edu.pe. [citado el 24 de octubre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11429/Cuidados_FloresMauricio_Magaly.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Minsal.cl. [citado el 24 de octubre de 2024]. Disponible en: https://diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2014/12/Politraumatizado.pdf
11. Díez YB. Manejo del paciente politraumatizado [Internet]. Aeped.es. [citado el 24 de octubre de 2024]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/19_paciente_politraumatizado.pdf

12. Flores, M. Cuidados de enfermería al paciente politraumatizado atendido en el área de emergencia. Repositorio de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2022. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11429/Cuidados_FloresMauricio_Magaly.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Huahuatico Cano Y. Intervención del profesional de enfermería en el manejo inicial de los pacientes politraumatizados en los servicios de emergencia. 2022 [citado el 24 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/13327>
14. Huahuatico Cano Y. Intervención del profesional de enfermería en el manejo inicial de los pacientes politraumatizados en los servicios de emergencia. 2022 [citado el 24 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1332714>.<https://www.revistanursing.com.br/index.php/revistanursing/article/view/1023/1184>
15. Paucar, G. Conocimiento y prácticas de la enfermera(o) en el manejo del paciente politraumatizado Hospital de Apoyo Chepén. Repositorio de la Universidad Nacional de Trujillo. 2019. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/043bf460-76d2-45c2-a7eb-f8fad2e23856>
16. Ormeño, K. Cuidado de enfermería relacionado al manejo de pacientes politraumatizados en el servicio de atención médica de urgencia, Ica 2022. Repositorio Universidad Norbert Wiener. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8375/T061_45376547_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=El%20paciente

%20que%20sufre%20un,y%20atenci%C3%B3n%20b%C3%A1sica%20para%20

17. Figueroa-Uribe AF, Hernández-Ramírez J, Mendoza-Besares G, Bocanegra-Cedillo IE, Vela-Díaz MF, Flores- del Razo JO. Damage control approach and reduced resuscitation of the polytraumatized pediatric patient in the emergency room. Rev Fac Med Humana [Internet]. 2021;21(3):631–44. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n3/2308-0531-rfmh-21-03-631.pdf>
18. Perboni JS, Silva RC da, Oliveira SG. A humanização do cuidado na emergência na perspectiva de enfermeiros: enfoque no paciente politraumatizado. Interações (Campo Gd) [Internet]. 2019 [citado el 24 de octubre de 2024];20(3):959–72. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/inter/a/krXcpQvsDBY9qj3RM63fN6q/abstract/?lang=es>
19. Lovrenčić P, Rotim C. Evaluation and care of a polytraumatized patient. Croat Nurs J [Internet]. 2019;3(1):93–102. Disponible en: <https://hrcak.srce.hr/file/324453>
20. Medigraphic.com. [citado el 24 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=97877>
21. Investigación RS. Plan de cuidados de enfermería a un paciente politraumatizado. Caso clínico [Internet]. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación. 2024 [citado el 24 de octubre de 2024]. Disponible en:

<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/plan-de-cuidados-de-enfermeria-a-un-paciente-politraumatizado-caso-clinico/>

22. Unirioja.es. [citado el 24 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8156783>
23. Gomes AT de L, Alves KYA, Bezerril M dos S, Rodrigues CCFM, Ferreira Júnior MA, Santos VEP. Validação de protocolos gráficos para avaliação da segurança do paciente politraumatizado. Acta Paul Enferm [Internet]. 2018 [citado el 12 de octubre de 2024];31(5):504–17. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/appe/a/SS6DvyycFdLnSNpdVCnGwbv/?lang=pt>
24. Martiniano EC, Nascimento AMV, Campos JRE, Campos JBR, Barros AB, Luz DCRP. Cuidados de enfermagem ao paciente politraumatizado: revisão integrativa [Internet]. Nursing (São Paulo). 2020 [citado 2026 May 21];23(270):4861-4872. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1145470>
25. Rodríguez Lazo M, Mbomio Ada Eworo G, Esono Nchama MF. Atención de enfermería al paciente politraumatizado, Hospital Regional de Bata, 2017 [Internet]. Enfermería Investiga. 2018 [citado 2026 May 21];3(2):61-65. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6494656>
26. Will R, Farias C, Geremias J, Pereira de Jesus H, Rosa T. Cuidados de enfermagem aos pacientes politraumatizados atendidos na emergência [Internet]. Nursing (São Paulo). 2020 [citado 2026 May 21];23(263):3766-3777. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1100751>

27. Malekifar E, Khalili R, Sadat Moayed M, Tayeb Moradian S, Mahmoudi H. Auditing the status of prioritization of nursing actions in the trauma emergency department. *Int Emerg Nurs* [Internet]. 2022;64(101215):101215. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1755599X22000726>
28. Perboni JS, Silva RC da, Oliveira SG. A humanização do cuidado na emergência na perspectiva de enfermeiros: enfoque no paciente politraumatizado. *Interações (Campo Gd)* [Internet]. 2019 [citado el 24 de octubre de 2024];20(3):959–72. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/inter/a/krXcpQvsDBY9qj3RM63fN6q/abstract/?lang=es>
29. Berwin JT, Pearce O, Harries L, Kelly M. Managing polytrauma patients. *Injury* [Internet]. 2020;51(10):2091–6. Disponible en: Bvsalud.org. [citado el 24 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-110075127>
30. José Ramos Leiva R, Pérez Rodríguez Y, Arias Campaña A. Atención de enfermería al paciente politraumatizado durante el traslado por el sistema integrado de urgencias médicas [Internet]. *Rev Electr Entrev Acad (REEA)*. 2021 [citado 2026 May 21];3(8):324-349. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8156783>
31. Ameln RSV, Azevedo NA, Neves J de L, Amaral DED do, Pinto AA. Atendimento ao paciente politraumatizado na perspectiva do enfermeiro socorrista. *Res Soc Dev* [Internet]. 2021 [citado el 24 de octubre de

- 2024];10(3):e1110312981. Disponible en:
<https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/12981>
32. Moore L, Champion H, Tardif P-A, Kuimi B-L, O'Reilly G, Leppaniemi A, et al. Impact of trauma system structure on injury outcomes: A systematic review and meta-analysis. *World J Surg* [Internet]. 2018;42(5):1327–39. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s00268-017-4292-0>
33. Santos M, Santos L, Oliveira G, Miranda LN. Asistencia de enfermería en pacientes politraumatizados [Internet]. *Fitosabio e Saúde*. 2018 [citado 2026 May 21]. Disponible en: <https://periodicos.set.edu.br/fitsbiosauade/article/view/4648/277>
34. Verónica Álvarez M, Denis Pérez A. Factor tiempo en la atención inicial del paciente politraumatizado [Internet]. *Rev Méd Electrón*. 2020 [citado 2026 May 21];42(3):1804-1814. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000300004
35. Alba B, Luño A, Gallego S, Villar J, Gracia A, Oter R. Proceso de atención de enfermería en el paciente politraumatizado dentro de la unidad de cuidados intensivos. Caso clínico [Internet]. *Revista Sanitaria de Investigación*. 2023 [citado 2026 May 21]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/proceso-de-atencion-de-enfermeria-en-el-paciente-politraumatizado-dentro-de-la-unidad-de-cuidados-intensivos-caso-clinico/>
36. Loureiro JKI, Ghezzi JFSA, Pavelqueires S, Higa EFR. O conhecimento da equipe de enfermagem no uso de protocolos para atendimento de paciente

- politraumatizado. *Nursing* (Ed. bras., Impr.). 2021;24(278):5958-5967.
<https://pesquisa.bvsalud.org/enfermeria/resource/es/biblio-1343207>
37. Huerta Morales D, Solana Fernández I, Luna Cuadros A, Cebrián Martínez S, Orta Costa L, López Anduj S. A propósito de un caso: plan de enfermería en un paciente con politraumatismo [Internet]. *Revista Sanitaria de Investigación*. 2023 [citado 2026 May 20]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/a-proposito-de-un-caso-plan-de-enfermeria-en-un-paciente-con-politraumatismo/>
38. Villanueva-Benites ME, Silva-Muñoz KA, Monteza-Figueroa NA, Álvarez-Risco A, Cárdenas-Rodríguez CH, Leitón-Espinoza ZE. Diagnósticos de enfermería en pacientes con politraumatismo: variables asociadas [Internet]. *Salud Uninorte*. 2019 [citado 2026 May 21];35(3):356-367. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/817/81763959008/html/>
39. Muayyad A, Mohamet S. Internet [Internet]. El efecto de implementar guías de práctica clínica de trauma para adultos en los resultados de pacientes con trauma y proveedores de atención médica; 29 de septiembre de 2022 [consultado el 13 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S1755599X21001816.pdf?locale=es_ES&searchIndex

ANEXO

FICHAS RAE

FICHA RAE 01:	
TÍTULO	Abordaje de control de daños y cuidado del paciente politraumatizado en urgencias
AUTOR (ES)	Augusto Flavio Figueroa, Hernández Ramírez, Julia
AÑO	2021
OBJETIVO	Identificar el control de daños y cuidado del paciente politraumatizado en urgencias
METODOLOGÍA	Cualitativa correlacional
RESULTADOS	El abordaje en estos pacientes requiere dirigir la atención al restablecimiento temprano de las funciones vitales realizando procedimientos encaminados a evitar el daño por coagulopatías, acidosis, hipotermia, hiperglicemia e hipoxia, mediante la reanimación abreviada o reanimación de control de daños.
CONCLUSIONES	El cuidado adecuado e inmediato ayudara a prevenir múltiples complicaciones.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La intervención es con la atención temprana para el restablecimiento de las funciones vitales realizando procedimientos encaminados a evitar complicaciones.
FUENTE (enlace web)	http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n3/2308-0531-rfmh-21-03-631.pdf

FICHA RAE 02:	
TÍTULO	La humanización del cuidado en la emergencia según perspectiva de enfermeros: enfoque en el paciente politraumatizado
AUTOR (ES)	Erboni, J. S., Silva, R. C. da, & Oliveira, S. G
AÑO	2019
OBJETIVO	Identificar el cuidado en la emergencia en el paciente politraumatizado
METODOLOGÍA	Se trata de un enfoque cualitativo, en el que se utilizaron entrevistas semiestructuradas con 12 enfermeros para la obtención de los datos.
RESULTADOS	Los principales resultados versaron sobre la humanización de la atención por los enfermeros, se demostró que hubo un 90 % de prioridades y desafíos en el cuidado al paciente politraumatizado.
CONCLUSIONES	Se concluyo que el cuidado de enfermería fue humanizado por el profesional de enfermería.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El cuidado de enfermería se realizó teniendo en cuenta las intervenciones prioritarias.
FUENTE (enlace web)	https://www.scielo.br/j/inter/a/krXcpQvsDBY9qj3RM63fN6q/abstract/?lang=es

FICHA RAE 03:	
TÍTULO	Evaluación y atención de enfermería en un paciente politraumatizado.
AUTOR (ES)	Lovren P, Rotim C.
AÑO	2019
OBJETIVO	Evaluar la atención de enfermería en un paciente politraumatizado.
METODOLOGÍA	Cualitativo, descriptivo, la muestra fue de 45 enfermeros, se aplicó la lista de chequeo
RESULTADOS	las enfermeras toman una decisión sobre una categoría de triaje, llevan a cabo intervenciones específicas, monitorean los cambios en las funciones vitales, aplican terapia, se comunican con el paciente y aseguran un ambiente seguro y cómodo para el paciente y en última instancia el trámite administrativo del paciente.
CONCLUSIONES	La atención es adecuada con los pacientes politraumatizados
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Las enfermeras toman decisiones y clasifican los pacientes de acuerdo a la prioridad mediante la intervención de terapia con tratamiento.
FUENTE (enlace web)	https://hrcak.srce.hr/file/324453

FICHA RAE 04:	
TÍTULO	Atención inicial del paciente Politraumatizado
AUTOR (ES)	Álvarez, M; Pérez, A
AÑO	2020
OBJETIVO	determinar cómo incidió el factor tiempo en la organización de las acciones para la atención de urgencia al paciente politraumatizado.
METODOLOGÍA	Estudio cuantitativo, observacional, conformado por 183 pacientes politraumatizados, atendidos en la Unidad de Cuidados Intensivos Emergentes del Hospital Provincial. Se aplicó la lista de chequeo.
RESULTADOS	El mayor porcentaje de los pacientes (82,6 %) acudieron 4-6hrs después de sufrido el traumatismo. Aparecieron factores como la hipotensión, la hipoxia (66,1 y 50,2 %) respectivamente, que tuvieron lesiones asociadas y fueron valoradas en la primera hora del traumatismo.
CONCLUSIONES	El hecho de que la mayor cantidad de estos pacientes arribaron al Hospital después de la hora dorada, propició un mayor número de complicaciones por la falta de control a tiempo de los elementos que forman la injuria secundaria.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Señala que la intervención por factor tiempo es una deficiencia en la atención que se le brinda a los pacientes politraumatizados.
FUENTE (enlace web)	https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=97877

FICHA RAE 05:	
TÍTULO	Plan de cuidados de enfermería a un paciente politraumatizado.
AUTOR (ES)	Sanchez et al
AÑO	2024
OBJETIVO	Determinar el mejoramiento de salud del paciente y ayudarlo en su recuperación contando con el apoyo de su familia.
METODOLOGÍA	Se utilizó el (Advanced Trauma Life Support) que crea una secuencia clásica (A, B, C, D, E) que prioriza los pasos a seguir durante la atención de un paciente traumatizado. Esta organiza la atención en función de la gravedad de la lesión y garantiza que aquellos pacientes con riesgos potencialmente mortales sean tratados primero mediante algoritmos de tratamiento específicos.
RESULTADOS	En relación a la atención del paciente es indispensable el rol que desempeña la enfermera para su estabilidad adecuada.
CONCLUSIONES	Los pacientes que realizaron procedimientos de enfermería y siguieron las actividades recomendadas durante la hospitalización lograron resultados positivos, mejorando su estado de salud.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La intervención enfatizando la importancia de las evaluaciones continuas en el cuidado del paciente. Al ajustar el plan de atención según la evolución y colaborar con los familiares, las enfermeras no solo mejoran los resultados clínicos, sino que también minimizan el estrés durante el alta.
FUENTE (enlace web)	https://revistasanitariadeinvestigacion.com/plan-de-cuidados-de-enfermeria-a-un-paciente-politraumatizado-caso-clinico/

FICHA RAE 06:	
TÍTULO	Atención de enfermería al paciente politraumatizado durante el traslado por el sistema integrado de urgencias médicas.
AUTOR (ES)	Raúl José Ramos Leyva, Yoandis Pérez Rodríguez, Ailicec Arias Campaña
AÑO	2021
OBJETIVO	Identificar la atención de enfermería al paciente politraumatizado durante el traslado por el sistema integrado de urgencias médicas
METODOLOGÍA	Descriptivo de carácter prospectivo y corte transversal, la muestra fue de 10 enfermeras y 172 pacientes politraumatizados, se utilizó como instrumento la lista de chequeo para atención de enfermería.
RESULTADOS	En cuanto a la atención de enfermería, el tiempo de respuesta pre hospitalaria que predominó fue menos de 10 minutos con 45,1%. Las causas más frecuentes fueron los accidentes de tránsito seguido de las caídas de altura y los accidentes de trabajo para un 33,7; 28,3 y 24,1% respectivamente.
CONCLUSIONES	La atención en enfermería se considera piedra angular de la supervivencia en casos de pacientes politraumatizados, por el cual se encuentra dentro de los rangos de tiempo aceptables.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La atención de enfermería es la piedra angular de la supervivencia en casos de pacientes politraumatizados y las intervenciones, diagnósticos que son apropiados mediante la identificación temprana de la condición del paciente y el uso de escalas para determinar la gravedad de los pacientes.
FUENTE (enlace web)	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8156783

FICHA RAE 07:	
TÍTULO	Evaluación del cuidado y la seguridad del paciente politraumatizado.
AUTOR (ES)	Andréa Tayse de Lima Gomes, Kisna Yasmin Andrade Alves, Manacés dos Santos Bezerril, Cláudia Figueira Martins, Marcos Ferreira Júnior, Viviane Pereira Santos.
AÑO	2018
OBJETIVO	evaluar la estructura, proceso y resultado del cuidado seguro de enfermería al paciente politraumatizado en situación de emergencia.
METODOLOGÍA	Estudio metodológico y cuantitativo. Para la recolección de datos, se aplicó la técnica de Delphi en dos rondas (Delphi I y Delphi II). La muestra del Delphi I, la muestra estuvo conformada por 15 profesionales Se consideraron válidos aquellos ítems de los protocolos con Índice de Validación de Contenido (IVC) mayor a 0.78 y consenso de más del 70,0% en la técnica de Delphi.
RESULTADOS	Se evaluó los parámetros de estructura, proceso y resultado del cuidado y se demostró que es seguro al paciente politraumatizado en situación de emergencia.
CONCLUSIONES	Se demostró que el cuidado de enfermería es seguro.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La enfermera brinda un cuidado humanizado al paciente con mucha empatía, el cuidado humanizado es importante en la labor de enfermería con empatía al paciente
FUENTE (enlace web)	https://www.scielo.br/j/ape/a/SS6DvyycFdLnSNpdVCnGwbv/?lang=pt

FICHA RAE 08:	
TÍTULO	Cuidados de enfermagem ao paciente politraumatizado.
AUTOR (ES)	Martiniano, Eli Carlos; Nascimento, Anderson Marcos Vieira do; Campos, José Rafael Eduardo; Campos, Jessika Brenda Rafael; Barros, Alyce Brito; Luz, Dayse Christina Rodríguez Pereira.
AÑO	2020
OBJETIVO	Describir la atención de enfermería a pacientes politraumatizados graves.
METODOLOGÍA	Estudio cualitativo, descriptivo, la muestra fue de 35 profesionales, se aplicó una lista de recolección de datos
RESULTADOS	Se observó que la atención de enfermería para pacientes politraumatizados está vinculada al ámbito de un manejo adecuado con estructura corporal, con énfasis en la técnica de inmovilización; cuidado de la restauración y mantenimiento de la piel; administración de drogas y control del dolor; y, el monitoreo de los sistemas fisiológicos.
CONCLUSIONES	La atención de enfermería es un instrumento complejo que abarca el ser en su totalidad, donde en el cuidado de la politraumatizada son necesarias varias intervenciones para que haya progresión en el estado de salud de este individuo, demostrando la importancia de esta profesión debido a las numerosas actividades realizadas. (AU)
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La enfermera brinda cuidados de enfermería adecuados y oportunos al paciente politraumatizado.
FUENTE (enlace web)	https://pesquisa.bvsalud.org/porta/resour/ce/biblio-1145470

FICHA RAE 09:	
TÍTULO	Cuidado de enfermería al paciente politraumatizado, Hospital Regional de Bata
AUTOR (ES)	Marisol Rodríguez Lazo, Gil Mbomio Mbomio Ada Eworo, María Flora Esono Nchama
AÑO	2018
OBJETIVO	Evaluar el cumplimiento de los cuidados de enfermería al paciente politraumatizado en el Hospital
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio descriptivo prospectivo longitudinal, la muestra constituida por 20 enfermeras. Se aplicó de instrumento una lista de chequeo mediante la guía de observación
RESULTADOS	En las acciones de enfermería el 95% de los enfermeros (as) prepara adecuadamente el servicio para realizar las acciones correspondientes, el 90%, ejecuta las medidas de protección y el 100% realiza la evaluación inicial a los pacientes; un 85% coloca al paciente en posición adecuada, el 90% le realiza aspiración de cavidad bucal y broncopulmonar, el 95% realiza la colocación de sonda nasogástrica y vesical, un 90% hace la cura local de heridas, el 80% de los profesionales cumple con el aseo del paciente y un 95% brinda educación sanitaria al paciente y familiares.
CONCLUSIONES	La enfermería realiza un trabajo eficiente cuando sus profesionales tienen un buen desempeño. De los profesionales evaluados el mayor por ciento cumplen de forma correcta con los cuidados de enfermería a los pacientes politraumatizados en los servicios de Urgencia y Cirugía
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La enfermera cuida eficientemente con un buen desempeño.
FUENTE (enlace web)	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6494656

FICHA RAE 10:	
TÍTULO	Atención de enfermería para pacientes politraumatizados atendidos en emergencia
AUTOR (ES)	Will, Rubyely Caroline; Farias, Rosimeri Geremias; Jesus, Heloisa Pereira de; Rosa, Thayse.
AÑO	2020
OBJETIVO	evaluar la atención brindada por los profesionales de enfermería en el servicio de emergencia de un Hospital General en Alto Vale de Itajai, Brasil.
METODOLOGÍA	Estudio con abordaje cualitativo, de campo, descriptivo. La muestra fue de 07 enfermeros de emergencia. El instrumento aplicado fue la lista de chequeo.
RESULTADOS	Según la evaluación en la mayoría de los casos excede los 60 minutos, no siendo posible brindar toda la atención recomendada en este momento crítico conocido mundialmente como Hora Dorada, no todos los profesionales de enfermería atienden completamente con protocolos como el ABCDE de trauma, la legislación actual y la sistematización de la atención de enfermería.
CONCLUSIONES	Esta investigación permitió comprender el cuidado de enfermería al reflexionar sobre lo que sucede en la práctica con recomendaciones internacionales de órganos competentes. La mayoría de los profesionales no utilizan protocolos. La atención de enfermería es regular.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El cuidado de enfermería en la práctica no siempre cumple las recomendaciones internacionales de órganos competentes. La mayoría de los profesionales no utilizan protocolos.
FUENTE (enlace web)	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1100751

FICHA RAE 11:	
TÍTULO	Priorización de las acciones de enfermería en el servicio de urgencias de trauma.
AUTOR (ES)	Esmaeil Malekifar, Robabe Khalilib, Malihe Sadat MoayedC, Seyed Tayeb Moradiand, Hosein Mahmudid
AÑO	2022
OBJETIVO	Evaluar la priorización de la atención de enfermería para pacientes traumatizados en el departamento de urgencias traumatológicas
METODOLOGÍA	Este estudio fue un estudio cuasi-experimental (antes y después del entrenamiento) realizado mediante muestreo aleatorio simple, la muestra fue de 15 enfermeras de emergencia, el instrumento fue una lista de chequeo en ambos tiempos.
RESULTADOS	Los cuidados de enfermería al inicio fueron inadecuados, luego mejoraron a un nivel bueno.
CONCLUSIONES	Al evaluar el estado de la priorización de la atención de enfermería en el departamento de emergencias de trauma y brindar capacitación relacionada con el enfoque en las debilidades identificadas, aumentaron las habilidades de las enfermeras para priorizar las necesidades de atención de los pacientes, así como la calidad de la atención de enfermería.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Mediante las intervenciones de monitorización se logrará cubrir las necesidades y cuidados del paciente.
FUENTE (enlace web)	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1755599X22000726?via%3Dihub

FICHA RAE 12:	
TÍTULO	La humanización de la atención de emergencia en la perspectiva de los enfermeros: foco en el paciente politraumatizado
AUTOR (ES)	Jéssica Siqueira Perboni, Renata Cunha da Silva, Stefanie GriebelerOliveira
AÑO	2018
OBJETIVO	Conocer la percepción de los enfermeros de la unidad de emergencia sobre el cuidado humanizado de los pacientes Politraumatizados
METODOLOGÍA	Se trata de un abordaje cualitativo; descriptivo, se trabajó de muestra 12 enfermeras de emergencia. Se utilizó de instrumento las entrevistas estructuradas.
RESULTADOS	Se observó en este estudio que los enfermeros se comprometieron a brindar un cuidado integral, mirando al individuo de forma holística, con atención al conjunto. Además, los profesionales se preocuparon por tratar de minimizar la ansiedad del paciente, entendiendo que su papel no se limita a resolver problemas físicos, sino también a desarrollar estrategias capaces de optimizar los desafíos psicológicos que los pacientes puedan estar presentando
CONCLUSIONES	Hubo categorías temáticas: la humanización del cuidado de enfermería en la unidad de emergencia; prioridades de los enfermeros en el cuidado de pacientes politraumatizados en la unidad de emergencia; y las dificultades de los enfermeros en el cuidado de pacientes politraumatizados en la unidad de emergencia.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	brindar un cuidado humanizado al paciente con mucha empatía, el cuidado humanizado es importante en la labor de enfermería con empatía al paciente
FUENTE (enlace web)	https://www.scielo.br/j/inter/a/krXcpQvsDBy9qj3RM63fN6q/?format=pdf&lang=pt

FICHA RAE 13:	
TÍTULO	Manejo y cuidado de pacientes politraumatizado
AUTOR (ES)	Berwin, J; Pearce, O; Harries, L; Kelly, M.
AÑO	2020
OBJETIVO	Identificar el manejo de las lesiones ortopédicas en el paciente Politraumatizado.
METODOLOGÍA	Estudio de tipo cuantitativo, de corte transversal, prospectivo, la muestra fue de 18 enfermeras de emergencia, el instrumento fue la lista de chequeo
RESULTADOS	La atención en el paciente de trauma mayor, recepción en centro de trauma, resucitación, reanimación hipotensa, marcadores de reanimación, hemorragia, respuesta a la lesión fueron en nivel regular
CONCLUSIONES	El manejo de pacientes politraumatizados requiere una atención más adecuada y brindada por el equipo multidisciplinario
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Brinda conocimientos sobre las dificultades en el proceso de manejo del paciente politraumatizado.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32758368/

FICHA RAE 14:	
TÍTULO	Atención de enfermería al paciente politraumatizado durante el traslado por el sistema integrado de urgencias médicas.
AUTOR (ES)	Raúl José Ramos Leyva, Yoandis Pérez Rodríguez, Ailicec Arias Campaña
AÑO	2021
OBJETIVO	Describir la atención en enfermería pre hospitalaria al paciente politraumatizado que se traslada por el Sistema Integrado de Urgencias Médicas (SIUM) de Holguín a instituciones hospitalarias entre enero a diciembre 2020.
METODOLOGÍA	Descriptivo de carácter prospectivo y corte transversal, la muestra fue de 30 enfermeras y 128 pacientes, el instrumento aplicado fue la lista de chequeo.
RESULTADOS	El tiempo de respuesta pre hospitalaria que predominó fue menos de 10 minutos con 45,1%. Las causas más frecuentes fueron los accidentes de tránsito seguido de las caídas de altura y los accidentes de trabajo para un 33,7; 28,3 y 24,1% respectivamente. Las lesiones combinadas constituyeron el 27,6% seguido por los traumas de cráneo con un 18,2% y el área corporal menos afectada fue la región del cuello con 9,1%. La escala de Glasgow aportó pacientes con un puntaje entre 9 a 11 en su mayoría, mientras la cantidad de casos con ventilación mecánica no superó el 31%.
CONCLUSIONES	Se concluyó que las enfermeras tienen un nivel regular en la atención inmediata del paciente politraumatizado.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La importancia de la atención inmediata el cual son minutos muy importantes para la mejoría del paciente.
FUENTE (enlace web)	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8156783

FICHA RAE 15:	
TÍTULO	Atención al paciente politraumatizado desde la perspectiva de una enfermera de rescate
AUTOR (ES)	Ameln, R; Alves Azevedo, N; Nieves, J
AÑO	2022
OBJETIVO	Describir la percepción de los enfermeros sobre la atención brindada a los pacientes politraumatizados en un Servicio de Emergencia
METODOLOGÍA	Estudio cualitativo, descriptivo y exploratorio. La muestra fue de 18 enfermeras de emergencia, como instrumento se utilizó un cuestionario y lista de chequeo.
RESULTADOS	Se evaluó ausencia de protocolos, sin embargo, destacan que realizan cursos de capacitación y perfeccionamiento para suplir esta carencia. Todos los enfermeros se refieren a la mala infraestructura como un factor negativo en el cuidado. En relación a las facilidades en el cuidado, se destacó la realización de actividades en equipo
CONCLUSIONES	Se destaca la importancia de invertir en la mejora de estos profesionales. La atención está en nivel regular. La precaria infraestructura, con espacios reducidos, se hizo evidente como una dificultad para realizar la atención en salud.
APOORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La primera atención del paciente nos brindara realizar un mejor trabajo en el área emergencia
FUENTE (enlace web)	https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/12981

FICHA RAE 16:	
TÍTULO	Impact of Trauma System Structure on Injury Outcomes: A Systematic Review and Meta-Analysis
AUTOR (ES)	Moore L, Champion H, Tardif P, Kuimi L, Reylly G, Leppaniemi A, Camero P, Palmer C, Zidan F, Gabbe B, Gaarder C, Yanchar N, Stelfox H, Coimbra R, Kortbeek J, Porgo T, Turgeon A, Leenen L.
AÑO	2018
OBJETIVO	Encontrar estudios que analizaran la relación entre diferentes componentes del sistema de traumatología y los resultados de las lesiones.
METODOLOGÍA	Estudio se basó en buscar análisis de otras investigaciones a través de las bases de datos Embase, Medline, Cochrane Central y Biosis/Web of Knowledge.
RESULTADOS	De 15.974 estudios revisados, se seleccionaron 41 para análisis cualitativo y 19 para metaanálisis. Dos componentes del sistema de trauma se asociaron con menor mortalidad: diseño inclusivo y transporte en helicóptero. El soporte vital avanzado prehospitalario redujo la duración de la hospitalización, pero no la mortalidad. La densidad de población de cirujanos no mostró una asociación significativa con la mortalidad. La madurez del sistema de trauma se asoció con una reducción significativa de la mortalidad.
CONCLUSIONES	La evaluación y la atención de enfermería es buena en la atención de los pacientes.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Las enfermeras toman decisiones y clasifican los pacientes de acuerdo a la prioridad.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29071424/

FICHA RAE 17:	
TÍTULO	Asistencia de enfermería en pacientes politraumatizados
AUTOR (ES)	Santos, M. Santos, L. Oliveira, G. Miranda LN
AÑO	2019
OBJETIVO	Evaluar la atención de enfermería a los pacientes politraumatizados.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo de corte transversal, la muestra fue de 10 enfermeras y el instrumento aplicado fue la lista de chequeo.
RESULTADOS	En la asistencia de enfermería, se destaca la multiplicidad y severidad de las lesiones, asociadas a los frecuentes deterioros físicos y cognitivos de los individuos víctimas de politraumatismos que normalmente requieren muchas intervenciones y cuidados de enfermería.
CONCLUSIONES	Se identificó que la asistencia que tiene el enfermero en el cuidado del paciente politraumatizado y su papel en el cuidado que brinda es bueno.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La importancia del manejo de guías nos permitirá brindar una atención de calidad y oportuna cuando ingresa el paciente a emergencia.
FUENTE (enlace web)	https://periodicos.set.edu.br/fitsbiosauade/article/view/4648/277

FICHA RAE 18:	
TÍTULO	Factor tiempo en la atención inicial del paciente politraumatizado
AUTOR (ES)	Mara Verónica Álvarez, Alberto Denis Pérez
AÑO	2020
OBJETIVO	Identificar cómo el aspecto temporal influyó en la organización de las acciones destinadas a la atención de urgencia al paciente politraumatizado.
METODOLOGÍA	Se llevó a cabo una investigación observacional que incluyó a 183 pacientes politraumatizados, que fueron atendidos en la Unidad de Cuidados Intensivos Emergentes del Hospital Provincial. Las variables a tener en cuenta incluyeron: edad, género, fecha en que se les aplicaron las primeras intervenciones, fecha de llegada al Hospital, y factores relacionados que impactaron en el surgimiento de lesiones secundarias. Se aplicó el método estadístico para el estudio de la distribución de las frecuencias.
RESULTADOS	El porcentaje más alto de los pacientes (82,6 %) llegaron entre 4-6 horas después de experimentar el traumatismo. Factores como la hipotensión y la hipoxia (66,1 y 50,2 %) se identificaron y se evaluaron en la primera hora del traumatismo.
CONCLUSIONES	El trauma grave es una de las afecciones prevenibles que más existencia adquiere en la sociedad. El género masculino y las etapas de vida más productivas fueron las que mostraron mayor morbilidad. La mayoría de estos pacientes llegaron al Hospital tras la hora dorada, fomentó un incremento en las complicaciones debido a la falta de control oportuno de los componentes que constituyen la lesión secundaria.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La enfermera brinda mejor cuidado y mayor intervención a los pacientes politraumatizados de mayor gravedad.
FUENTE (enlace web)	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000300004

FICHA RAE 19:	
TÍTULO	Proceso de atención de enfermería en el paciente politraumatizado dentro de la unidad de cuidados intensivos. Caso clínico.
AUTOR (ES)	Alba B, Luño A, Gallego S, Villar J, Gracia A, Oter R
AÑO	2023
OBJETIVO	Conocer el papel de la enfermera en la unidad de cuidados intensivos
METODOLOGÍA	Para este procedimiento, el paciente es evaluado inicialmente utilizando el modelo de Marjory Gordon. Finalmente, se utilizará la clasificación NANDA, NOC, NIC para identificar posibles problemas y posibles complicaciones para desarrollar un plan de atención.
RESULTADOS	Para analizar un caso clínico, un paciente sufrió un accidente laboral y cayó desde una altura de varios metros, causándole múltiples lesiones. Además de otros especialistas, estos departamentos también interactúan con pacientes de la unidad de cuidados intensivos.
CONCLUSIONES	El rol de enfermería implica brindar atención integral e integral a los pacientes y sus familiares a través de protocolos y procedimientos.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este trabajo contribuye a investigaciones que dilucidan la importancia del proceso de atención al paciente politraumatizado en la unidad de cuidados intensivos.
FUENTE (enlace web)	https://revistasanitariadeinvestigacion.com/proceso-de-atencion-de-enfermeria-en-el-paciente-politraumatizado-dentro-de-la-unidad-de-cuidados-intensivos-caso-clinico/

FICHA RAE 20:	
TÍTULO	El conocimiento del equipo de enfermería en el uso de protocolos para el cuidado de pacientes politraumatizados
AUTOR (ES)	Loureiro J, Ghezzi J, Pavelqueires S, Higa E.
AÑO	2021
OBJETIVO	Analizar las representaciones sociales del equipo de enfermería sobre el conocimiento científico técnico de los protocolos para la atención de pacientes politraumatizados.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio de campo cualitativo utilizando datos recopilados durante entrevistas semiestructuradas grabadas en audio en diciembre de 2019.
RESULTADOS	fueron entrevistados 13 profesionales desde la educación juvenil hasta la educación superior. La muestra estuvo compuesta por 10 mujeres (76,92%) y 3 hombres (23,07%), 3 enfermeras (23,07%) y 10 enfermeras (76,92%). De ellos, 7 estaban casados (53,84%), 4 solteros (30,76%) y 2 divorciados. (15,38%). La edad promedio de los participantes fue de 37 años y el tiempo promedio de trabajo en la institución fue de 7 años.
CONCLUSIONES	Se enfatiza la importancia de una atención bien gestionada y basada en evidencia para promover una práctica eficaz y segura en pacientes con politraumatismo.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Este trabajo contribuye a la investigación que refleja la importancia del conocimiento y cuidado y habilidad del enfermero al tratar pacientes con politraumatismos.
FUENTE (enlace web)	https://pesquisa.bvsalud.org/enfermeria/resource/es/biblio-1343207

FICHA RAE 21:	
TÍTULO	A propósito de un caso: plan de enfermería en un paciente con politraumatismo
AUTOR (ES)	Huerta Morales D, Solana Fernández I, Luna Cuadros A, Cebrián Martínez S, Orta Costa L, López Anduj S
AÑO	2023
OBJETIVO	Conocer el papel de la enfermera en la unidad de cuidados intensivos
METODOLOGÍA	Se desarrolla un caso clínico basando la valoración en las 14 necesidades básicas de Virginia Henderson y utilizando la taxonomía NANDA, NIC y NOC, aplicado a un paciente de 65 años que ingresa de urgencia en UCI por politraumatismo tras volcar su tractor y quedar atrapado debajo
RESULTADOS	Se generaron los diagnósticos de enfermería presentes en el paciente, junto con sus resultados e indicadores de medición, y se establecieron las intervenciones de enfermería con sus actividades en el ámbito de los cuidados intensivos para alcanzar los objetivos planteados
CONCLUSIONES	El plan de cuidados elaborado mediante la valoración por las 14 necesidades de Virginia Henderson y la taxonomía NANDA-NOC-NIC permitió una atención integral y sistematizada al paciente politraumatizado en UCI, demostrando la relevancia del proceso enfermero en situaciones críticas de origen laboral
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporta evidencia sobre la aplicación del proceso enfermero en pacientes politraumatizados en UCI usando un modelo diferente (Virginia Henderson) al del artículo original, lo que enriquece el marco teórico del trabajo con una perspectiva complementaria
FUENTE (enlace web)	https://revistasanitariadeinvestigacion.com/a-proposito-de-un-caso-plan-de-enfermeria-en-un-paciente-con-politraumatismo/

FICHA RAE 22:	
TÍTULO	Diagnósticos de enfermería en pacientes con politraumatismo: variables asociadas
AUTOR (ES)	Maritza Evangelina Villanueva-Benites, Kely Silva-Ramos, Nancy Jhaneth Monteza-Rojas, Noemi Cristina Carmen-Álvarez, Charlly Etns Cardenas-Siri, Zoila Esperanza Leitón-Espinoza
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar las variables asociadas a los diagnósticos de enfermería en pacientes con politraumatismo atendidos en emergencia.
METODOLOGÍA	Diseño descriptivo correlacional; la muestra estuvo conformada por 105 pacientes a quienes se aplicó un cuestionario de variables sociodemográficas y clínicas y una lista de cotejo "Diagnósticos de enfermería de los pacientes con politraumatismo" (confiabilidad 0,94).
RESULTADOS	Se identificaron doce diagnósticos de enfermería en 6 dominios, destacándose por: dolor agudo en la zona de confort (97,1%), ansiedad para afrontar/tolerar el estrés (89,5%) y disminución de la capacidad física para moverse/relajarse (58%). Los principales riesgos son la infección y la disfunción neurovascular periférica en términos de seguridad/protección.
CONCLUSIONES	La frecuencia cardíaca fue la variable más fuerte directamente relacionada con el número de diagnósticos ($r = 0,506$). La disminución de la frecuencia cardíaca se correlacionó positivamente con todos los diagnósticos de enfermería, particularmente con un patrón respiratorio ineficaz ($r = 0,783$) y un empeoramiento de la ventilación espontánea ($r = 0,748$).
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El tratamiento de pacientes con lesiones múltiples es esencial para la supervivencia y la mitigación.
FUENTE (enlace web)	https://www.redalyc.org/journal/817/81763959008/html/

FICHA RAE 23:	
TÍTULO	El efecto de implementar guías de práctica clínica de trauma para adultos en los resultados de pacientes con trauma y proveedores de atención médica
AUTOR (ES)	Muayyad Ahmed, Ali Qurneh, Mohamed Saleh, Mohammad Aladaileh y Ruba Alhamad
AÑO	2022
OBJETIVO	Analizar las consecuencias de poner en práctica la evaluación inicial y gestionar las Pautas de práctica clínica de trauma para adultos (ATCPG) en los resultados de los pacientes con múltiples traumas y los profesionales de la salud en el departamento de urgencias (ED) y el hospital.
METODOLOGÍA	Diseño cuasi experimental y revisión de bibliografía.
RESULTADOS	La implementación de diversas estrategias de ATCPG para pacientes con múltiples traumas en el servicio de urgencias redujo los riesgos mayores. A pesar de que las lesiones sufridas no tuvieron un cambio significativo en las etapas del estudio; fueron menos en la etapa post-intervención que en la pre-intervención. El promedio de cumplimiento de enfermeras y médicos tras la intervención superó el antes de la intervención ($p < 0,001$).
CONCLUSIONES	Los hallazgos permitieron a los encargados de la toma de decisiones promover las sesiones de capacitación interdisciplinaria de ATCPG y definir políticas y procedimientos para incorporar ATCPG en el servicio de urgencias con el fin de optimizar los resultados de los pacientes politraumatizados.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La contribución será gestionar correctamente a los pacientes politraumatizados
FUENTE (enlace web)	https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S1755599X21001816.pdf?locale=es_ES&searchIndex