



TAS *módulo 4* **TRAUMA NA GRÁVIDA**

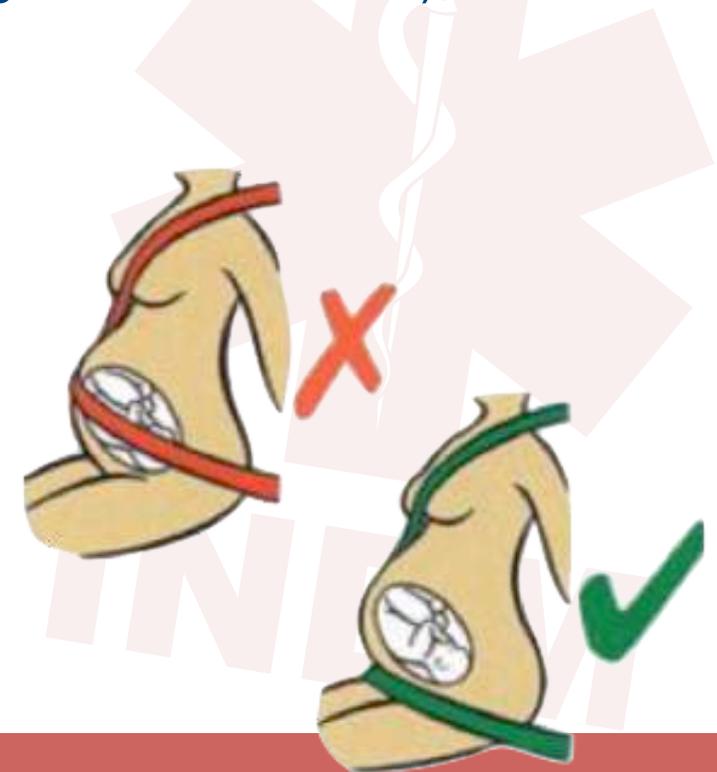
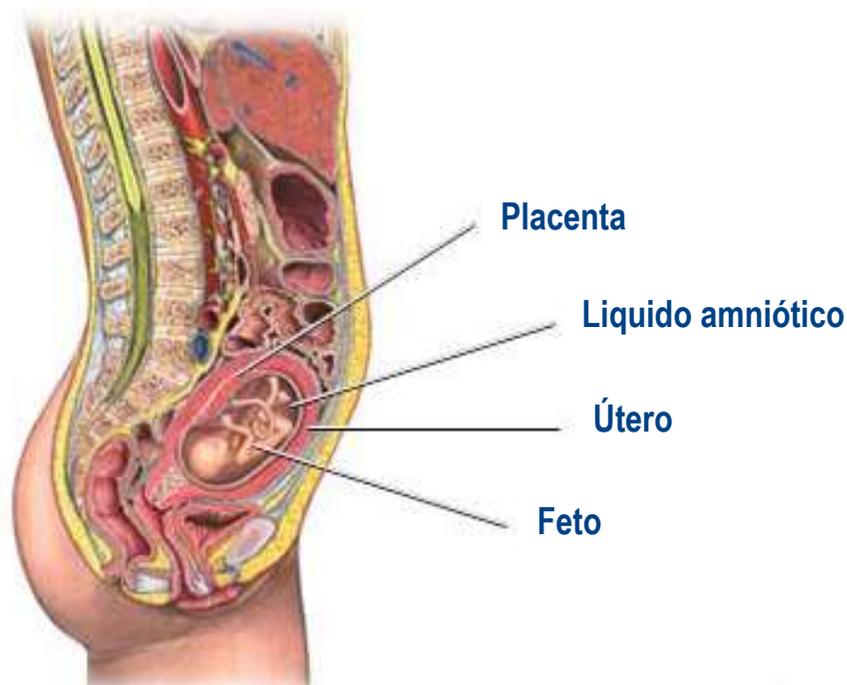
OBJETIVOS

- Identificar particularidades fisiológicas resultantes da gravidez
- Caracterizar a abordagem à vítima grávida com suspeita de trauma



PARTICULARIDADES

- À medida que a idade gestacional aumenta a grávida fica mais vulnerável a traumas;
- As lesões fetais ocorrem mais frequentemente no último trimestre da gravidez (atenção à colocação dos cintos na grávida condutora!);

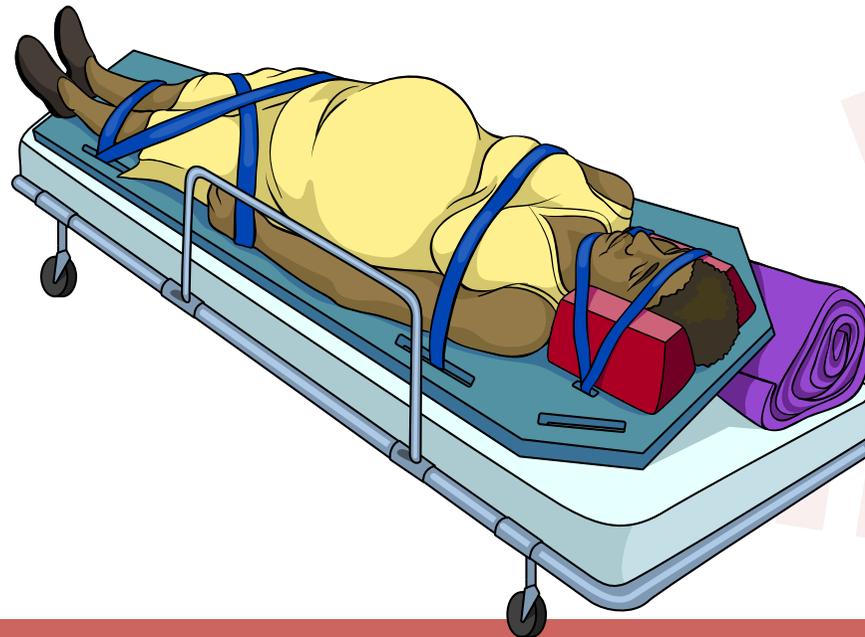


PARTICULARIDADES

- Nas grávidas as necessidades de oxigénio estão aumentadas;
- A grávida tem um aumento do volume de sangue circulante para satisfazer as necessidades do feto. Em situações de choque hipovolémico na grávida, o útero é tratado como uma estrutura secundária, isto significa que há uma diminuição drástica da perfusão do feto, antes da grávida evidenciar sinais e sintomas de choque hipovolémico.

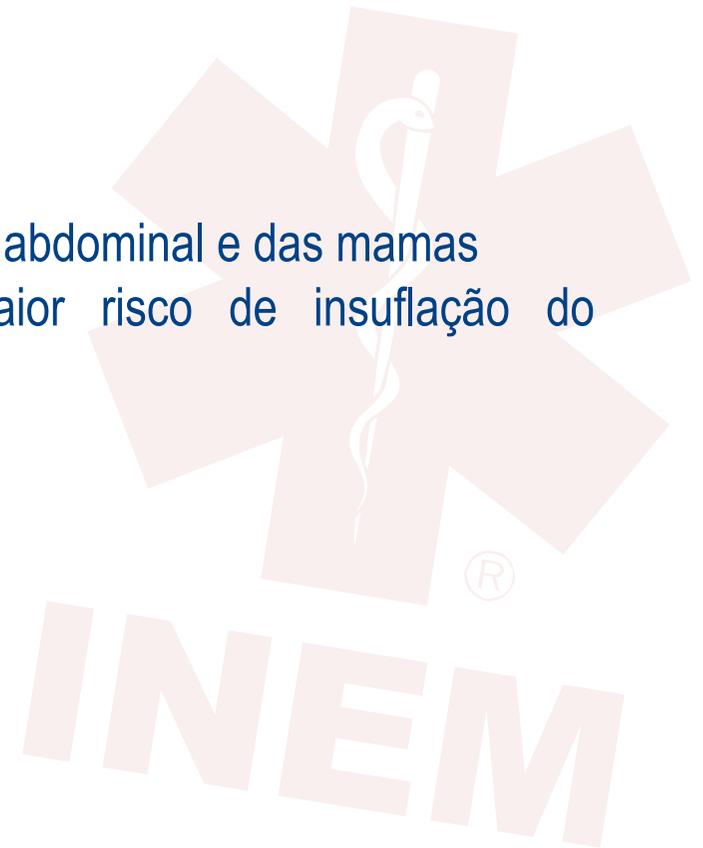
PARTICULARIDADES

- Grávida com >20 semanas de gestação, se em decúbito dorsal prolongado pode sofrer compressão da veia cava (causando por exemplo: sofrimento fetal, hipotensão, taquicardia);



PARTICULARIDADES

- Na grávida considerar a possibilidade de estômago cheio:
 - Maior risco de aspiração (se vômito)
- Em caso de PCR:
 - compressões dificultadas pelo aumento do volume abdominal e das mamas
 - Evitar insuflações com volumes elevados (maior risco de insuflação do estômago)



T. GRÁVIDA: ATUAÇÃO

- Avaliação ABCDE, manter temperatura corporal
- Controlo da coluna cervical!
- Administrar oxigénio
- Ventilação assistida se FR < 8 cpm
- Controlar hemorragias externas e não remover objetos empalados
- Avaliar e registar sinais vitais: DESPISTAR SINAIS DE CHOQUE?
- SE CRITICA INFORMAR CODU
- TRANSPORTE PARA HOSPITAL COM MATERNIDADE!

Para manter/melhorar a perfusão placentária:

- Se devidamente imobilizada em plano duro, lateralizar para a esquerda da vítima cerca de 15-30°;
- Empurrar manualmente o útero (barriga da grávida), inclinando para a esquerda da vítima cerca de 15-30°.

Trauma na grávida



CASO CLÍNICO: ATIVACÃO



ATIVACÃO

Feminino 25 anos, grávida vítima de acidente de viação

O que lhe diz o cenário?



NO LOCAL

Feminino 25 anos, despiste de veículo ligeiro

- **O que sugerem os achados?**
- **Quais as intervenções a adotar?**

| | |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| A | Permeável; |
| B | FR: 28 SpO2: 95% |
| C | FC: 120 PA:89/60 mmHg Abdómen duro (contração uterina) Hemorragia frontal controlada |
| D | Alerta; Pupilas isocóricas; Sem lateralização resposta motora |
| E | Pele pálida Escoriação no frontal Equimose no flanco direito |

NO LOCAL

Feminino 25 anos, despiste de veículo ligeiro

| | |
|----------|-------------------------------------------|
| C | Despiste do veículo embatendo numa árvore |
| H | G1P0; |
| A | Desconhece |
| M | Folicil |
| U | Há 1 hora |

- **Que possibilidades considera agora?**
- **Como abordar?**

Trauma na grávida





SIGA O INEM NO

facebook ↑

www.inem.pt
inem@inem.pt