

## CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA SOBRE EL MANEJO INICIAL DEL PACIENTE POLITRAUMATIZADO

### KNOWLEDGE OF NURSING STAFF ON THE INITIAL MANAGEMENT OF POLYTRAUMATIZED PATIENTS

---

**Elizabeth Colque Baltazar<sup>1</sup>**  
ORCID: 0009-0003-5927-0339

---

<sup>1</sup>*Seguro Social Universitario*  
*Sucre - Bolivia*

---

**Autor correspondiente:**

Elizabeth Colque  
E-mail:  
Elizabethcolque033@gmail.com

---

Recibido: 10 de noviembre de 2025

Aceptado: 3 de diciembre de 2025

---

#### RESUMEN

El manejo inicial del paciente politraumatizado es crítico para reducir la morbilidad y prevenir secuelas. La atención oportuna, basada en la valoración sistemática XABCDE, es determinante durante la "hora dorada". Objetivo: Determinar el conocimiento del personal de Enfermería sobre el manejo inicial del paciente politraumatizado en el servicio de emergencias del Seguro Social Universitario de la ciudad de Sucre, febrero 2025. Método: Este estudio, de enfoque cuantitativo y corte transversal. La muestra consistió en 16 profesionales, evaluados mediante un cuestionario electrónico sobre el manejo del trauma. Resultados: El 50% del personal posee un nivel de conocimiento "Regular", mientras que el 25% se ubica en un nivel "Bueno" y el otro 25% en "Malo". Un hallazgo alarmante fue que el 85% de los encuestados no ha recibido capacitación o actualización en esta área. En conclusión, existe una necesidad urgente de implementar programas de formación continua en el SSU. El conocimiento actual es insuficiente para garantizar una atención homogénea y basada en la evidencia. La capacitación es indispensable para cerrar la brecha formativa y mejorar la seguridad del paciente, reduciendo el riesgo de errores en la atención inicial de emergencias.

**PALABRAS CLAVE:** Conocimiento, Manejo, Enfermería, Politraumatismo.

#### ABSTRACT

The initial management of polytrauma patients is critical to reducing morbidity and mortality and preventing sequelae. Timely care, based on the XABCDE systematic assessment, is crucial during the "golden hour." Objective: To determine the knowledge of nursing staff regarding the initial management of polytrauma patients in the emergency department of the University Social Security Hospital in the city of Sucre, February 2025. Method: This quantitative, cross-sectional study included a sample of 16 professionals, evaluated using an electronic questionnaire on trauma management. Results: 50% of the staff demonstrated a "Fair" level of knowledge, while 25% had a "Good" level and the remaining 25% a "Poor" level. An alarming finding was that 85% of respondents had not received training or updates in this area. In conclusion, there is an urgent need to implement continuing education programs at the University Social Security Hospital. Current knowledge is insufficient to guarantee consistent, evidence-based care. Training is essential to close the training gap and improve patient safety, reducing the risk of errors in initial emergency care.

**KEYWORDS:** Knowledge, Management, Nursing, Polytrauma.

## INTRODUCCIÓN

La OMS afirma que entre 20 y 50 millones de personas sufren traumatismos cada año. De estos, alrededor de 5,8 millones fallecen, y otros mucho padecen secuelas. El motivo más frecuente son los accidentes de tráfico, sin embargo, también pueden producirse como consecuencia de accidentes laborales, caídas, suicidios, homicidios, intoxicaciones.

Se define como trauma una “lesión severa a nivel orgánico, resultante de la exposición aguda a un tipo de energía (mecánica, térmica, eléctrica, química o radiante), en cantidades que exceden el umbral de la tolerancia fisiológica”(1).

La base de la atención al paciente con trauma es la valoración, cuyo principal objetivo es detectar y proceder al tratamiento de todas aquellas lesiones que suponen un riesgo vital, en el menor tiempo posible, para ello se sigue la secuencia ABCDE que evalúa la vía aérea, ventilación circulación, estado neurológico y exposición corporal, este enfoque sistemático es recomendado por la advance Trauma Life Support (ATLS) (2).

Siempre se ha considerado que había que priorizar el manejo inicial de la vía aérea, pues esto podría disminuir la probabilidad de muerte hasta un 20%. No obstante, hace años, los expertos empezaron a sospechar que la principal causa de muerte prevenible en un traumatismo era la exanguinación y, por tanto, debía ser lo primero en tratarse. Aun así, no es hasta el año 2020, cuando se publica la 9ª edición del libro de referencia mundial Prehospital Trauma Life Support (PHTS). Donde se especifica el nuevo orden correcto de la valoración primaria XABCDE, esencial para brindar una atención efectiva y salvar vidas en situaciones de emergencia prehospitalaria y hospitalaria que requiere una acción inmediata del personal de Enfermería donde la X representa la exanguinación (1).

El deceso de un paciente politraumatizado se da en los primeros minutos de sufrir el accidente, por ello la actuación del profesional de Enfermería es determinante en la vida del paciente y en la reducción de posibles secuelas. El paciente que supera esta etapa entra en la “hora dorada” periodo en el cual se puede evitar algunas muertes “prevenibles”; es importante entonces, que el Enfermero tenga amplio conocimiento y destreza, además de contar con las herramientas y equipos necesarios para un adecuado manejo de daños al momento de asistirlo y así poder ofrecerle mejores oportunidades de sobrevivencia.

Un manejo inicial erróneo o una valoración inicial inadecuada por parte del profesional de Enfermería influye negativamente en la salud del paciente politraumatizado, incrementando con ello la morbimortalidad de éste, por lo tanto, la evaluación primaria realizada de forma sistemática y constante cumple la misión de evitar errores y omisiones en la valoración, tratamientos y cuidados, proporcionando así un manejo adecuado (3).

A nivel internacional en Arequipa se realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento del manejo inicial del paciente politraumatizado con el engagement, en Enfermeras del servicio de emergencia Hospital III Yanahuara. Dentro de la metodología aplicaron la técnica de la encuesta, con el uso del cuestionario a 38 profesionales enfermeros los principales resultados indicaron que el 50% de la población de estudio presentó un nivel de conocimiento medio, 36.8% alto y 13.2% bajo; en cuanto el engagement, 81.6% de la población de estudio presentó un nivel alto y 18.4% mediano. Por lo tanto, se llegó a la conclusión que no existe relación entre el

nivel de conocimiento del manejo inicial del paciente politraumatizado con el engagement ( $P>0.05$ ) (4).

Otro estudio realizado por Castillo J., cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras (os) sobre el manejo inicial de pacientes politraumatizados y su relación con los cuidados de enfermería en el servicio de emergencia de la Clínica Limatambo, el estudio fue de tipo descriptivo, transversal y correlacional, la muestra estuvo conformada por 17 profesionales de enfermería, entre los resultados más importantes encontraron que el nivel de conocimiento de las enfermeras es alto (88.24%) y los cuidados de enfermería es bueno (94.12%). Concluyeron que el nivel de conocimiento de las enfermeras/os sobre el manejo inicial de pacientes politraumatizados tiene relación con los cuidados de enfermería (5).

Zarate y colaboradores en su investigación para determinar el nivel de conocimiento del manejo inicial del paciente politraumatizado de los enfermeros del servicio de emergencia del Centro de Salud 1-4 Tambo, concluyeron que el 70.0% de las enfermeras tienen conocimiento regular, el 16.7% tienen un conocimiento malo y el 13.3% tienen un conocimiento bueno en el manejo inicial del paciente politraumatizado (6).

A nivel nacional y local no se dispone de documentos relacionados con el tema de análisis de esta investigación, sin embargo, es de interés local encontrar la mejora tanto en la calidad de atención como en la calidad del profesional de enfermería en el manejo inicial del paciente politraumatizado.

La atención de Enfermería que se le da al individuo politraumatizado es esencial y definitivo en la supervivencia y reducción de secuelas para el paciente, el accionar de Enfermería es indispensable en el grupo de trabajo prehospitario y hospitalario. Un

manejo inicial y oportuno en los primeros 30 minutos son cruciales al momento de tomar decisiones, ya que de ello depende la supervivencia del paciente.

Sin embargo, en la sala de emergencias del Seguro Social Universitario de Sucre aún no está bien establecido el abordaje del manejo de pacientes con traumatismos, aplicando muchas veces una atención de enfermería obtenida de la formación del profesional a lo largo de la experiencia, de su criterio o de la capacidad de respuesta ante el equipo de salud presente, haciendo que su manejo no sea secuencial ni similar entre más de un paciente politraumatizado.

Por tal motivo, el personal de Enfermería al actuar en este tipo de escenario, encuentra diversos desafíos poniendo a prueba sus competencias, sin embargo, se debe reconocer que hay mucho por hacer para mejorar lo que se ha hecho hasta ahora, debido a la poca experiencia en trauma y a los pocos casos que se reciben anualmente en nuestra institución (7).

Por lo mencionado la presente investigación se justifica en la necesidad de evaluar el conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo inicial del paciente politraumatizado del servicio de emergencias de esta institución permitiendo identificar las falencias, debido a que se considera que la atención debería ser un permanente cambio en base a una actualización continua.

Por tanto, el objetivo de estudio fue determinar el conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo inicial del paciente politraumatizado en el servicio de emergencias del Seguro Social Universitario de la ciudad de Sucre, febrero 2025.

## MÉTODO

Estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo no experimental de corte transversal.

La población estuvo constituida por todo el personal de Enfermería que trabaja en el servicio de emergencias del Seguro Social Universitario, que son un total de 16 profesionales. Los datos fueron recolectados mediante la técnica de la encuesta, con un cuestionario en modalidad electrónica soportado en sistema Google forms, compuesto de 12 preguntas cerradas, respuesta de opción múltiple. Las preguntas fueron planteadas en base a la literatura extraída del marco teórico.

El cuestionario estuvo constituido por 4 secciones: Aspectos demográficos y profesionales del personal de Enfermería (edad, sexo y tiempo de trabajo), conocimiento sobre el método ABCDE para la valoración primaria del paciente politraumatizado, conocimiento sobre las nuevas innovaciones añadidas al sistema clásico del manejo inicial del paciente politraumatizado y necesidades de capacitación del personal de Enfermería. Cada respuesta correcta tuvo un valor de un punto mientras que las respuestas incorrectas recibieron cero puntos. La variable principal se categorizó de la siguiente manera: Nivel de conocimiento Bueno con un puntaje entre (5-6) Regular entre (3-4) y Malo entre (0-2).

Previo solicitud de permiso a Gerencia General y Jefatura de Enfermería del Seguro Social Universitario de Sucre, se remitió el instrumento por vía WhatsApp, la recolección de datos se realizó en el mes de febrero del año 2025. El análisis estadístico de los datos fue de forma descriptivas y las frecuencias expresadas en porcentajes. Se respetó los principios éticos de libre participación y confidencialidad.

## RESULTADOS

En cuanto a los aspectos demográficos y profesionales del personal de Enfermería del

servicio de emergencias del SSU se observa una distribución relativamente equilibrada entre los dos primeros grupos de edad (25-35 y 36-45) con un claro predominio femenino. El (70%) tiene más de 5 años de experiencia. (Tabla 1).

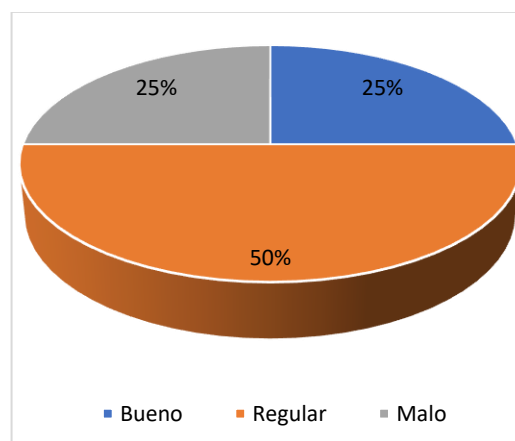
**Tabla 1.** Aspectos demográficos y profesionales del personal de Enfermería, Seguro Social Universitario. Sucre – 2025.

Variables	Categorías	fi	%
Edad	25 a 35 años	5	41%
	36 a 45 años	4	33%
	46 a 55 años	2	16%
	56 años a más	5	10%
Sexo	Femenino	14	87%
	Masculino	2	13%
Tiempo de trabajo	Menor a 1 año	0	0%
	1 a 5 años	6	38%
	6 a 10 años	5	31%
	Mas de 10 años	5	31%

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico 1, los resultados revelan que el 50% del personal de Enfermería del servicio de Emergencias del SSU, tiene un conocimiento “Regular” sobre el manejo inicial del paciente politraumatizado. El 25% de los profesionales tiene un conocimiento “Bueno” y “Malo” concomitante.

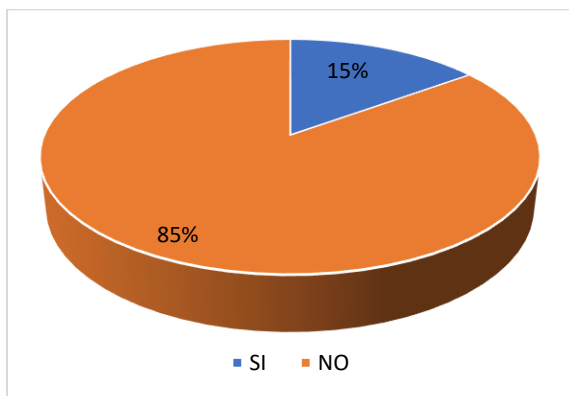
**Gráfico No 1.** Conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo inicial del paciente politraumatizado. Seguro Social Universitario. Sucre - 2025.



Fuente: Elaboración propia.

En el gráfico 2, se refleja la falta de actualización del personal de Enfermería en el manejo inicial del paciente politraumatizado. El 85% de las enfermeras encuestadas admitieron no haber recibido cursos de capacitación y actualización.

**Gráfico No 2.** Capacitación en el manejo inicial del paciente politraumatizado. Sucre - 2025



**Fuente:** Elaboración propia.

## DISCUSIÓN

De acuerdo a los datos obtenidos, la investigación revela que el 50% del personal de enfermería del servicio de emergencias del Seguro Social Universitario de Sucre (2025) tiene un conocimiento "Regular" sobre el manejo inicial del paciente politraumatizado, el 25% tiene un conocimiento "Malo" e igualmente un 25% del personal tiene conocimiento "Bueno". esto indica que hay una comprensión básica, pero posiblemente con lagunas o inconsistencias en la aplicación del método actualizado XABCDE. La disparidad en el conocimiento puede deberse a varios factores, como: la falta de capacitación continua y actualizada, la variabilidad en la experiencia clínica del personal, en las posibles deficiencias en la formación inicial y la falta de acceso a recursos y guías actualizadas.

El estudio concuerda con los resultados de la investigación de Zarate, A. y colegas. (2023) donde sus principales resultados

demuestran que el 70.0% de las enfermeras tienen conocimiento regular, el 16.7% tienen un conocimiento malo y el 13.3% tienen un conocimiento bueno, con respecto al manejo inicial de paciente politraumatizado del servicio de emergencia- Ayacucho Perú. De la misma manera son similares a los resultados reportados por Mamani, A. (2019) donde demostró que El 50% de la población de estudio presentó un nivel de conocimiento Medio, el 36.8% Alto y el 13.2% Bajo sobre el manejo inicial de pacientes politraumatizados en el servicio de emergencia. Hospital III Yanahuara, Arequipa Perú, en relación a los resultados obtenidos por Castillo, J. (2019) se encontró que el nivel de conocimiento de las enfermeras (os) sobre el manejo inicial de pacientes politraumatizado en el servicio de Emergencia de Clínica Limatambo Cajamarca es alto con un (88.24%) mientras que su nivel medio es de (11.76%).

La falta de capacitación o actualización en el manejo del paciente politraumatizado es una preocupación emergente en el personal de Enfermería del presente estudio, lo que muestra una brecha significativa en la capacitación y el conocimiento en esta área crítica. Es posible que la falta de capacitación esté relacionada a diversos factores, como la falta de acceso a programas de formación continua, la falta de tiempo o recursos para participar en actividades de actualización, la falta de interés y motivación para mantenerse actualizado.

## CONCLUSIÓN

El personal de enfermería posee un conocimiento regular sobre el manejo inicial del paciente politraumatizado en el servicio de emergencias del Seguro Social Universitario de Sucre, y existe la necesidad de formación continua para prestar un cuidado acorde a las necesidades del paciente politraumatizado.

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Beatriz MG. Nueva valoración inicial al paciente con trauma grave: del ABCDE al XABCDE. [Online]; 2020. Acceso 29 de 01de 2025. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10366/144101>.
2. Sanjines M. Conocimiento sobre evaluación inicial del paciente politraumatizado en enfermeras de emergencia del Hospital de Apoyo II-2 Sullana. [Online]; 2024. Acceso 16 de 02de 2025. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/2438>.
3. Sanchez E. Nivel de conocimiento sobre el manejo del paciente politraumatizado y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, en Lima. [Online]; 2023. Acceso 30 de 01de 2025. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/9285>.
4. Mamani A. matizados y engagement, enfermeras servicio de emergencia Hospital III Yanahuara. Arequipa. [Online]; 2019. Acceso 29 de 01de 2025. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11906>.
5. Castillo J. Nivel de conocimiento de las enfermeras/os sobre el manejo inicial de pacientes politraumatizados y su relación con los cuidados de enfermería en el servicio de emergencia de clínica Limatambo Cajamarca. [Online]; 2019. Acceso 29 de 01de 2025. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/4024>.
6. Zarate A, Anchayhua G, Maldonado, Linda. Conocimiento del manejo inicial del paciente politraumatizado de los enfermeros del servicio de emergencia del Centro de Salud 1-4 Tambo – Ayacucho. [Online]; 2023. Acceso 29 de 01de 2025. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/8159>.
7. SSU. Plan Estrategico Institucional. [Online]; 2016-2020. Acceso 17 de 02de 2025. Disponible en: <https://www.ssu-sucre.org/download/117>.