



Nombre de alumnos: Elizabeth de Jesús López Hernández

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Gálvez

Nombre del trabajo: ensayo ATLS

Materia: Enfermería de urgencias y desastres

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 7° cuatrimestre

Grupo: "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de septiembre de 2020.

ATLS (ADVANCED TRAUMA LIFE SUPPORT)

En este tema veremos que como manejar un paciente con un trauma y cómo manejar un equipo de urgencia, que se debe hacer cuando estamos en la área del accidente, y el personal como organizarse frente a la urgencia que amerita, ya que la atención a las urgencias médicas, opera las 24 horas del día durante todo el año y con capacidad de coordinación de los recursos extra hospitalarios y hospitalarios, en los estudios primarios y secundarios se repiten con frecuencia para identificar cualquier cambio en el estado del paciente que indica la necesidad de una intervención adicional.

Nuestra evaluación inicial consiste en varios elementos como: Preparación, triage, valoración primaria (ABCDE) con la reanimación inmediata de los pacientes con lesiones que amenazan la vida, la valoración primaria y la resucitación, el examen si el paciente necesita de traslado, la encuesta Secundaria es de la cabeza a los pies de evaluación y la historia del paciente, la evaluación secundaria, monitoreo posterior a la reanimación continuada y reevaluación.

Así como también la preparación del paciente con un trauma la primera fase consiste la prehospitalaria esto hace la movilización de los miembros del equipo de trauma del hospital de manera que todo el personal y los recursos necesarios están presentes en el departamento de emergencias (DE), la función hace que el paciente mantenga estable como las vías respiratorias, el control de la hemorragia externa y el shock, la inmovilización del paciente y el transporte inmediato al centro más cercano , preferiblemente un centro de trauma verificado, ha si como en la obtención y presentación de información necesaria para la clasificación en el hospital, incluyendo momento de la lesión, los acontecimientos relacionados con la lesión y la historia clínica del paciente.

En la fase hospitalaria consiste una área de reanimación está disponible para los pacientes de trauma, que funcione correctamente el equipo de las vías respiratorias por ejemplo laringoscopios y tubos endotraqueales, está organizado, probado y estratégicamente colocado para ser fácilmente accesible como, las soluciones cristaloides intravenosos que estén calentados para la disponibilidad para la

infusión, como lo son los dispositivos de control adecuados, un protocolo para pedir ayuda médica adicional está en su lugar, así como un medio para asegurar una respuesta rápida por parte del personal de laboratorio y radiología, acuerdos de transferencia con los centros de trauma verificadas son establecidos y en funcionamiento.

El triage en los pacientes es la función de los recursos necesarios para el tratamiento y los recursos que están disponibles como el orden de tratamiento consiste en la prioridades ABC por ejemplo vía aérea con la protección de la columna cervical, la respiración y la circulación con control de la hemorragia así como también la gravedad de la lesión, la capacidad para sobrevivir y los recursos disponibles para el paciente, el triage también incluye la clasificación de los pacientes en el campo que determinar la instalación médica que recibirá apropiado y la activación de equipo de trauma puede ser considerada para pacientes con lesiones graves.

Como también el triage se clasifican por las bajas múltiples de víctimas son los número de pacientes y la gravedad de sus lesiones que no exceden la capacidad de las instalaciones para el cuidado, son los pacientes que amenazan la vida y los pacientes que tienen lesiones de múltiples sistemas son tratados primero y gran número de víctimas es número de pacientes y la gravedad de sus lesiones hace excede la capacidad de las instalaciones, como también los pacientes que tienen la mayor posibilidad de supervivencia y necesitan el menor gasto de tiempo, equipamiento, suministros y personal .

La reanimación es un procedimiento de emergencia para salvar vivas cuando una persona deja de respirar, un ataque al corazón, consiste en una serie de pasos como reconocimiento inmediato del paro cardíaco y activación del sistema de respuesta a emergencias, reanimación cardiopulmonar (RCP) inmediata son con las compresiones torácicas, desfibrilación rápida, soporte vital avanzado efectivo y cuidados integrados, los pacientes son evaluados y se establecen sus prioridades de tratamiento en base a sus lesiones, signos vitales y los mecanismos de lesión

tratamiento consiste en una evaluación primaria rápida con la reanimación simultánea de las funciones vitales.

Así como los médicos pueden evaluar rápidamente A, B, C y D en un paciente traumatizado la evaluación es de 10 segundos, mediante la identificación como pidiendo al paciente por su nombre y preguntando qué sucedió, eso nos quiere decir que no hay compromiso importante de las vías respiratorias es decir que tiene la capacidad de hablar claramente.

La valoración primaria se identifica las condiciones que amenazan la vida y en una secuencia basada en los efectos de las lesiones en la fisiología del paciente, ya que en un principio no se podrá identificar las lesiones anatómicas específicas. Por ejemplo, el compromiso de la vía aérea puede ser secundaria a un traumatismo craneal, lesiones que causan shock, o trauma físico directo a la vía respiratoria. Independientemente de la lesión que causa el compromiso de la vía aérea, la primera prioridad es la gestión de las vías respiratorias: la limpieza de la vía aérea, la aspiración, la administración de oxígeno, y la apertura y asegurar la vía aérea.

En los pacientes con traumatismo puede ser resultado de una variedad de lesiones así como el volumen sanguíneo, el gasto cardíaco y el sangrado son los principales problemas circulatorios a considerar, la hemorragia es la causa de muerte prevenible después de la lesión. En las hemorragias debemos controlar rápidamente y el inicio de la reanimación, las principales áreas de las hemorragias internas son tórax, el abdomen, retroperitoneo, la pelvis y huesos largos.

Los pacientes con trauma gravemente heridos están en riesgo de coagulopatía, en el traumatismo cerrado es resultado a automóviles, caídas y otras lesiones relacionadas con el transporte ya que se puede generar en el abdomen que puede comprometer una serie de órganos vitales, por ejemplo, su bazo, hígado, páncreas y estómago. En un trauma penetrante los factores que determinan el tipo y extensión de la lesión como la región del cuerpo que se lesionó, así como los órganos en el que un objeto es penetrante y la velocidad del misil, en víctimas de disparos, la velocidad, calibre, presunta trayectoria de la bala.

Una lesión térmica como las quemaduras son importante de trauma que puede ocurrir solo o en conjunción con un traumatismo cerrado o de penetración resultante que puede aumentar sospecha de lesión por inhalación o exposición a sustancias tóxicas de la combustión de los plásticos y productos químicos y en el medio ambiente peligroso exposición a los productos químicos, toxinas, y la radiación es importante por dos razones estos agentes pueden producir una variedad de pulmonar, cardíaco, y disfunciones de órganos internos en los pacientes lesionados y pueden representar un peligro para los profesionales sanitarios.

Por eso es importante hacer un examen físico al paciente examinar como la cabeza, las estructuras maxilofaciales, columna cervical y el cuello, el pecho, el abdomen y la pelvis, perineo / recto / vagina, el sistema músculo-esquelético y el sistema neurológico. El tratamiento requiere una evaluación detallada de las lesiones del paciente y el conocimiento de las capacidades de la institución, incluyendo equipos, recursos y personal, en consideraciones legales específicos incluyendo los registros de consentimiento para el tratamiento, y las pruebas forenses, son relevantes para los proveedores de ATLS.

En el tema podemos observar y que debemos hacer cuando un paciente tiene una lesionado, qué hacer cuando el paciente ingresa al hospital, también como realizar el triage, la evaluación primaria con la reanimación, ya que esto nos definirá el estado del paciente, así también cómo se maneja la evaluación secundaria ya que reevaluación el paciente para el tratamiento definitivo.