Julio César Morales López.

Dr. Romeo Antonio Molina Román.

Actividad ATLS.

Clínica Quirúrgica.

Quinto Semestre.

“A”.

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de Octubre del 2024.

Evaluación y Manejo Inicial.

- ¿Para qué sirve?
  - Para la.
    - La implementación de medidas para preservar la vida del paciente traumatizado.
- Fases.
  - Son.
    - Prehospitalaria.
      - Funciones.
        - Acelerar tratamiento en el lugar del incidente.
          - Enfatiza.
            - Mantenimiento de la vía aérea.
            - Control de sangrado externo y shock.
            - Inmovilización del Paciente.
        - Notificar al hospital receptor antes que el paciente sea trasladado de la escena.
        - TRIAGE.
          - Involucra.
            - Selección de pacientes
              - De acuerdo a.
                - Tratamiento.
                - Recursos disponibles.
            - ABC.
              - Se basa en:
                - Control de la Vía Aérea.
                - Respiración y circulación.
                - Control de la Hemorragia.
            - Detectar hospital receptor apropiado.
              - De acuerdo a:
                - Valoración del Incidente.
                  - Múltiples Víctimas
                    - El numero de lesiones no exceden la capacidad de brindar atención.
                  - Saldo Masivo de Víctimas.
                    - El numero de lesiones y su severidad exceden la capacidad del hospital y su personal.
      - Conlleva:
        - Revisión Primaria.
          - Engloba:
            - ABCDE
              - A
                - Vía Aérea.
                  - Realizar.
                    - Determinación de su permeabilidad.
                    - Aspiración de Sangre acumulada o secreción de obstrucción.
                    - Maniobra de tracción mandibular o elevación del mentón.
                - Restricción de movimiento cervical.
                  - Al finalizar Tx.
                    - Retiro de collar estabilizando cabeza y cuello del paciente.
              - B
                - Respiración y Ventilación.
                  - Verificar.
                    - Ingreso gaseoso a los pulmones.
                    - Inspección y palpación de lesiones que comprometen.
                      - Como.
                        - Neumotórax a tensión.
                          - Causa de.
                            - Shock.
                        - Hemotórax Masivo.
                        - Laceraciones traqueales o bronquiales.
              - C
                - Control de la Hemorragia.
                  - Descompresión Torácica.
                  - Mediante estabilización de pelvis o extemidades.
              - D
                - Déficit o evaluación del Estado Neurológico.
                  - Valorar.
                    - Conciencia.
                      - Disminución de la perfusión cerebral.
                      - Reevaluación inmediata de oxigeno ventilación y perfusión del Px.
            - Reanimación Primaria.
              - Mediante.
                - Monitoreo ECG.
                - Oximetría de Pulso.
                  - Se coloca en:
                    - Dedo.
                    - Lóbulo de la oreja.
                  - Proporciona.
                    - FC.
                    - SatO2.
                - Frecuencia Respiratoria y Medición de Gases en Sangre.
                  - Mediante.
                    - Capnografía.
                      - Para confirmar intubación de vía aérea.
                    - Gasometría.
                      - Medir gases.
                      - Mediante el control de c02 evitamos hipo e hiperventilación.
        - Revisión Secundaria.
          - Consta de:
            - Evaluación completa del paciente.
              - Historia del mecanismo de lesión.
                - Como:
                  - Alergias.
                  - Medicamentos que utilice actualmente.
                  - Patologías/Embarazo.
                  - Ambiente relacionado con lesión.
                    - Como.
                      - Trauma Cerrado.
                        - Consecuencia de colisiones de automóviles y caídas relacionadas con transporte y empleo.
                      - Trauma Penetrante.
                        - Determinan.
                          - Tipo de lesión.
                            - Región lesionada.
                            - Órganos dañados.
                          - Extensión.
                            - Trayecto del objeto penetrante.
                            - Velocidad del Proyectil.
                      - Ambiente Tóxico.
                        - Asociado a químicos.
                        - Producen disfunciones.
                          - Pulmonares.
                          - Cardiacas.
                          - Internas.
              - Exploración Física.
                - De.
                  - Cabeza.
                    - Laceraciones.
                    - Contusiones.
                    - Fracturas.
                    - Ojos.
                      - Valorar.
                        - Agudeza Visual.
                        - Tamaño Pupilar.
                        - Hemorragia Conjuntival.
                        - Lesión Penetrante.
                    - Maxilofacial.
                      - Valora.
                        - Palpación de todas las estructuras oseas.
                        - Oclusión.
                        - Exámen Intraoral.
                        - Tejidos Blandos.
                  - Cuello y Columna Vertebral.
                    - Evaluación de:
                      - Deficits Neurológicos.
                    - Mediante:
                      - Inspección, palpación y auscultación.
                      - Desviación de Tráquea.
                      - Valoración de Arterias Carótidas.
                      - Lesiones Penetrantes y Vasculares.
                  - Tórax.
                    - Palpación.
                      - de.
                        - Clavículas
                        - Costillas.
                        - Esternón.
                        - Contusión.
                        - Hematomas.
                    - Auscultación.
                      - Pared anterior-Neumotórax.
                      - Bases Posteriores-Hemotórax.
                      - Sonidos Cardiacos y Campos Pulmonares.
                    - Percusión.
                      - Hiperresonancia.
                  - Abdomen y Pelvis.
                    - Sospechar fracturas pélvicas con presencia de Equimosis.
                      - En.
                        - Crestas Iliacas.
                        - Pubis.
                        - Labios o Escroto.
                  - Perineo, Recto y Vagina.
                    - Sangre dentro de la luz del intestino.
                    - Integridad de la pared rectal y calidad de tono del esfínter.
                    - Detección de
                      - Hematomas.
                      - Laceraciones.
                      - Sangrado Uretral.
            - Reevaluación de signos vitales.
    - Hospitalaria.
      - Enfatiza.
        - Tener disponibilidad de:
          - Un área de reanimación.
          - Equipo de vía aérea adecuado y operativo.
          - Protocolo de asistencia medica.
          - Soluciones cristaloides IV.

Presented with xmind

Colitis Ulcerosa.

- **¿Qué es?**
  - Es una enfermedad intestinal inflamatoria crónica que afecta al recto y la mayor parte del colon.
  - ¿De donde viene?
    - Etiología desconocida.
    - Factores.
      - Genéticos.
      - Ambientales.
  - Características.
    - Comienza en el recto.
    - Afecta mucosa del Intestino Grueso.
    - Factor protector contra la CUCI.
      - Son.
        - Tabaquismo.
        - Apendicectomia.
- **Epidemiología.**
  - 10-24 por cada 100,000 habitantes.
  - Su pico es de mayor incidencia entre los 20-40 años.
- **Fisiopatología.**
  - Respuesta Inmune desregulada al microbioma intestinal comensal en huésped susceptible.
  - Disregulación genética.
    - Genes.
      - Bw35
      - Dr2.
      - P-ANCA.
- **Cuadro Clínico.**
  - Dolor Abdominal.
  - Perdida de Peso.
  - Diarrea Sanguinolenta.
  - Fiebre.
  - Tenesmo.
- **Diagnóstico.**
  - Se divide en.
    - Historia clínica dirigida.
    - Sigmoidoscopia flexible.
      - Detecta.
        - Inflamación continua.
        - Mucosa o superficie granular.
    - Diagnóstico Histológico.
      - Detecta.
        - Mucosa afectada unicamente.
        - Abscesos Crípticos
        - Infiltrado linfoplasmocitario.
- **Tratamiento.**
  - Quirúrgico.
    - Colectomía.
    - Ileostomía terminal de brooke
    - Es indicado en.
      - Colitis Ulcerosa Fulminante.
        - Con.
          - Hemorragia Masiva
          - Perforación y abdomen agudo.
      - Colitis refractaria al tratamiento.
      - Displasia o Cáncer de Colon.
  - Para colitis ulcerosa no complicada.
    - Panproctocolectomia restauradora.
    - Anastomosis ileo-anal.
  - Farmacológico.
    - Aminosalicilatos.
      - Como.
        - Mesalazina: Tratamiento de primera linea.
          - Dosis: 2-4 g/día en formulaciones orales o rectales.
        - Inmunomoduladores.
          - Azatioprina.
            - 1.5 - 2.5 mg/kg/día
          - Mercaptopurina.
            - 0.75- 1.5 mg/kg/día

Presented with xmind

Referencias.

Acs. (2004). *Atls: Advanced trauma life support for doctors* (7th ed.). American College of Surgeons.