



Nombre del alumno: Carlos Ulises Gordillo Cancino

5to Semestre, Grupo **D**

Docente: Dr. Romeo Antonio Molina Román

Materia: Clinica Quirúrgica

09 de Octubre del 2024

FASE PREHOSPITALARIA

- Esta idealmente diseñado para notificar al hospital receptor antes que el paciente sea trasladado de la escena.

FASE HOSPITALARIA

Aspectos críticos de la preparación hospitalaria:

- Disponibilidad (Área de reanimación para px traumatizados).
- Equipo de vía aérea adecuado y operativo, estando organizado y almacenados estratégicamente.

INCIDENTES CON MULTIPLES VICTIMAS

Son aquellos en donde el numero de pacientes y severidad de sus lesiones no exceden la capacidad de brindar atención.

EVALUACION Y MANEJO INICIAL

FASE PREHOSPITALARIA

- Durante esta fase la atención enfatiza el mantenimiento de la vía aérea, el control de sangrado externo y el shock, la inmovilización del paciente y su inmediato traslado al centro mas cercano.

FASE HOSPITALARIA

- Soluciones cristaloides intravenosas tibias disponible de forma inmediata y sistemas de monitoreo.
- Protocolo de asistencia medica adicional y respuestas de laboratorio y personal de radiología.

EVENTOS CON SALDO MASIVO DE VICTIMAS

El numero de pacientes y la severidad de sus lesiones exceden la capacidad del hospital y del personal.

REVISIÓN PRIMARIA CON REANIMACIÓN SIMULTÁNEA

- Las prioridades de tratamiento siguen un orden lógico y secuencial basadas en la evaluación general del paciente.

MANTENIMIENTO DE LA VÍA AÉREA CON RESTRICCIÓN DEL MOVIMIENTO DE LA COLUMNA CERVICAL

- Primer objetivo es determinar la permeabilidad de la vía aérea.
- Búsqueda de cuerpos extraños; fracturas faciales, mandibulares, traqueal como otras cosas que puedan obstruir la vía aérea.

INCIDENTES CON MÚLTIPLES VÍCTIMAS

Son aquellos en donde el número de pacientes y severidad de sus lesiones no exceden la capacidad de brindar atención.

EVALUACIÓN Y MANEJO INICIAL

REVISIÓN PRIMARIA

- Vía Aérea.
- B (Breathing) respiración y ventilación.
- Circulación de control a hemorragia
- Deficit (evaluación del estado neurológico).
- Exposición/control ambiente.

MANTENIMIENTO DE LA VÍA AÉREA CON RESTRICCIÓN DEL MOVIMIENTO DE LA COLUMNA CERVICAL

- Pacientes con traumatismo de cráneo severo (Escala de Coma de Glasgow (ECG) de 8 o menor).
- Mientras se evalúa y maneja la vía aérea, se debe evitar el movimiento excesivo de la columna cervical.

EVENTOS CON SALDO MASIVO DE VÍCTIMAS

El número de pacientes y la severidad de sus lesiones exceden la capacidad del hospital y del personal.

COLITIS ULCEROSA CRÓNICA IDEOPÁTICA

DEFINICIÓN

- Enfermedad inflamatoria crónica del intestino, siendo de causa desconocida.

EPIDEMIOLOGÍA

- En México el pico de mayor incidencia es de los 20 a 40 años de edad.

CUCI

- Debido a una respuesta inmunológica desregulada al microbioma intestinal comensal en un huésped.

CUADRO CLÍNICO

- Dolor abdominal
- Pérdida de peso
- Calambres abdominales
- Tenesmo
- Fiebre
- Diarrea sanguinolenta

DIAGNÓSTICO

- **HISTORIA CLÍNICA DIRIGIDA:**
 1. Mucosa afectada únicamente
 2. Abscesos crípticos
 3. Infiltrado linfoplasmocitario

DIAGNÓSTICO

- **SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE**
 1. Es la de elección
 2. Inflamación continua
 3. Mucosa superficie o granular

TRATAMIENTO QX

- Planificación de la cirugía
- Analizar estado funcional
- Estado nutricional

TX QX CURATIVO

- **Colectomía + ileostomía terminal de Brooke:** indicada en casos de colitis ulcerosa fulminante, refracasaría al tratamiento médico, etc.

TX MÉDICO

ASA

- **Mesalazina:** Tx de primera línea para la colitis ulcerosa leve a moderada.
- **Dosis:** 2-4 g/día en formulaciones orales o rectales.

COLITIS ULCEROSA CRÓNICA IDEOPÁTICA

