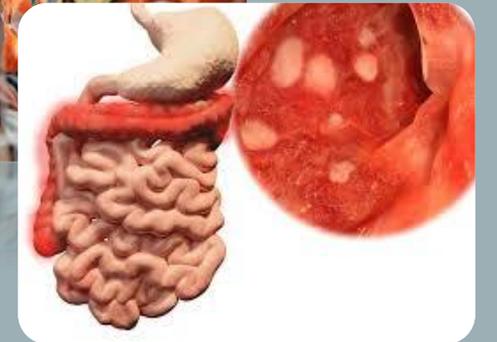


UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
MEDICINA HUMANA  
CAMPUS COMITAN

# MAPAS CONCEPTUALES

- COLITIS ULCEROSA
- ATLS

NOMBRE DEL CATEDRATICO: DR ROMEO ANTONIO MOLINA ROMAN  
NOMBRE DEL ALUMNA: LUPITA MELAINETOLEDO ALFARO  
GRADO Y GRUPO 5D  
MATERIA: CLINICA QUIRURGICA



09 OCTUBRE 2024 COMITAN DE DOMINGUEZ ,CHIAPAS

# ATLS

soporte vital avanzado de trauma, en que las acciones Sistémicas realizadas por el personal de manera

## Destrezas

- Establecimiento de vía permeable y asistida
- Identificación clínica de lesiones
- Establecer prioridades de trauma shock y manejo
- Conocer evaluación primaria y secundaria
- Reconocimiento de tapon cardiaco y manejo
- Evaluación del paciente con lesión cerebral

## Objetivos

- Evaluar condiciones del paciente
- Reanimar y estabilizar
- Identificar necesidades del paciente
- Asegurar atención y transferencia

## Poblaciones Especiales

Embarazadas, adultos mayores, pacientes con obesidad, niños, Atletas

Las prioridades son las mismas que para todos los pacientes pero pueden tener respuesta fisiológicas que no siguen los patrones esperados y las diferentes anatómicas que requieren equipo o una consideración espacial.

# EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO INICIAL

## I. Preparación

- **Fase pre hospitalaria**

1. En el campo se notifica al hospital y anticipa necesidades del paciente
2. Establecer vías respiratorias permeables, controlar la hemorragia, inmovilizar, transporte

- **Fase hospitalaria**

1. Preparación anticipada para recepción del paciente, se recomienda usar precauciones para evitar contacto directo con fluidos corporales.
2. Debe incluir el área de reanimación, equipo respiratorio, soluciones para la infusión, laboratorio e imagen, acuerdo de transferencias con centros de trauma



## 2. Triage

- Clasificación de pacientes en función de los recursos necesarios para el tratamiento, se basa en prioridades ABC, gravedad de la lesión y sobrevivencia

Nivel de gravedad	Tipo de atención	Color	Área de atención	Tiempo de espera para atención (minutos)
1	Reanimación	Rojo	Área de reanimación	Inmediato Hasta 3
2	Emergencia	Naranja	Área de reanimación	Inmediato Hasta 10
3	Urgencia	Amarillo	Consultorio de Primer Contacto	Hasta 30
4	Urgencia Menor	Verde	Consultorio de Primer Contacto o Unidad de Medicina Familiar	Hasta 120
5	Sin Urgencia	Azul	Consultorio de Primer Contacto o Unidad de Medicina Familiar	Hasta 180

- Bajas múltiples: varias víctimas, atención a pacientes con amenaza vital y lesión múltiples
- Gran número de víctimas y lesiones exceden la capacidad de personal e instalaciones

### 3. Evaluación primaria y reanimación simultánea

- Estabilizar vía área y columna vertebral
- Reanimación y ventilación
- Control de la hemorragia
- Evaluar estado neurológico
- Control ambiental para mantener temperatura



### 4. Adjuntos a valoración primaria y reanimación

- Evaluación de función cardíaca
- Control de saturación de oxígeno de pulso
- Revisar frecuencia respiratoria y gasometría
- Catéteres
- Control miccional, función renal
- Estudios imagenológicos.



### 5. Consultar necesidad del paciente

- Evaluar si el paciente debe recibir atención en un centro definitivo
- Transferir lo antes posible



### Evaluación secundaria

- No comienza hasta que se haya completado la evaluación primaria (ABCDE), los esfuerzos de resucitación este en marcha, y la mejora de las funciones vitales del paciente ha sido demostrada

Historia y antecedentes

Mecanismo de lesión y patrones de lesiones sospechosas

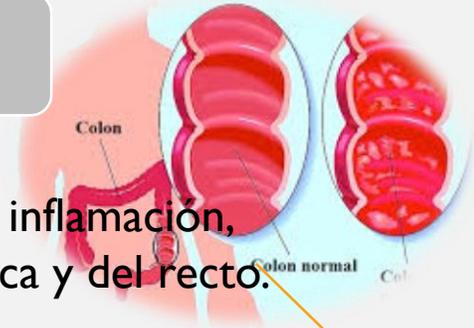
Examinación física

1. Lesión termina
2. Traumatismo cerrado
3. Trauma penetrante
4. Medio ambiente peligroso

COLITIS ULCEROSA CRONICA  
IDIOPATICA

# COLITIS ULCEROSA

Enfermedad intestinal inflamatoria caracterizada por inflamación, crónica continua y difusa limitada a la mucosa colónica y del recto.



## Fisiología

- Trastorno de la barrera de la mucosa del colon
- Alteraciones de la microbiota intestinal
- ❖ Respuesta inmunitaria alterada ante factores ambientales del colon (micro Flora y barrera epitelial) en pacientes genéticamente predispuestos

## Factores de riesgo

- Infecciones (samonella compybacter)
- Farmacos terapia de respuesta hormonal
- AINES: naproxeno—recaidas
- Anticonceptivos orales
- Antecedente familiar (familiar de 1º línea riesgo genes BW35Y DR2), P-ANCA

## clínica

- Dolor abdominal
- Perdida de peso
- Calambres abdominales
- Tenesmo
- Fiebre
- DIARREA SANGUINOLENTA

## Diagnostico

- SOSPECHA CLINICA, apoyada con hallazgos macroscópicos, endoscópicos y con hallazgos histológicos típicos en la biopsia.

## FACTORES PROTECTORES

- Tabaco
- Apendicetomía antes de los 20 años
- Dieta alto consumo de frutas y vegetales

## Tratamiento

### QUIRURGICO:

- Colectomía + ileostomía terminal de brooke
- ### FARMACOLOGICO
- Aminosalicilatos (5-ASA)
  - inmunomoduladores

## BIBLIOGRAFIA:

- ATLS.
- COLITIS ULCEROSA

MATERIAL PROPORCIONADO POR DOCENTE EN CLASES.