

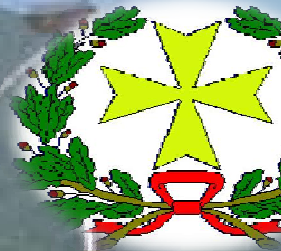


SANIDAD MILITAR

AVANCES EN EL SOPORTE VITAL AVANZADO AL TRAUMA

Col medico (r) DR. CARLOS ALVREZ LEIVA

UNIDAD MILITAR



AVANCES EN EL SOPORTE VITAL AVANZADO
TRAUMA EN ESCENARIOS CRITICOS

EMERGENCY
RESPONSE TEAM

CONCEPTO



Establecer capacidades asistenciales de alta resolución en escenarios complejos.

Disminuyendo el intervalo libre de acción terapéutica

Mejorando la supervivencia

De politrauma crítico

Mediante un modelo sistematizado

DESARROLLO



Marco histórico

Marco conceptual

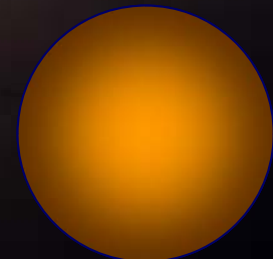
Las causas de muerte traumática

Revisar el estado del arte

Definir el rescate quirúrgico

Establecer propuestas de innovación

Crisis Action Team



DESARROLLO HISTORICO

El ATLS tiene su origen en los Estados Unidos

1976 Dr. James K. Styne

El primer curso ATLS que se celebró

En 1980, el "American College of Surgeons Committee on Trauma" aprobó el



EN ESPAÑA

En España se inicia el desarrollo de los SAMU 1975

- Santander: Dr. Hormaechea
- Barcelona: Dr. Ferrandiz
- Valencia: Dr. Chulia
- Madrid: Dr. Perales
- Sevilla : Dr. Alvarez Leiva



LOS COMIENZOS SEM EN ANDALUCÍA – **SAMU**

1983-1993 Inicio de SAMU

Transporte Sanitario de Críticos Nacional

Plan Romero 1983

Master Medicina PH

Cuadernos de Emergencias

Extensión de SAMU TSC por Andalucía

EMAT

1991 Obras Expo_92

1992 Exposición Universal 92

1993 Master de Enfermería PH



Estrategias

- ◆ Autonomía
- ◆ Modularidad
- ◆ Polivalencia
- ◆ Logística



DESARROLLO SANIDAD MILITAR

- ◆ DESPLIEGUES DESDE 1979: Nicaragua
- ◆ EMATS hasta nuestros días
- ◆ AGRUPACIONES DE SANIDAD
- ◆ BRIGADA DE SANIDAD MILITAR

La muerte traumática extrahospitalaria

- Escenario
- Intervalo libre de acción terapéutica
- Lesiones evidentes
- Lesiones abordables
- Lesiones ocultas/inabordables
- Centros de Trauma



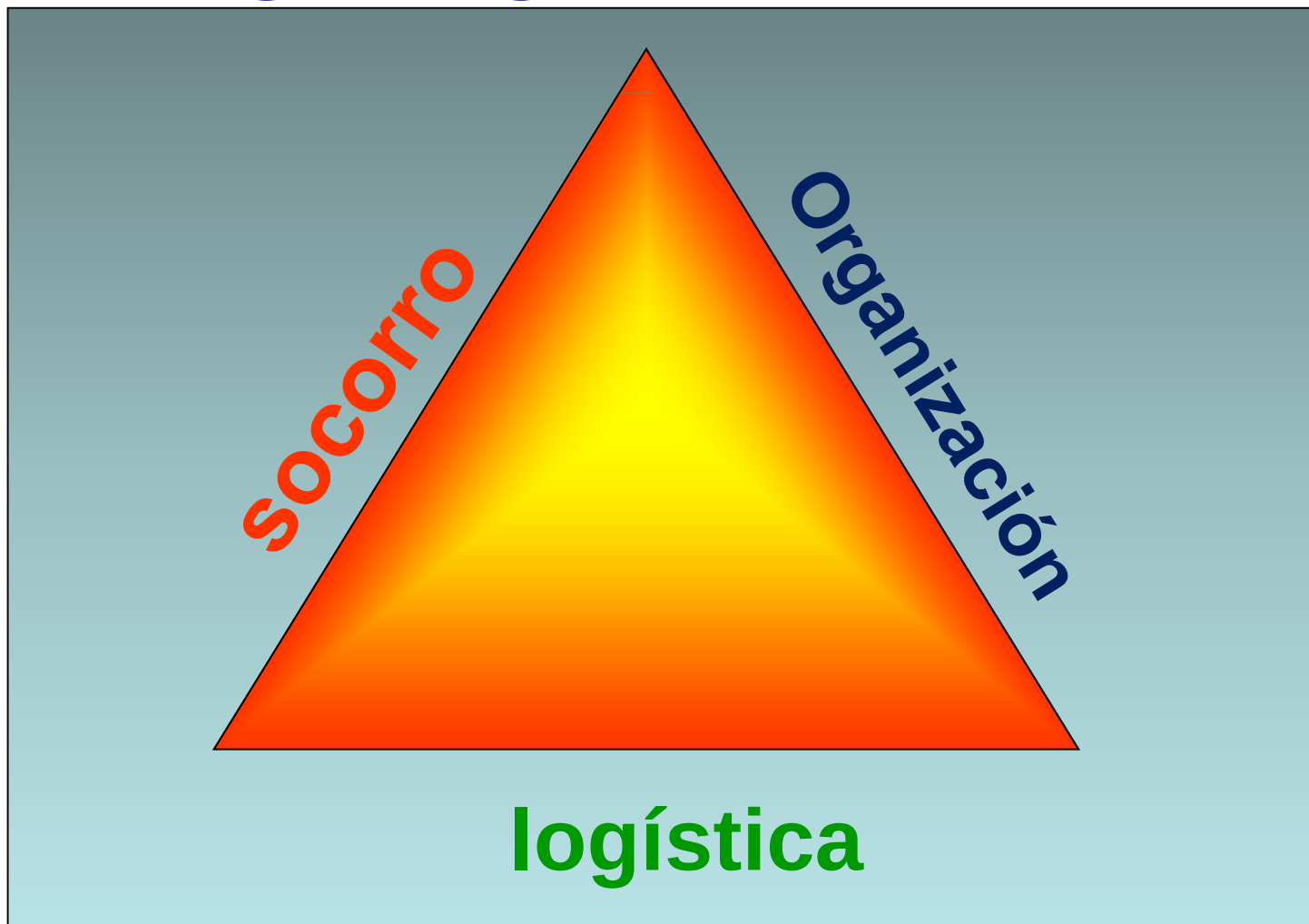
MARCO CONCEPTUAL

- URGENCIA
- EMERGENCIA
- PREHOSPITAL
- ATLS
- PHTLS
- CRISIS
- PHTLS +
- INTERVALO LIBRE DE ACCION TERAPEUTICA





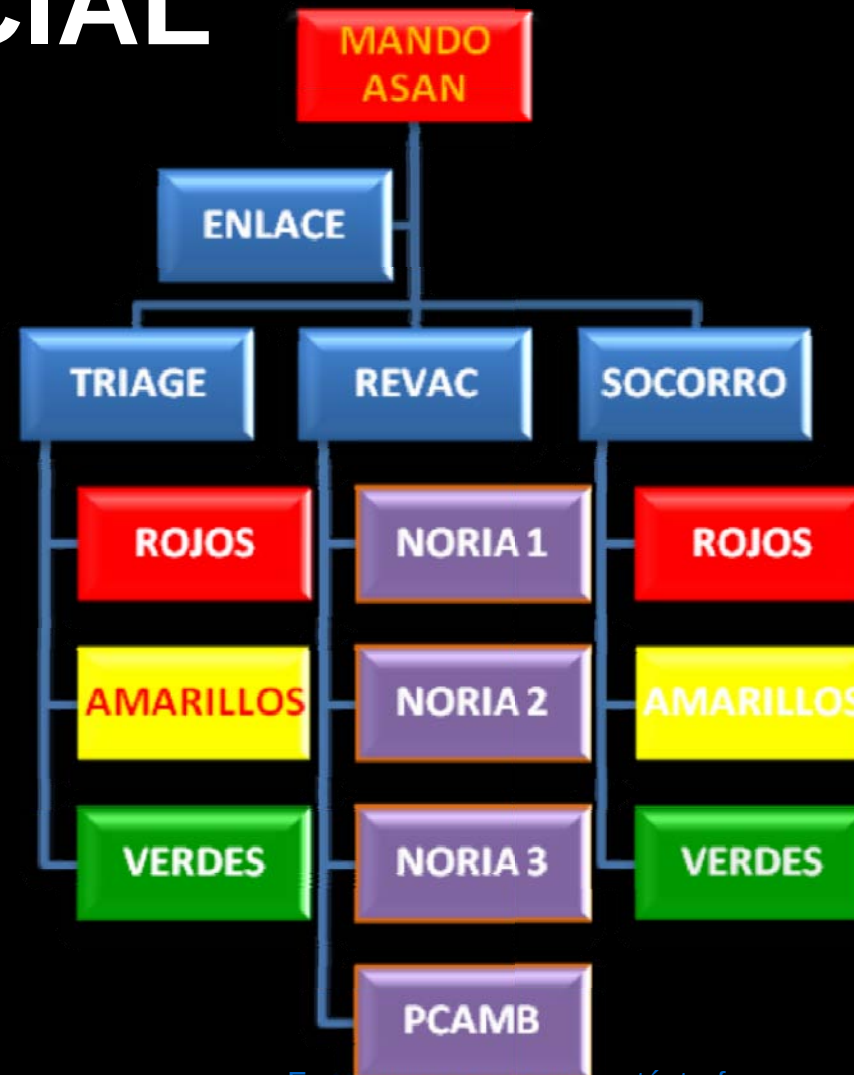
Triangulo gestión de crisis



NUEVOS RETOS INTEGRADOS



ESTRUCTURA ORGANIZACIÓN ASISTENCIAL



SISTEMATICA ASISTENCIAL

- A: (Airway) Vía aérea con control de la columna cervical.
- B: (Breathing and Ventilation) Ventilación y respiración, a través de movimientos respiratorios y saturación de O₂
- C: (Circulation) Circulación con control de hemorragias.
- D: (Disability) Daño neurológico.
- E: (Exposure and Environment) Exposición del paciente con prevención de la hipotermia

ACTUACIONES PREHOSPITALARIAS

- Gestión de la vía aérea
- Taponamientos compresivos
- Infusión
- Analgesia
- Inmovilización
- Transporte sanitario



MANEJO ACTUAL PHTLS

- Colocación de un tubo dentro de la tráquea
- Crico-tiroidectomía
- Colocaban las bránulas
- Restitución de la volemia
- Control de hemorragias por compresión
- Sondas vesical (Foley) y gástrica: La vesical visualiza la volemia a través de la diuresis
- Evacuación medicalizada
- Recepción adaptada en ambiente hospitalario

PHTLS +

I+I+D



6

DESAFIOS

Podemos hacer más con poco

► Gestión de traumas abiertos

- ◆ Control de sangrados mediante exposición de campo y sutura
- ◆ Drenajes amplios y suturas en masa
- ◆ Clampados vasculares
- ◆ Implantación de fijadores externos



DESAFIOS EN EL CAMPO

- CONTROL DE LAS INFECCIONES
- TORACOCENTESIS
- LAPARATOMIA DE RESCATE
- ECOFAST 4G



DESAFIOS

ANESTESIA DE CAMPO
AMPUTACIONES A CIELO ABIERTO



DESAFIOS PENDIENTES

- Lesiones de cuello
- Lesiones de tórax
- Lesiones abdominales
- Lesiones vasculares
- Lesiones combinadas
- Lesiones compresivas



Escenarios

- Atrapamientos
- Dislaceraciones
- Heridas por arma blanca
- Heridas por arma de fuego
- Atentados terroristas
- Areas confinadas
- Medicina táctica



UNIDAD DE RESCATE QUIRURGICO

- Capacidad asistencial
 - Triage
 - Abordaje quirúrgico de rescate
 - Evacuación medicalizada
 - Descontaminación
- Rendimiento
 - Tres bajas horas / complejidad
 - En función de relevos
 - Seis en espera











SonoSite

180

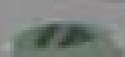
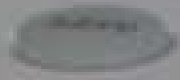
near



far



gain



Rol II +



URQ



Apoyo al despliegue

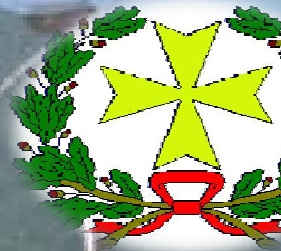


DESARROLLO SANIDAD MILITAR



A photograph of a military vehicle, possibly an ambulance, with two soldiers. One soldier is in the driver's seat, and another is standing behind the vehicle, adjusting his helmet. The vehicle has a red cross on its side. The background shows a mountainous landscape.

UNIDAD MILITAR



INVESTIGACION + INNOVACION + NUEVOS DESARROLLOS

EMERGENCY RESPONSE TEAM

FUENTES BIBLIOGRAFICAS

CARLOS ÁLVAREZ LEIVA

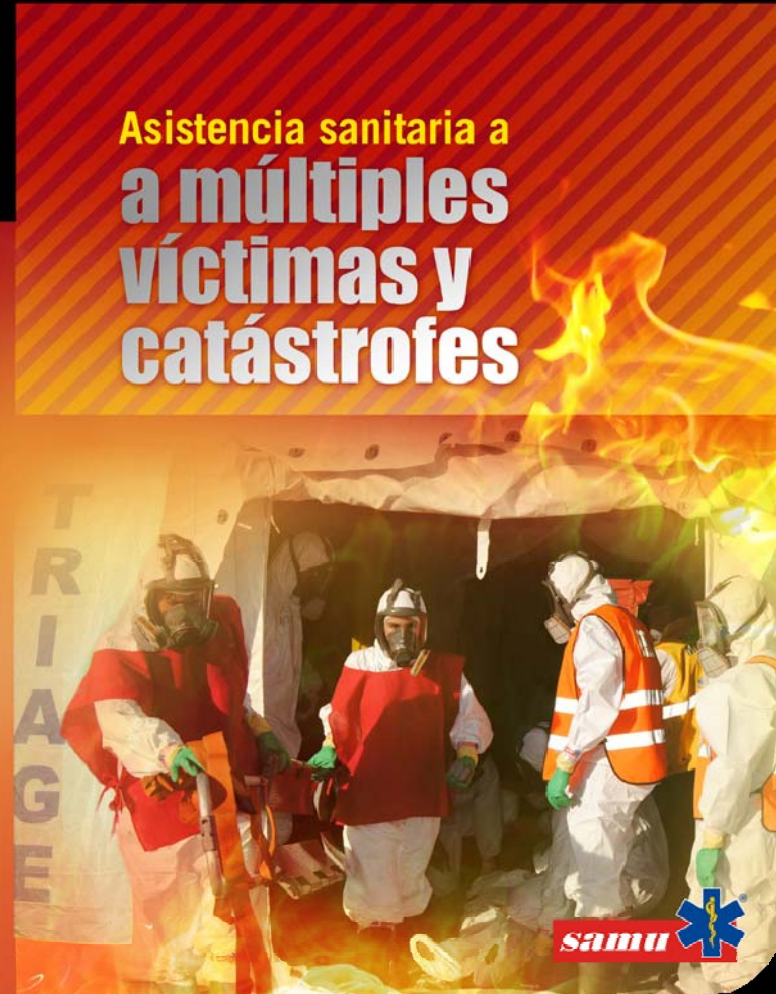
"Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud exercitation ullamco laboris nisi ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis aute irure dolor in reprehenderit in voluptate velit."

Ervigio Corral Torres
Director del SAMUR de Madrid

CARLOS ÁLVAREZ LEIVA



Asistencia sanitaria a múltiples víctimas y catástrofes



CONTACTOS

A vuestra disposicion

caleiva@samu.es

