



SEMES-ITLS

International Trauma Life Support



Sociedad Española de
Medicina de Urgencias
y Emergencias

CARMEN BOTELLO GARCÍA
ENFERMERA

Sesión Serv. Urgencias CHU Badajoz. Junio 2016

¿Por qué hablar del ITLS?

- Aumento de incidencia de accidentes de trauma
- 3.500 muertes/día → 100.000 lesionados/día
- En 2020, accidentes de tráfico → 3º causa muerte
- Lesiones Traumáticas = Enfermedad Comunitaria

EVITABLE.
TRATABLE.

DIAGNOSTICABLE.
CONTROLABLE

Inicios de ITLS

- Organización global sin ánimo de lucro, dedicada a la prevención de la mortalidad y las discapacidades de causa traumática.
- Fundada en 1985. INTERNACIONAL → 2005
- Avalada por el ACEP* y SEMES**.

Método RÁPIDO y PRÁCTICO para el trauma grave.

ACEP: American Collegue of Emergency Medicine Physicians
SEMES: Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

EVALUACION ITLS

TIEMPO-DEPENDIENTE

- “Período de Oro”.
- Tomar decisiones
- Traslado
- Evitar acciones no salvadoras
- Valoración de cabeza a pies

¡10 MIN!



Evaluación ITLS

Evaluación Primaria

Escena



Evaluación Continua

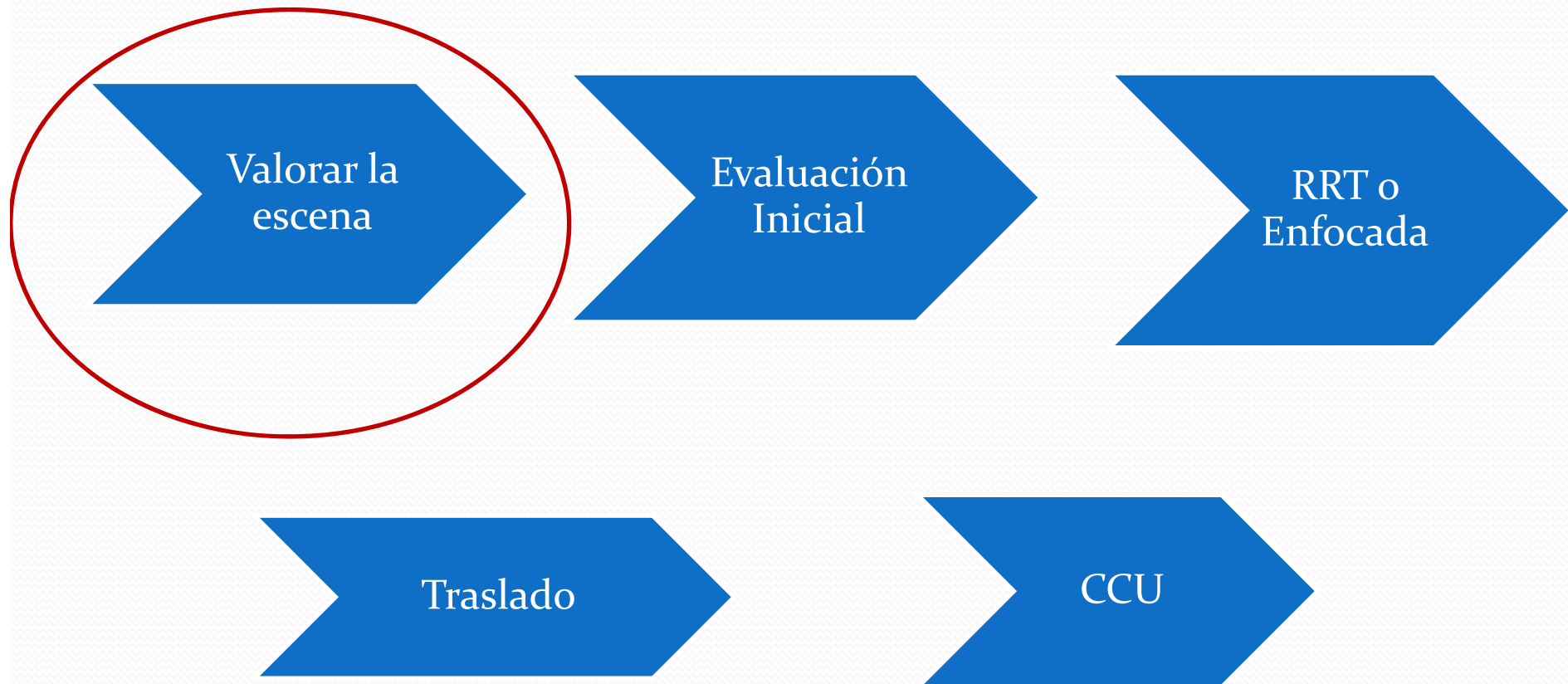
Ambulancia



Evaluación Secundaria

Hospital

Evaluación Primaria







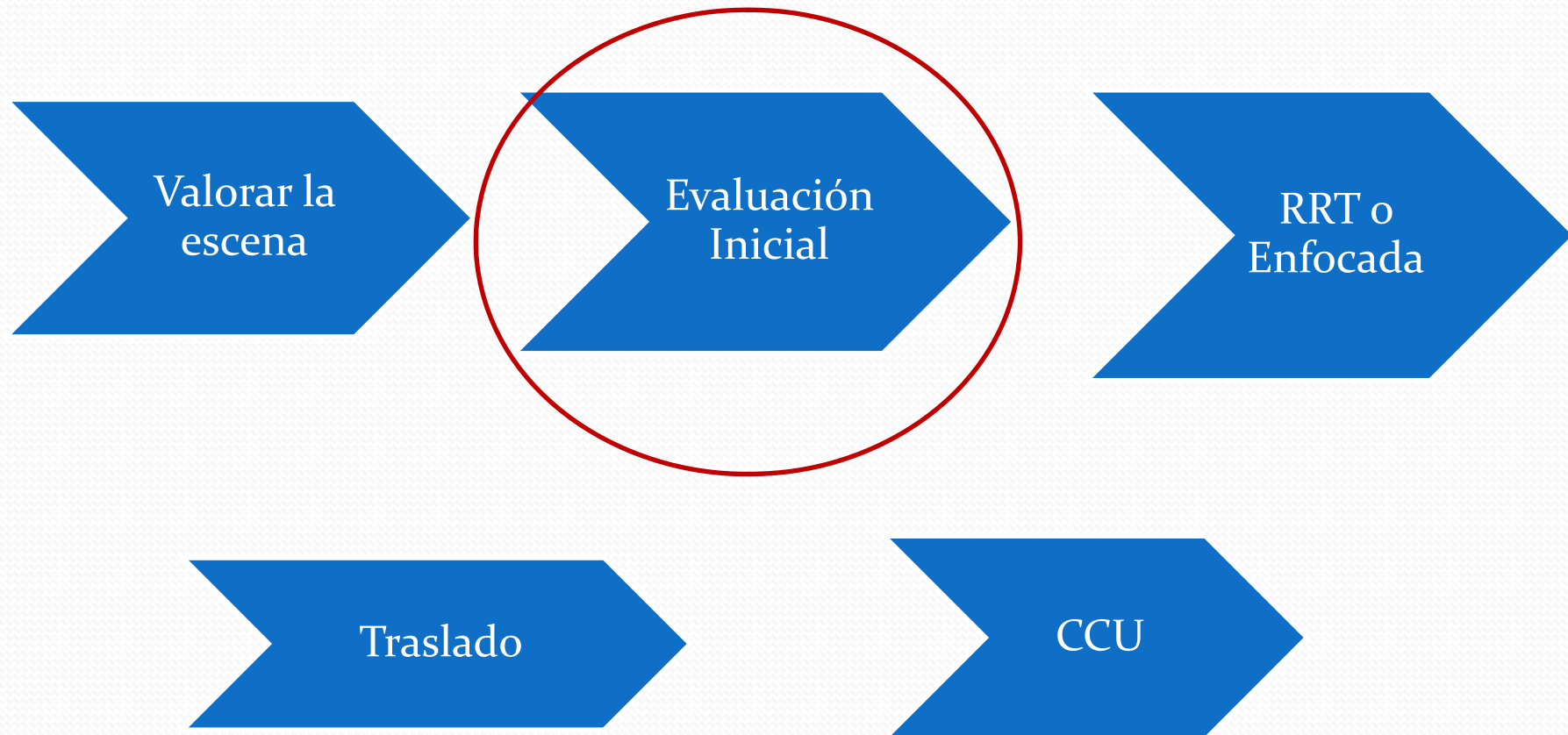
Mecanismos de lesión

- Vehículos → Impacto frontal
Impacto lateral
Impacto posterior
Vuelco
Expulsión
- Atropello
- Explosiones
- Lesiones penetrantes → ¡ESTABILIZARLO SIN EXTRAERLO!
- Caídas

Altura
Región afectada
Superficie



Evaluación Primaria



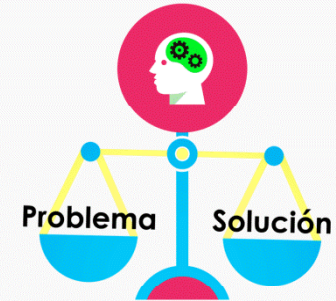
Evaluación Inicial

- Impresión general:
 - Edad, sexo, apariencia general, actitud
 - Movimientos, lesiones obvias, color piel
 - Hemorragia externa incontrolable (CABC)
- Nivel de conciencia: A-V-D-I
- ABC
 - Vía aérea → ver, oír, sentir
 - Respiración → FR, profundidad
 - Circulación → pulsos, FC, piel, RC, hemorragias



“Solúcionalo”

“Soluciónalo”

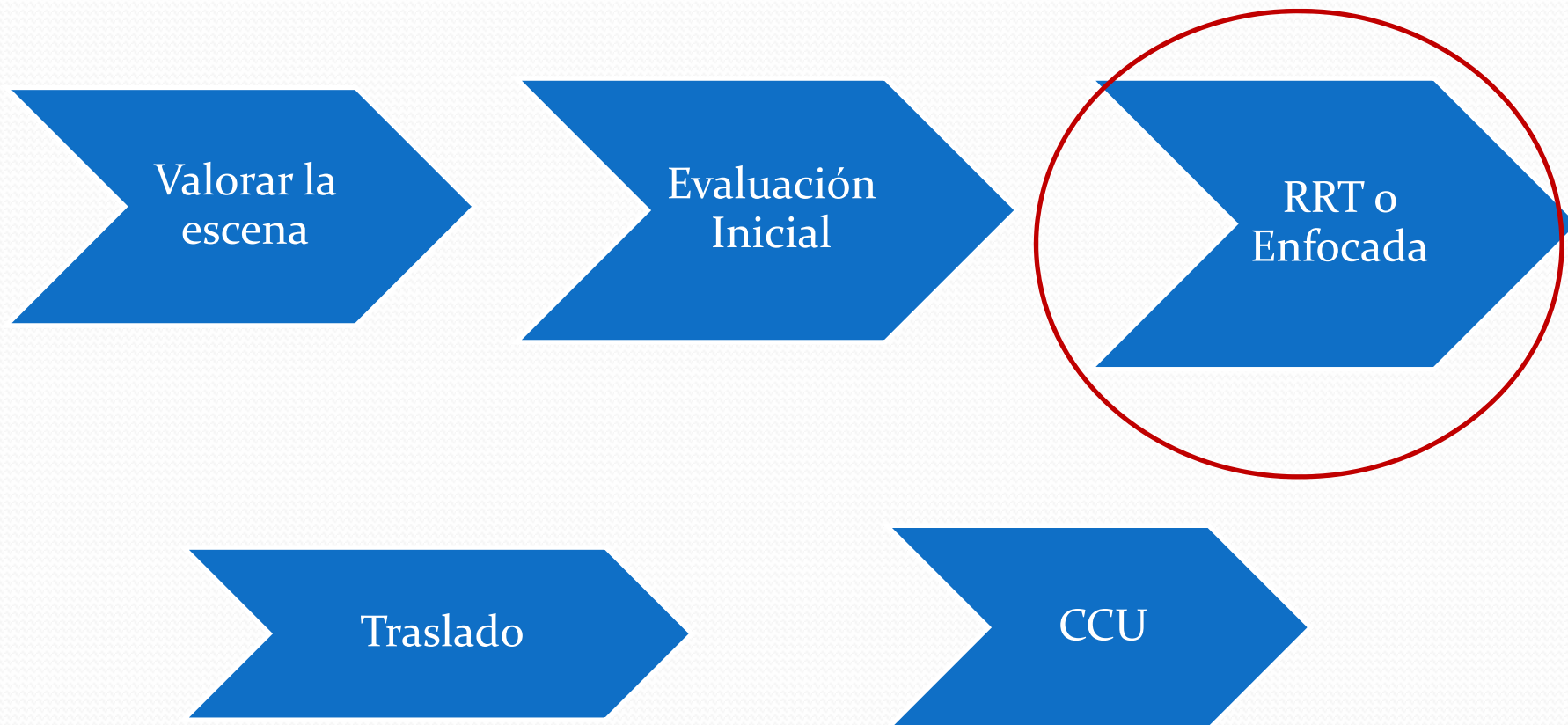


- Delegación de intervenciones INMEDIATAS.
 - No interrumpir la Evaluación Primaria.
 - No aumentar los tiempos en la escena.

Vía aérea → admón de O₂,
Cuello → collarín cervical
Tórax → neumotórax a tensión

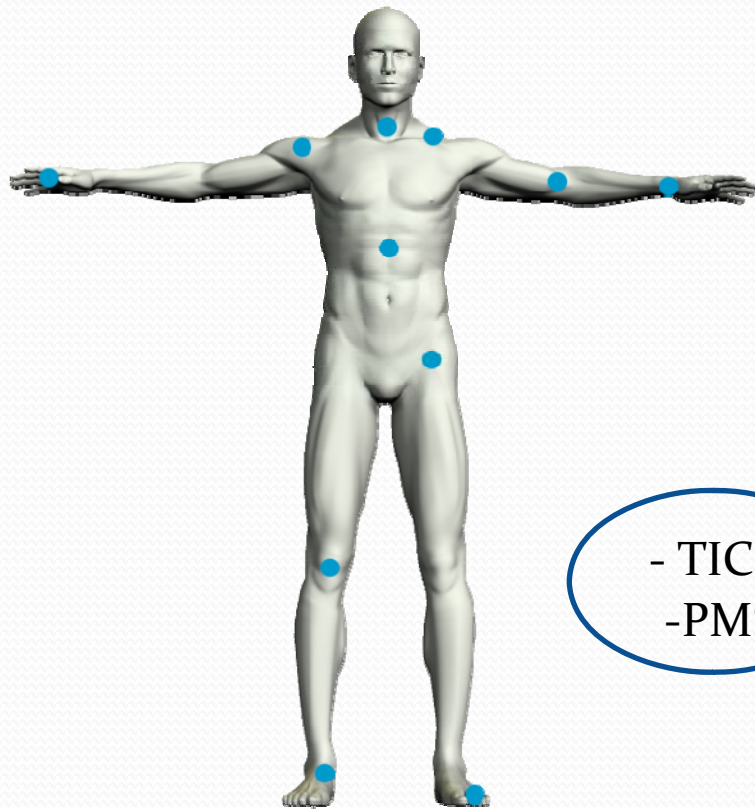
¡TRABAJO EN EQUIPO!

Evaluación Primaria





Revisión Rápida de Trauma



- TIC
-PMS

Cabeza y cuello

Tórax

Auscultar

Percutir

Abdomen

Palpar

Pelvis

MMII y MMSS

Espalda

Exploración Enfocada

- Enfocada en el área de la lesión y zonas cercanas
 - Fracturas
 - Heridas penetrantes
 - Amputaciones
- Evaluar columna ante sospecha de lesión

Y antes de terminar ...



Historial SAMPLE

- S: Síntomas
- A: Alergias
- M: Medicaciones
- P: Antecedentes Personales
- L: “Lunch”. Última ingesta.
- E: Eventos

INFORMACION

Evaluación Primaria

Valorar la
escena

Evaluación
Inicial

RRT o
Enfocada

Traslado

CCU



¿Traslado?

- Situaciones críticas:

“CARGAR Y LLEVAR”

- Alteración NDC
- Respiración anormal
- Circulación anormal
- RRT*
- Mecanismo lesión significativo

- Procedimientos en escena:

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| -Manejo inicial vía aérea | - Ventilación |
| -Administración de O ₂ | - Inicio RCP |
| -Control hemorragias | - Sellado heridas abiertas tórax |
| -Estabilización tórax inestable | - Descompresión neumotórax |
| -Estabilización objetos empalados | - Inmovilización |



Evaluación Continua

- Completar SAMPLE.
- Nivel de Conciencia (A-V-D-I)
- Monitorización, Vías y ABC
- Valorar: cuello, tórax y abdomen
- REVISAR → LESIONES E INTERVENCIONES

¿Cuándo parar Evaluación?

- Si la escena se vuelve insegura
- Obstrucción de la V.A tras maniobras básicas
- Parada cardio-RESPIRATORIA.

RESUMEN

- Aumento de la incidencia de traumas
- Actuación rápida = disminución lesiones
- TIEMPO- DEPENDIENTE
- Intervenciones salvadoras en la escena

ITLS: Método rápido y práctico



© www.ClipProject.info

Bibliografía

- International Trauma Life Support, John Campbell, MD, FACEP.
- <http://www.diariofemenino.com/articulos/salud/calidad-de-vida/lesiones-y-traumas-mas-frecuentes-tras-un-accidente-de-coche/>
- <http://www.who.int/es/>
- <http://www.eluniversal.com.co/cartagena/vida-sana/el-trauma-enfermedad-o-accidente-95881>
- <https://www.ucm.es/data/cont/docs/420-2014-03-20-08%20Politraumatizado%20I.pdf>

MUCHAS GRACIAS



Sesión Serv. Urgencias CHU Badajoz. Junio 2016