

CUADRO SINÓPTICO: PRINCIPALES EMERGENCIAS.

PRÁCTICAS PROFESIONALES
LIC. VÍCTOR HUGO TORRES

PRESENTA EL ALUMNO:

EYMI DARLENI ROBLERO GUZMAN

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

9no. Cuatrimestre “B” enfermería semiescolarizado

Frontera Comalapa, Chiapas a 17 de mayo del 2020.

Principales emergencias

Infecciones obstétricas graves

Estos incluyen hemorragias en el embarazo, parto y puerperio, las complicaciones graves de los estados hipertensivos del embarazo y un capítulo referido a la asistencia en caso de paro cardiorrespiratorio en la embarazada. Su abordaje adecuado puede significar la diferencia entre la vida y la muerte, tanto para la madre como el niño, siendo su impacto más significativo en los países con alta morbilidad materna.

Estados hipertensivos graves en el embarazo

Hipertensión crónica pregestacional

Corresponde a la elevación de las cifras tensionales igual o mayor a 140 de tensión sistólica/o 90 mmHg de tensión diastólica en 2 tomas aisladas; que se presenta previo al embarazo o antes de las 20 semanas de gestación.

Preeclampsia

Es la presencia de tensión arterial diastólica mayor o igual de 90mmHg o tensión sistólica mayor a 140 (en 2 tomas) y la presencia de proteinuria (definida como la evidencia de proteínas en orina mayor a 300 mg en 24 horas).

Hipertensión gestacional

Es la presencia de cifras tensionales, sistólica y diastólica respectivamente, mayores o iguales a 140/90 sin proteinuria, detectada después de las 20 semanas de gestación. La cual desaparece luego de los 3 meses postparto.

Preeclampsia sobre impuesta

Hipertensión arterial crónica más preeclampsia sobre agregada. Preeclampsia Se define como la presencia de hipertensión inducida por el embarazo con tensión arterial diastólica (TAD) mayor o igual de 90 mmHg y/o tensión arterial sistólica (TAS) mayor o igual a 140 mmHg, en otros casos se definirá por un aumento de 30 mmHg o más en la TAS o de 15 mmHg o más en la TAD habitual, todo esto asociado con proteinuria y en ocasiones edema o lesión de órgano blanco.

Ahogamiento

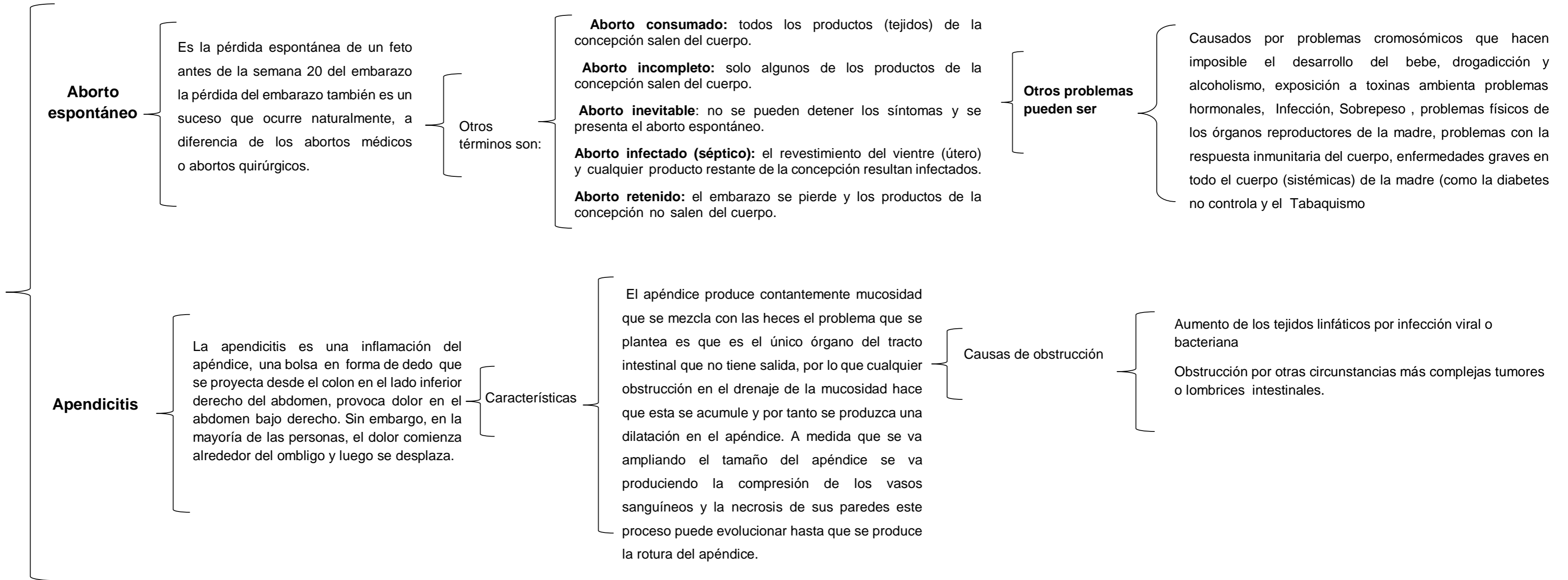
Se define como el proceso conducente a la imposibilidad de respirar debido a sumersión/inmersión en un líquido. (OMS, 2016). Existe una interface liquido/aire en la entrada de la vía aérea de la víctima impidiendo que la misma aspire aire.

Se define en

- 1.- Ahogamiento primario:** Es el tipo más común, no presentando en su mecanismo ningún factor desencadenante del accidente.
- 2.- Ahogamiento secundario:** Se produce por patología asociada que precipita el accidente, lo que imposibilita a la víctima mantenerse en la superficie. Representa el 13% de los casos de ahogamiento.

Principales causas:

- 1. Alcohol
- 2. Crisis convulsivas
- 3. Traumatismos
- 4. Enfermedades cardiopulmonares
- 5. Trastornos genéticos (síndrome QT prolongado).
- 6. Intentos de suicidio y homicidios, etc.



Aborto espontáneo

Es la pérdida espontánea de un feto antes de la semana 20 del embarazo la pérdida del embarazo también es un suceso que ocurre naturalmente, a diferencia de los abortos médicos o abortos quirúrgicos.

Otros términos son:

- Aborto consumado:** todos los productos (tejidos) de la concepción salen del cuerpo.
- Aborto incompleto:** solo algunos de los productos de la concepción salen del cuerpo.
- Aborto inevitable:** no se pueden detener los síntomas y se presenta el aborto espontáneo.
- Aborto infectado (séptico):** el revestimiento del vientre (útero) y cualquier producto restante de la concepción resultan infectados.
- Aborto retenido:** el embarazo se pierde y los productos de la concepción no salen del cuerpo.

Otros problemas pueden ser

Causados por problemas cromosómicos que hacen imposible el desarrollo del bebe, drogadicción y alcoholismo, exposición a toxinas ambiente problemas hormonales, Infección, Sobrepeso, problemas físicos de los órganos reproductores de la madre, problemas con la respuesta inmunitaria del cuerpo, enfermedades graves en todo el cuerpo (sistémicas) de la madre (como la diabetes no controla y el Tabaquismo

Apendicitis

La apendicitis es una inflamación del apéndice, una bolsa en forma de dedo que se proyecta desde el colon en el lado inferior derecho del abdomen, provoca dolor en el abdomen bajo derecho. Sin embargo, en la mayoría de las personas, el dolor comienza alrededor del ombligo y luego se desplaza.

Características

El apéndice produce constantemente mucosidad que se mezcla con las heces el problema que se plantea es que es el único órgano del tracto intestinal que no tiene salida, por lo que cualquier obstrucción en el drenaje de la mucosidad hace que esta se acumule y por tanto se produzca una dilatación en el apéndice. A medida que se va ampliando el tamaño del apéndice se va produciendo la compresión de los vasos sanguíneos y la necrosis de sus paredes este proceso puede evolucionar hasta que se produce la rotura del apéndice.

Causas de obstrucción

- Aumento de los tejidos linfáticos por infección viral o bacteriana
- Obstrucción por otras circunstancias más complejas tumores o lombrices intestinales.