

**Nombre del alumno:**

Jesús Filiberto Solís Galindo

**Nombre del profesor:**

L.E. Rubén Eduardo Domínguez

**Profesionalización:**

En Enfermería

**Materia:**

Enfermería Quirúrgica

**Nombre del trabajo:**

Mapa Conceptual:

“Urgencias Quirúrgicas”

# Urgencias Quirúrgicas

Se Define Como

Todo proceso donde se debe intervenir quirúrgicamente a un paciente que si no se realiza puede poner en riesgo su vida

Se Compone De

**Evaluación preoperatoria:** Es asegurar que el paciente ingrese al quirófano en las mejores condiciones, a fin de reducir las complicaciones vinculadas con la cirugía, obtener el máximo beneficio

**Preparación preoperatoria:** manejo integral y de preparación del paciente previo al acto quirúrgico, el cual inicia en el momento cuando existe la posibilidad de recurrir a una cirugía como medio para mejorar la salud del paciente.

Del

**Contacto sociológico:** Es un proceso de recolección de datos del paciente antes de la cirugía, como sus costumbres, su condición económica, sus derechos, el procedimiento que se realizara.

Compuesto Por

**La historia clínica:** Documento que es obligatorio, reservado en el cual se registra cronológicamente las condiciones del paciente, actos médicos ejecutados por los profesionales de la salud y que intervienen en su atención

La

**Valoración de pacientes:** Determinación integral de estado de salud de un paciente que va a ser sometido a una cirugía, con el fin de identificar enfermedades que puedan afectar el pronóstico.

Se

**Clasifican a los pacientes:** En cirugías mayores y menores, según la gravedad de la enfermedad, las partes del cuerpo afectadas, la complejidad de la operación, el tiempo de recuperación.

Teniendo Un Riesgo

**De shock y hemorragia:** interna postoperatoria es una de las complicaciones que entran en diagnósticos de urgencias, y siendo unos de los más complicados en resolver poniendo en riesgo al paciente

Otras Urgencias

Traumatismos abdominales

Se Clasifican En

**Abiertos:** los cuales presentan solución de continuidad en la piel

Divididos En

**Penetrantes:** cuando hay solución de continuidad en la fascia de scarpa

En

**No penetrantes:** cuando no existe duda de que el peritoneo esta integro.

Etiología

Las principales causas de traumatismo abierto son por arma blanca y arma de fuego o punzo cortantes

**Traumatismos cerrados:** son los que la piel no tiene solución de continuidad

Relacionadas

Ictericia Obstructiva

Se Traduce Como

La acumulación de pigmento biliar en el organismo que le confiere a la piel y a las mucosas una coloración amarillenta, cuando la bilirrubina es superior a 2mg/100 ml.

Las

Las vías biliares son una red de tubos pequeños que llevan bilis dentro del hígado, los conductillos se unen para formar los conductos biliares derecho e izquierdo por donde pasa la bilis hacia afuera del hígado.

Patologías

**Cólicos biliares** constituye el síntoma principal de la litiasis, los síntomas aparecen cuando el cálculo obstruye algún de los puntos críticos del sistema biliar.

Tipos

**Simples o típico:** la obstrucción es transitoria, cede espontáneamente, por efecto de analgésicos sin dejar secuelas

## Otras Complicaciones

**Urgencias en cirugía digestivas:** ejemplos de estas son una obstrucción intestinal, una apendicitis, una hernia, isquemia mesentérica aguda, colitis isquémica o un absceso abdominal.

El

**Abdomen agudo:** es cualquier trastorno no traumático espontáneo súbito, que se manifiesta en el área abdominal y requiere intervención quirúrgica de urgencia.

Diagnostico

Colecistitis, pancreatitis, obstrucción intestinal, tumores, apendicitis, ulcera gástrica, traumatismos abdominales, dolor, vómitos, síntomas intestinales.

Tratamiento

**Quirúrgico:** apendicitis aguda, obstrucción intestinal, perforación de ulcera péptica, colecistitis aguda, embarazo ectópico roto, torsión de vísceras.

**Medico:** pancreatitis aguda, diverticulitis aguda, enfermedades inflamatorias pélvicas, linfadenitis mesentérica, ovulación dolorosa, ileitis regional aguda.

## Otras urgencias

Hemorragia Digestiva

Se Divide

**Hemorragia Digestiva Alta:** se define como toda extravasación de sangre en el tubo digestivo en el tramo localizado entre el esófago y el ángulo de Treitz

Se Expresa Clínicamente

Por presencia de hematemesis, melena o hematoquecia

La

**Hemorragia Digestiva Baja:** se define como la pérdida de sangre por el tubo digestivo de origen distal al ángulo de Treitz

Tratamiento

**Toma de laboratorios, canalización de dos vías, anticoagulantes, estudios de gabinete.**

**Complicado:** la obstrucción se prolonga y durante el curso aparecen complicaciones vasculares, inflamatorias o sépticas. Solo cede parcialmente, con analgésico.

**Atípico:** por su forma de presentación presenta dudas de diagnóstico diferencial con otras causas de dolor abdominal alto.

**Colangitis aguda.** Es la infección severa de la bilis dentro de los conductos biliares intra y extrahepáticos. Producida por bacterias en la bilis.

**Colangitis primaria:** coledocolitiasis, parasitosis, estenosis, quistes de colédoco, enf de caroli. Colangitis esclerosante y tumores.

**Colecistitis aguda.** Es una inflamación aguda de la mucosa vesicular producida por la obstrucción cística por un cálculo.