Nombre del alumno:

José Antonio Vázquez Zunún.

Nombre del profesor:

Mtro. L.E. Rubén Eduardo Domínguez García.

Licenciatura:

Licenciatura en Enfermería. Semiescolarizado.

Materia:

Enfermería Médico Quirúrgico.

Nombre del trabajo:

"Mapa Conceptual del tema:

"Conceptos de Unidad Uno"

Frontera Comalapa, Chiapas a 14 de noviembre del 2020.

URGENCIAS MEDICO QUIRÚRGICAS.

ES

Todo el proceso que sufre un paciente y que si no se opera de caracter urgente, pone en peligro su vida.

1.1 Evaluación y preparación preoperatoria.

Incluye una cuidadosa valoración clínica, exámenes de laboratorio e imagenología.

1.2 Contacto sociológico.

Llevar acabo una entrevista para indagar sus carencias y sus virtudes en cuanto a su calidad de vida, referencia.

1.3 Historia clínica.

Es un documento legal donde se recoge toda la información relevante, acerca de la salud del paciente, desde la primera consulta.

1.4 Valoración y clasificación de los pacientes.

Es asegurar una valoración rápida, identificado a aquellos que requieren atención inmediatos, mediante la unidad universal del TRIAGE.

TRIAGE: Clasificación universal que contiene 5 niveles de atención:
Nivel 1- Resucitación: tiempo de atención inmediata.
Nivel 2- Emergencia: tiempo de atención de 0 a 15 minutos.
Nivel 3- Urgencia: tiempo de atención de 15 a 30 minutos.
Nivel 4- Semi Urgente: tiempo de atención de 30 a 60 minutos.
Nivel 5- No Urgencia: tiempo de atención de 60 a 120 minutos.

1.5 Hemorragia y Shock.

Perdida de sangre de manera intensa y continua que puede ser de cualquier parte del cuerpo que puede llegar a ser mortal.

Shock, afectación potencialmente mortal por no recibir el flujo de sangre suficiente. Significa que las células y órganos no reciben suficiente oxígeno y nutrientes para su función apropiadamente.

1.7 Urgencias en cirugía digestiva.

Transtornos gastrointestinales potencialemnte mortales que en muchos casos, requieren un tratamiento urgencte, en algunos casos tienen que ser operados.

1.7.1- Abdomen agudo.

Es un síntoma muy frecuente originado por un amplio espectro de enfermedades o transtornos. En México constituye el 13 al 40% de los casos quirúrgicos.

Diagnóstico.

Se requieren mas de dos consultas, así como de pruebas diagnosticas de imagenología y radiología simple de abdomen.

Tratamiento.

Con el 62% es quirúrgico con apendicitis aguda.

1.7.2- Traumatismos abdominales.

Cerrado, significa que a recibido un golpe muy fuerte que llega a romper algún órgano interno.

Abiertos: es en la pared abdominal, llevadas acabo con un material punso-cortante o transfic-ciando como en las heridas por armas blancas y por arma de fuego.

1.7.3 Hemorragia digestiva alta y baja.

Es cualquier sangrado que provenga del tracto gastro-intestinal, desde la boca hasta el ano.

1 (HDA) Hemorragia Digestiva Alta.

Originada en el esófago, estómago, duoddeno primera porción del intestino delgado.

2 (HDB) Hemoragia Digestiva Baja.

En el yeyuno o íleon, segunda y tercera porción del intestino delgado, colón intestino grueso, recto y ano.

Causas Numerosas.

Várices esofágicas. Erosiones y úlceras. Malformación arterio-venosa. Pólipos. Fisuras anales. Hemorroisdes y causas quirúrgicas.

1.7.4 Ictericia obstructiva.

Se produce.

Como consecuencia de la interrupción o la dificultad al flujo de bilis entre el canículo biliar y el yeyuno.