



**URGENCIAS MEDICO
QUIRURGICAS**

**ASESOR ACADÉMICO
LUIS MANUEL CORREA**

**PRESENTA
LORENA GONZALEZ ZACARIAS**

MAPA CONCEPTUAL DE LA UNIDAD I

La sabiduría antigua afirma que “no es lo que no sabes lo que te mete en problemas, sino aquello de lo que tienes la certeza que no es verdad”.



CONCEPTOS

URGENCIAS QUIRÚRGICAS

Es la atención, con cuidado sistematizado y en un tiempo adecuado, pueda significar un mejor pronóstico para la preservación de la vida, la estructura o la función orgánica. Enseña la metodología para el reconocimiento de las situaciones especiales que requieren una rápida intervención médica o quirúrgica.

EVALUACIÓN Y PREPARACIÓN PREOPERATORIA

Está orientada a conocer el estatus de salud del paciente y a descartar la existencia de patología desconocida o de una alteración fisiológica que pueda incrementar el riesgo durante el acto quirúrgico o en el postoperatorio inmediato. El objetivo es asegurar que el paciente ingrese al quirófano en las mejores condiciones posibles, a fin de reducir las complicaciones vinculadas con la cirugía, obtener el máximo beneficio y lograr que la etapa postoperatoria transcurra sin eventualidades desfavorables. Diagnosticar el estado de salud del paciente.

CONTACTO SOCIOLÓGICO

El inicio de la sociología fue la educación, la educación como fenómeno social y las relaciones entre educación y sociedad. Al contacto con el paciente dirigirse hacia ella con respeto.

HISTORIA CLÍNICA.

Documento legal de la rama médica que surge del contacto entre un paciente y un profesional de la salud, donde se recoge toda la información relevante acerca de la salud del paciente, de modo que se le pueda ofrecer una atención correcta y personalizada.

VALORACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE LOS PACIENTES

Cuando un paciente es visto en el Servicio, se valora su estado y prioriza la necesidad de atención y la zona/clínica donde ha de ser atendido. La clasificación de los pacientes en los servicios de Valoración es un proceso sanitario fundamental de la asistencia que se ha de realizar en un ambiente adecuado y ha de ser llevado a cabo por profesionales cualificados y entrenados.

CONCEPTOS

VALORACIÓN DE SITUACIONES ESPECIALES.

Todo paciente admitido deberá contar con una evaluación inicial que permita determinar las necesidades específicas de la atención. Estas evaluaciones serán realizadas por un equipo multidisciplinario compuesto por médicos, enfermeras, psicólogas, trabajadoras sociales y nutriólogas en las primeras 24 horas del internamiento de los pacientes.

HEMORRAGIA

Salida de la sangre de los vasos sanguíneos. Puede deberse a una alteración o a una rotura traumática de los vasos sanguíneos, además de aparecer como complicación de muchas otras enfermedades.

SHOCK.

Es una afección potencialmente mortal que se presenta cuando el cuerpo no está recibiendo un flujo de sangre suficiente. La falta de flujo de sangre significa que las células y órganos no reciben suficiente oxígeno y nutrientes para funcionar apropiadamente. Muchos órganos pueden dañarse como resultado de esto. El *shock* requiere tratamiento inmediato y puede empeorar muy rápidamente. Hasta 1 de cada 5 personas que sufren *shock* morirá a causa de esto.

Shock hipovolémico.

Shock anafiláctico.

Shock séptico.

Shock cardiógeno.

URGENCIAS EN CIRUGÍA DIGESTIVA

Esta subespecialidad del área de Cirugía se encarga del manejo de enfermedades del tubo digestivo superior incluyendo el manejo y cirugía de lesiones del esófago, estómago, duodeno, intestino, hígado, vesícula, vías biliares y páncreas. También incluye el manejo de tumores y cánceres de todos los órganos mencionados.

ABDOMEN AGUDO: DEFINICIÓN. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO.

Cirugía General y del Aparato Digestivo (CGAD) puede decirse que los problemas quirúrgicos cuyo análisis y solución, clínica y técnica, corresponden de *modo primario* a su ámbito por áreas anatómicas, los que corresponden a: aparato digestivo, sistema endocrino, mama, abdomen y su contenido, piel y partes blandas, cabeza y cuello.

CONCEPTOS

TRAUMATISMOS ABDOMINALES

Se denomina trauma abdominal (TA), cuando éste compartimento orgánico sufre la acción violenta de agentes que producen lesiones de diferente magnitud y gravedad, en los elementos que constituyen la cavidad abdominal, sean éstos de pared (continente) o de contenido (vísceras) o de ambos a la vez.

Traumatismo cerrado o no penetrante, denominado Contusión. Se caracteriza por no presentar solución de continuidad en la pared abdominal. El agente que lo produce es de superficie roma o plana, tipo barra de timón, puño.

Traumatismo abierto o penetrante, denominado Herida. Es cuando existe solución de continuidad en la pared abdominal, producida por elementos cortantes o transfixiantes, como en las heridas por arma blanca o heridas por arma de fuego.

HEMORRAGIA DIGESTIVA: ALTA (HDA)

Hemorragias en el Esófago Estomago o Duodeno.

HEMORRAGIA DIGESTIVA: BAJA. (HDB)

Es toda aquella pérdida de sangre de inicio reciente originada por una lesión del tubo digestivo cuya localización es distal al ligament o de Treitz.

Yeyuno.
Íleon.

CONCEPTOS

ETIOLOGÍA.

El término es especialmente utilizado en medicina en la medida en que refiere al modo y forma de descubrir las causas que generan las enfermedades. En efecto, para un médico es de enorme relevancia la comprensión última del proceso subyacente que está afectando la salud de un paciente, y de esta forma se verá mejor capacitado para propinar el tratamiento más adecuado.

MANEJO DEL PACIENTE

En el manejo inicial de los pacientes seriamente traumatizados y muy comprometidos es usual que los equipos de atención practiquen maniobras de hiperventilación.

ICTERICIA OBSTRUCTIVA Y PATOLOGÍA URGENTE DE LAS VÍAS BILIARES.

Inflamación de la pared de la vesícula biliar secundaria a obstrucción cística mantenida por un cálculo alitiasica.

CLASIFICACIÓN, EXPLORACIONES, VALORACIÓN, TRATAMIENTO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

Preoperatoria permite diagnosticar el estado de salud del paciente, prepararlo para la cirugía y establecer las recomendaciones sobre el mejor manejo médico en el periodo perioperatorio. Si se determina una condición no propicia, debe posponerse la cirugía para corregir un déficit advertido, modificar la estrategia elegida o incluso denegar la operación. Aplicaciones medicamentosas
Lavado de manos. Monitorización cuidado de hemorragia. Barandales arriba. Curación de herida.

BIBLIOGRAFIA

http://www.uqroo.mx/convocatorias/742/archivos/URGENCIAS_MEDICO_QUIRURIGI_CAS.pdf

<https://www.medigraphic.com/pdfs/cplast/cp-2017/cp171a.pdf>

<https://marirosy.blogia.com/2011/082202-la-influencia-de-la-sociologia-en-la-formacion-de-la-enfermeria-como-profesion.php>

<https://clinic-cloud.com/blog/la-historia-clinica-paciente-sirve/#:~:text=Se%20puede%20definir%20la%20historia,una%20atenci%C3%B3n%20correcta%20y%20personalizada.>

<https://www.digitaliapublishing.com/a/6368/valoracion-y-clasificacion-del-paciente-en-odontologia>

https://vsearch.nlm.nih.gov/vivisimo/cgi-bin/query-meta?v%3Aproject=medlineplus-spanish&v%3Asources=medlineplus-spanish-bundle&query=hemorragico&_ga=2.15184118.1116571141.1605487167-435841859.1595896443

<https://es.wikipedia.org/wiki/Hemorragia>

Microsoft © Encarta © Microsoft Corporation. Reservados todos los derechos.

https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/tomo_i/cap_09_trauma%20abdominal.htm