

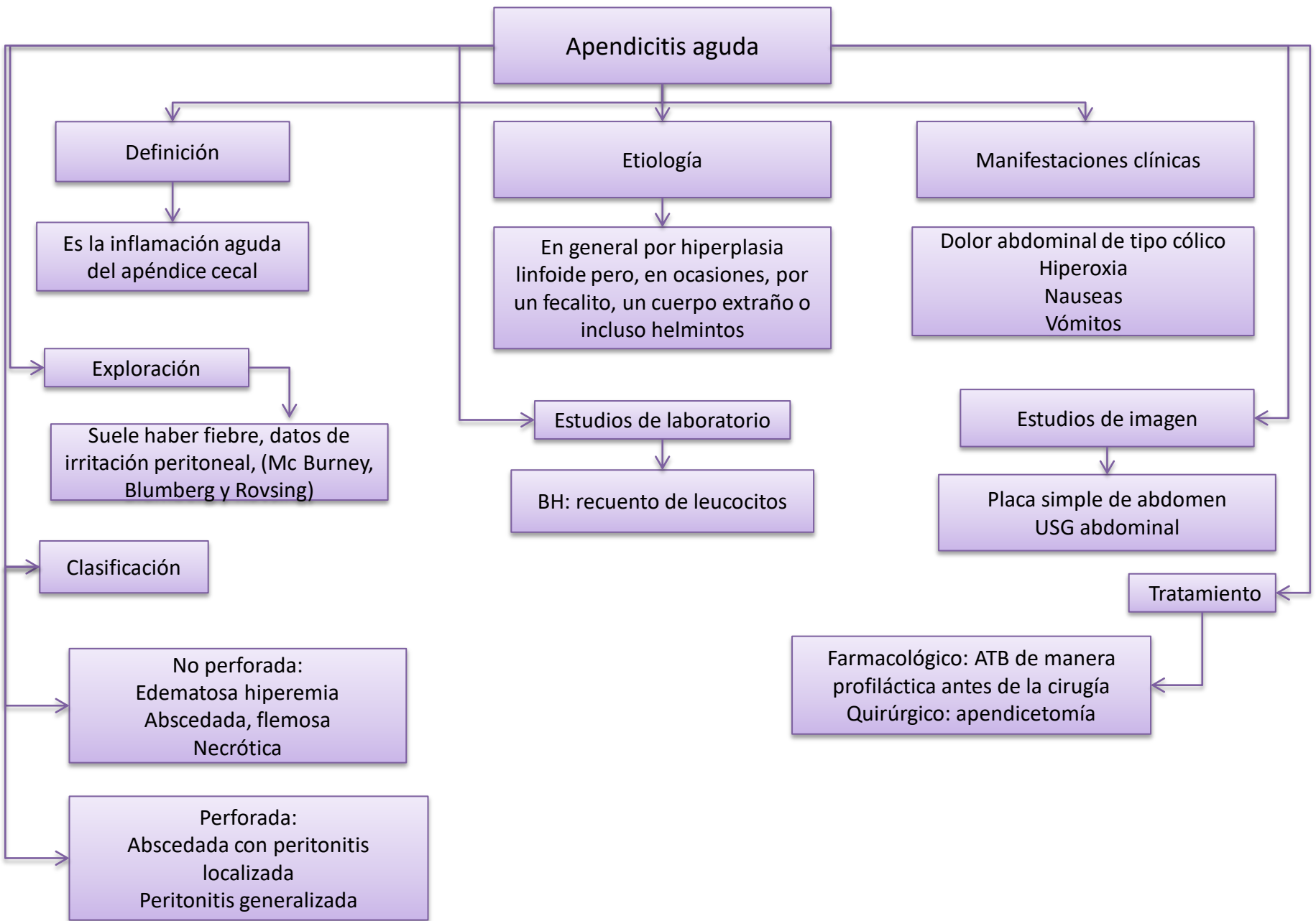


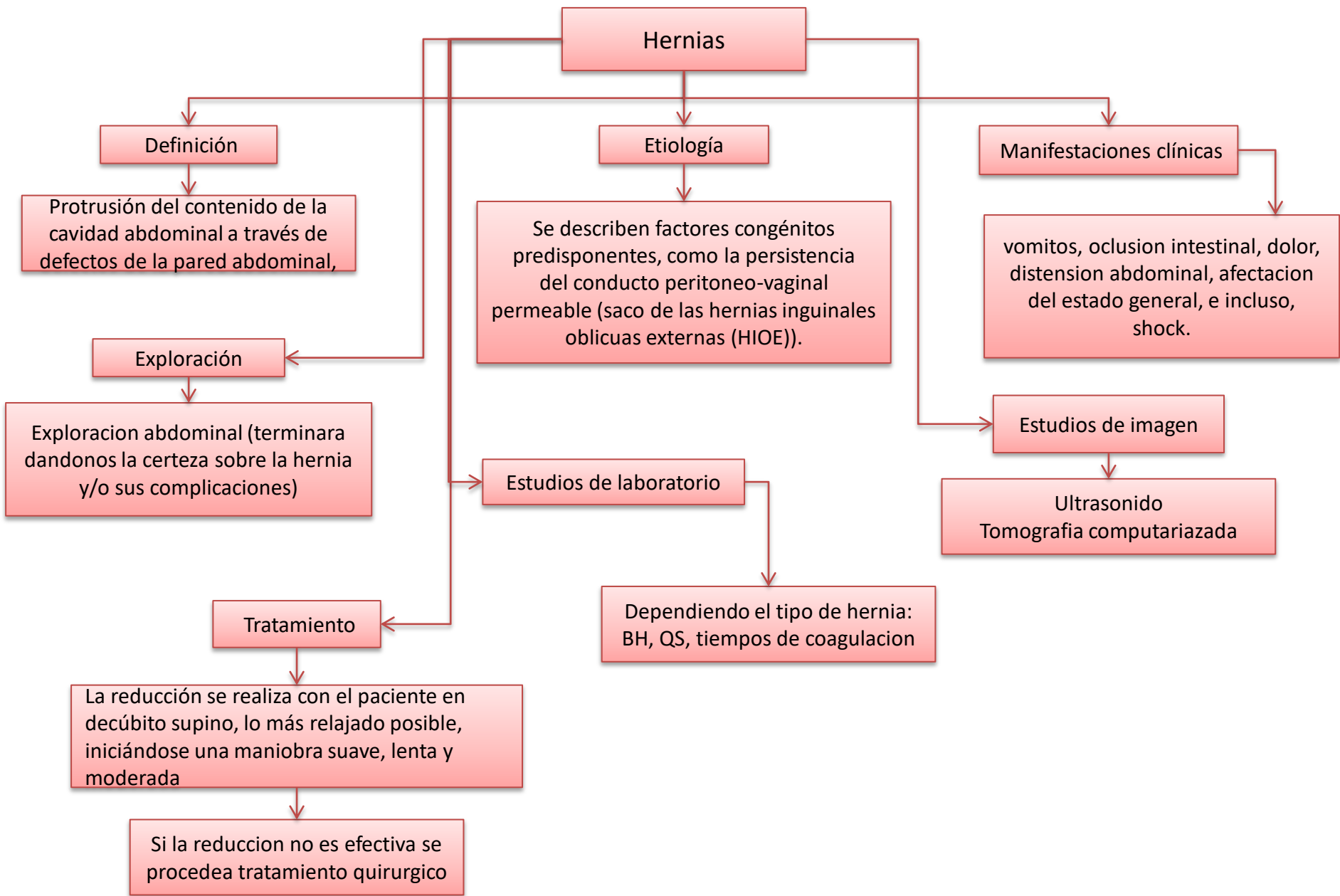
**Universidad del sureste
Escuela de medicina**

Urgencias Medicas

Dr. Romeo Suarez Martínez

Presenta: Jesús Eduardo Cruz Domínguez





Trombosis mesentérica

Definición

Es un coágulo de sangre en una o más de las venas mayores que drenan sangre desde el intestino

Exploración

En la exploración física hay dolor abdominal con datos de irritación peritoneal en la mitad de los pacientes

Estudios de imagen

Una tomografía computarizada es el principal examen empleado para diagnosticar la TVM.

Otros exámenes pueden incluir:

- Angiografía (estudio del flujo sanguíneo al intestino)
- RM del abdomen
- Ultrasonido del abdomen y de las venas mesentéricas

Etiología

Se desconoce la causa exacta de la TVM. Sin embargo, hay varias enfermedades que pueden llevar a ella

- Apendicitis
- Cáncer del abdomen
- Diverticulitis
- Enfermedad hepática con cirrosis
- Presión arterial alta en los vasos sanguíneos del hígado
- Cirugía abdominal o trauma
- Pancreatitis

Manifestaciones clínicas

- Dolor abdominal, que puede empeorar después de comer y con el tiempo
- Distensión
- Estreñimiento
- o
- Diarrea con sangre
- Fiebre
- Shock séptico

Tratamiento

Se utilizan anticoagulantes (con mayor frecuencia la heparina o fármacos conexos)

Íleo

Definición

Parálisis del tracto intestinal+ puede ser en cualquier segmento del intestino

Etiología

- Adherencias postquirúrgicas
- Hernias externas
- Hernias internas
- Torsiones
- Vólvulos
- Invaginaciones

Manifestaciones clínicas

Hinchazón abdominal y dolor causados por el acúmulo de gas y líquidos, náuseas, vómitos, estreñimiento importante, pérdida del apetito y retortijones.

Exploración

Taquicardia, signos de deshidratación, descubrir en caso de cicatrices quirúrgicas, distinguir entre obstrucción intestinal o ascitis

Adinámico /paralítico metabólico

Ausencia de ruidos hidroaéreos silencio abdominal

Estudios de imagen

Radiografía simple abdomen

Tratamiento

- Restricción temporal de ingesta de alimentos y líquidos por vía oral
- Líquidos de administración intravenosa
- Succión a través de sonda nasogástrica

Mecánico Obstructivo

Aumento de ruidos intestinales , frecuencia e intensidad Ruidos de lucha

Estudios de laboratorio

BH, QS, Tiempos de coagulación

Sangrado tubo digestivo alto

Definición

Hemorragia digestiva (HD) es toda pérdida de sangre que proceda del aparato digestivo

Exploración

- Valoración del estado hemodinámico
- Toma de tensión arterial
- Verificar si hay signos de hipovolemia

Tratamiento

Reposo, sueroterapia, antieméticos, endoscopia para diagnóstico y tratamiento

Etiología

- Úlcus gastroduodenal
- Tumores gástricos
- Varices esofágicas
- Lesiones de la mucosa gástrica

Estudios de laboratorio

- Estudios de coagulación
- Electrolitos séricos
- Química sanguínea

Manifestaciones clínicas

- Hematemesis
- Melenas
- Hematoquecia
- Rectorragia

Estudios de imagen

- Radiografía de tórax y de abdomen
- Endoscopia

Sangrado tubo digestivo bajo

Definición

Todo aquel sangrado originado por lesiones en el tubo digestivo en forma distal al ligamento de Treitz, es decir entre el intestino delgado y el ano

Etiología

- Diverticulosis
- Angiodisplasias
- Neoplasias
- Divertículo de Meckel

Manifestaciones clínicas

Según su etiología

Estudios de imagen

- Endoscopia
- Angiografía
- Tomografía
- Radiografía de abdomen

Exploración

- Estado general del paciente
- Color y temperatura de la piel
- Buscar masas abdominales
- Tacto rectal

Estudios de laboratorio

Se sugiere solicitar Biometría hemática para determinar el estado hemodinámico del paciente

Tratamiento

Embolización selectiva mediante arteriografía en pacientes con inestabilidad hemodinámica.

Tratamiento quirúrgico: se utiliza exclusivamente como terapia de rescate cuando la hemorragia no ha podido ser controlada con el tratamiento endoscópico o angiográfico.

Oclusión intestinal

Definición

Dificultad o imposibilidad del paso del contenido intestinal través de la luz del intestino delgado o grueso

Exploración

Signos de deshidratación (taquicardia, hipotensión, sequedad de piel y mucosas).

La palpación abdominal suele provocar un cierto dolorimiento.

Tratamiento

Se evaluar mediante la administración de contraste hidrosoluble que, por sus características hipertónicas, reduce el edema parietal y favorece la resolución espontánea.

En caso de que la oclusión intestinal se localice a nivel colorrectal, las opciones terapéuticas son diversas. Se procederá a la colectomía.

Etiología

Origen mecánico, cuando existe una reducción u obliteración total de la luz del intestino.

funcional (íleo paralítico)

Estudios de laboratorio

BH, QS, Tiempos de coagulación

Manifestaciones clínicas

vómitos empeora la deshidratación, con aparición de alteraciones hidroelectrolíticas e hipopotasemia.

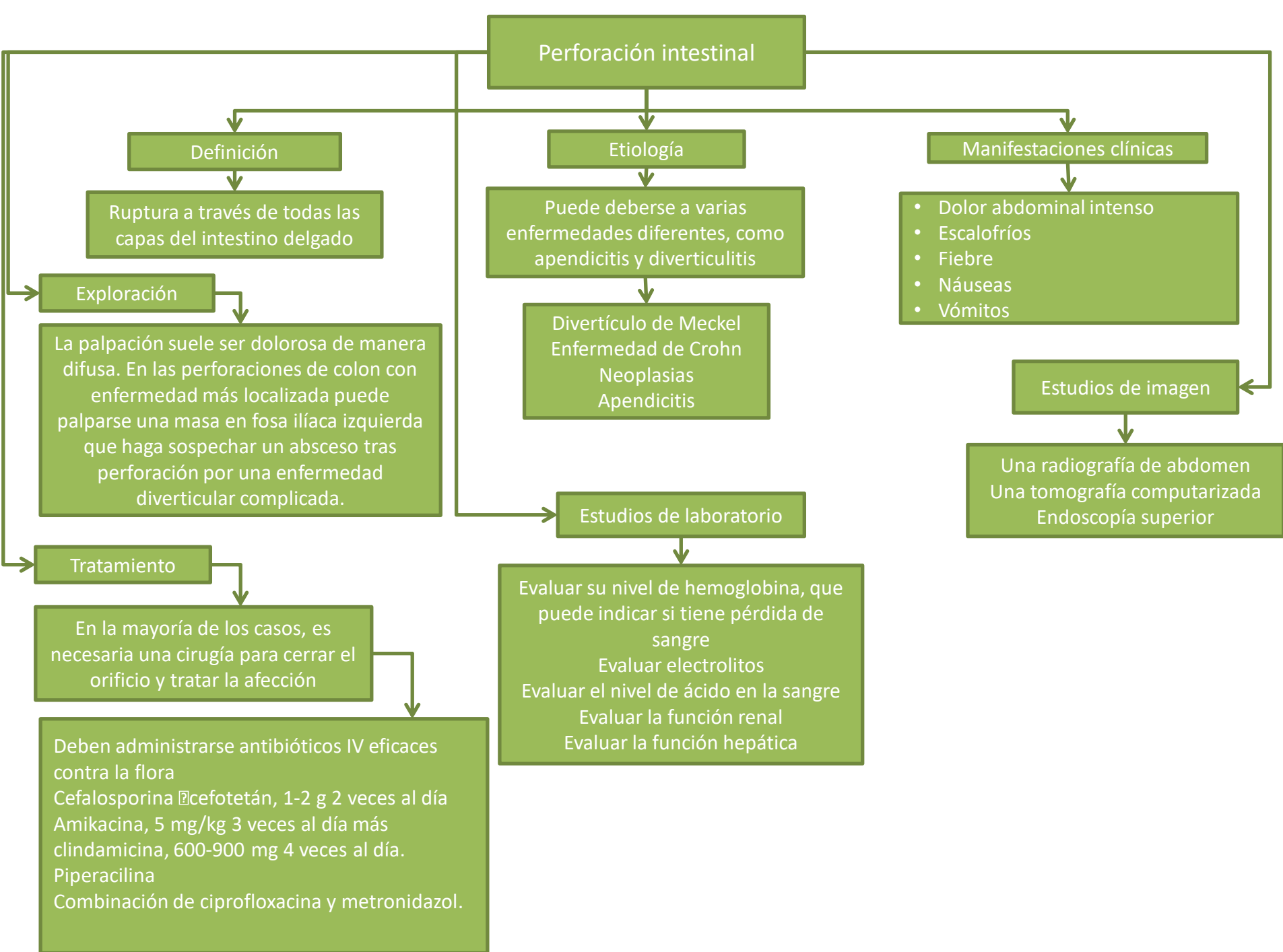
Distensión del intestino y del abdomen

Dolor habitualmente es de tipo cólico (crisis cada 4-5 min).

Estudios de imagen

Radiografía simple de abdomen
Tomografía de abdomen

Las lesiones localizadas en el colon derecho o transversal se tratan mediante hemicolectomía y anastomosis primaria.



Bibliografía

- Diagnostico de apendicitis, México: Secretaria de salud;2009
- Muguruza Trueba I, De Olaiz Navarro B. Manual de urgencias quirurgicas. Hospital Universitario Ramon y Cajal. Editorial IM&C: Madrid; 2000.