



Universidad del Sureste

Medicina Humana

Mapas Conceptuales

Ana Ingrid Gordillo Mollinedo

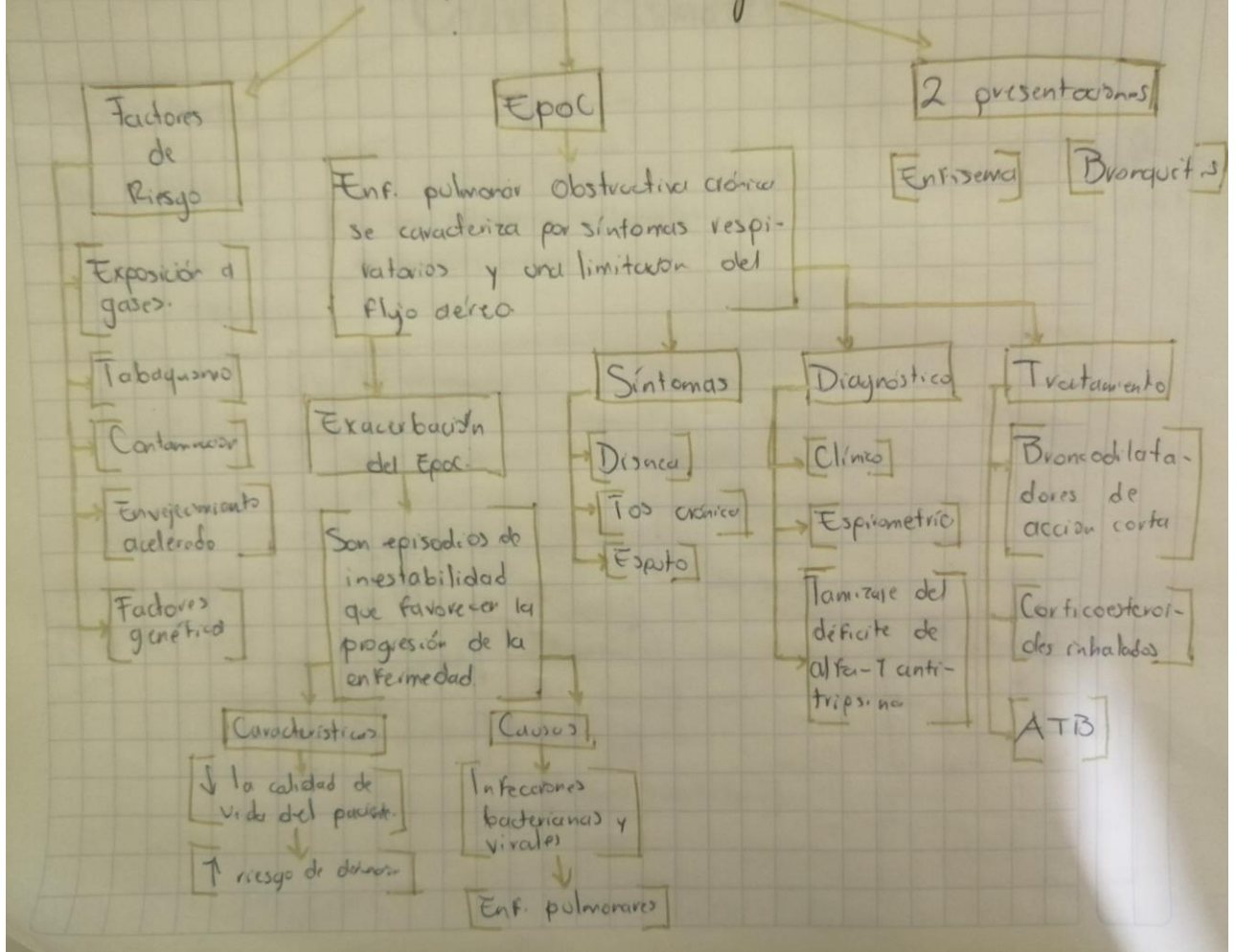
Nombre de la asignatura: Urgencias Médicas

Semestre y grupo: 8°B

Docente: Dr. Romeo Suárez Martínez

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 19 de marzo de 2021.

Exacerbación del EPOC



Crisis Asmática

Crisis Asmática

Son episodios de un ↑ progresivo de la dificultad respiratoria.

Presente

- [Tos]
- [Sibilancias]
- [Opresión torácica]
- [↓ del flujo aéreo.]

Actitud diagnóstica

- 1.. Ver si es una crisis de asma.
- 2.. Valorar si hay riesgo vital
- 3.. Dx severidad.
- 4.. Dx etiológico

- [Cianosis]
- [Bradicardia]
- [Hipotensión.]
- [Confuso.]
- [Silencio auscultatorio]

Asma

[Es una alteración inflamatoria crónica de las vías aéreas.]

Tipos

[Asma extrínseca.]

[Asma intrínseca.]

⚙
> IgE +
> AHF +

⚙
> IgE -
> AHF -

Dx complementario.

- [Gasometría]
- [Hemogramas] → [Sospecha infecciosa]
- [Rx tórax]

Tratamiento

- 1.. Oxígeno, Mezclavilla FiO₂ 28 - 31%
- 2.. β₂-adrenérgicos (1era línea).

Pneumonías

Factores de Riesgo.

Edad > 65 años

Tabaquismo

Alcoholismo

Tx con esteroides

Infección del parénquima pulmonar que afecta a los alveolos y tejido intersticial, causada por diferentes agentes.

Clasificación

Atípica.

Neumo. adquirida en la comunidad.

Neumo. nosocomial o intrahospitalaria.

Síntomas.

- Tos (86%)
- disnea (72%)
- expectoración (64%)
- Dolor pleurítico (48%)
- Hemoptisis (10%)
- Fiebre bronca.
- Crepitantes.

Diagnóstico.

- HC completo
- Exp. Física
- Rx de tórax
- ↓
- Patrón alveolar

Tratamiento

ATB

Tx ambulatorio

Max. claritromicina
400 mg / 24 hrs.
7-10 días.

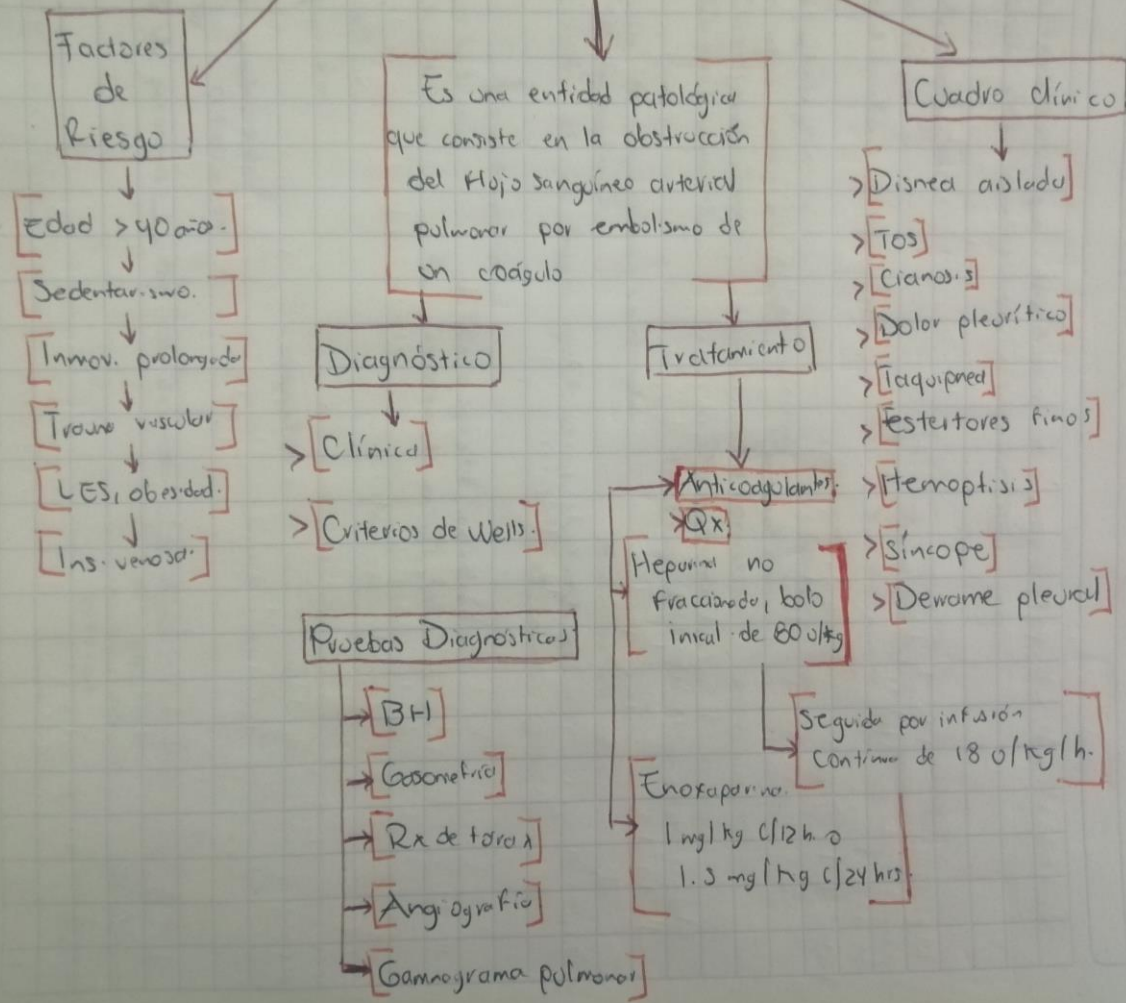
Amox + A.C.

Hospitalización

> Ceftriaxona 1-2g / 24 hrs
IV.

> Clavitrómoxa o Azitromicina V.O.

Tromboembolia Pulmonar



Factores de Riesgo

- Edad > 40 años.
- Sedentario.
- Inmov. prolongada
- Trauma vascular
- LES, obesidad.
- Ins. venosa.

Es una entidad patológica que consiste en la obstrucción del flujo sanguíneo arterial pulmonar por embolismo de un coágulo

Diagnóstico

- Clínica
- Criterios de Wells.

Pruebas Diagnósticas

- BH
- Gasometría
- Rx de tórax
- Angiografía
- Gammagrama pulmonar

Cuadro clínico

- Disnea aislada
- Tos
- Cianosis
- Dolor pleurítico
- Taquipnea
- Estertores finos
- Hemoptisis
- Síncope
- Exudado pleural

Tratamiento

- Anticoagulantes.
 - >Rx
 - Heparina no fraccionada, bolo inicial de 80 u/kg
 - Seguida por infusión continua de 18 u/kg/h.
- Enoxaparina.
 - 1 mg/kg c/12 h.
 - 1.5 mg/kg c/24 hrs.

Trauma torácico

