

**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

**Materia:**

**MEDICINA INTERNA**

**Tema:**

**“ESQUEMAS”**

**Docente:**

**Dra. KARINA ROMERO SOLORZANO**

**Alumno: Oswaldo Morales Julián**

**5- “B”**

**Lugar y fecha**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 29/10/2021.**

# ANEMIAS

Las anemias se definen como un número de eritrocitos circulantes o nivel de hemoglobina inusualmente bajo, o ambas, cuyo resultado es disminución de la capacidad transportadora de oxígeno.

## Anemias hereditarias

### Constitucionales

Destrucción de eritrocitos  
Retención corporal de hierro  
Incremento de eritropoiesis

### Hereditarias

#### Esferocitos hereditarios

Se transmite principalmente como un rasgo autosómico dominante

- Enfermedad de células falciformes
- Talasemia

## Anemias por producción insuficiente de eritrocitos

### Por insuficiencia de hierro

#### Causas

Dietas  
Hemorragias  
Leucemias incrementadas

#### Tratamiento

Dieta alta en hierro

Trasfusiones de concentrados de hemáticos

### Megaloblastosis

Equivados, por síntesis de ADN afectada que produce eritrocitos agrandados

### Anemia por insuficiencia de vitamina B12

#### Causa

La vitamina B12 es esencial para la maduración y división eritrocíticas

#### Diagnóstico

Prueba de Schilling

Nivel sérico de vitamina B12

## "Clasificación RIFLE"

	Grado de severidad		
	↑ Creatinina Sérica	↓ TFG	↓ Volumen Urinario
Riesgo (Risk)	x1.5 su valor basal	↓ < 25%	< 0.5 ml/kg/h en 6h.
Lesión (Injury)	x2 su valor basal	↓ < 50%	< 0.5 ml/kg/h en 12h.
Fracaso (Failure)	x3 su valor basal	↓ < 75%	< 0.3 ml/kg/h en 24h.
Perdida (Loss)	Perdida de la función Renal ≥ 4 semanas		
Fracaso Renal Terminal (End-stage)	Perdida de la función Renal ≥ 3 semanas		

## Escala de CURB-65

El CURB-65 es una escala de predicción de severidad mortalidad utilizada en pacientes con neumonía adquirida en la comunidad.


C	Confusión	+1 punto
U	BUN > 19 mg/dL	+1 punto
R	Respiración > 30 rpm	+1 punto
B	PAS < 90 o PAD < 60 mmHg	+1 punto
65	Edad > 65 años	+1 punto


### Interpretación


- 0-1 puntos Mortalidad 0,2 a 2,7%; considerar manejo ambulatorio
- 2-4 puntos Mortalidad del 6,8% a 27%, considerar hospitalización
- 5 puntos Mortalidad del 57%; considera ingreso a UCI


# Clasificación de KDIGO para falla renal crónica

Pronóstico de E.R.C por FG y categorías de Albuminuria KDIGO				Albuminuria Estudios, descripción e intervalos (mg/d)		
				A1 Aumentado Normal <30mg/d	A2 Aumentado Moderado 20-299mg/d	A3 Aumentado Severo >300mg/d
FG Estudios (mL/min/1.73m <sup>2</sup> )	G1	Normal o elevada	>90			
	G2	Discrepancia leve	60-89			
	G3A	Discrepancia leve/moderada	45-59			
	G3B	Discrepancia Moderada/Grave	30-44			
	G4	Grave	15-29			
	G5	Falla Renal	<15			

 Bajo riesgo

 Riesgo moderado

 Alto riesgo

 Muy alto riesgo

# Clasificación de Choque Hipovolémico.

	I	II	III	IV
Pérdida de sangre (ml),	750	750-1500	1500-2000	$\geq 2000$
Pérdida de sangre (%)	15%	15-30%	30-40%	$\geq 40\%$
Pulso	100	100	120	140 ↑
Presión Arterial	120/70 Normal	120/70 Normal	90/50 Disminuida	85/45 Disminuida
Presión Diferencial (mmHg)	Normal o Aumentada	Disminuida	Disminuida	Disminuida
Respiraciones	rpm 14-20	rpm 20-30	rpm 30-40	rpm 35
Prueba de Relleno Capilar	Normal	+	+	+
Diuresis	30 ml/h	20-30 ml/h	5-10 ml/h	Insignificante
SNC: Estado Mental	Ligeramente ansioso	Levemente Ansioso	Ansioso, Confundido	Confuso letárgico
Reemplazo de líquidos	Cristaloide	Cristaloide	Cristaloide + Sangre	Cristaloide + Sangre

## Meningitis

La meningitis es una inflamación de líquido y las membranas (meninges) que rodean el cerebro y la médula espinal.

### Signos:

- Fiebre alta repentina
- Rigidez del cuello
- Dolor de cabeza intenso
- Dolor de cabeza con náuseas
- Convulsiones
- Somnolencia.

### Signos Meníngeos Principales:

- ▶ Rigidez de nuca: elevación de cabeza y tronco en un mismo bloque
- ▶ Signo de Kerning: elevación de pierna extendida y el paciente flexiona la rodilla de forma refleja.
- ▶ Signo de Brudzinsky

## Triada de Cushing

La triada de Cushing es un cuadro clínico tardío de la HTIC, lo que consiste en la combinación de hipertensión arterial sistémica, bradicardia y depresión respiratoria, y es un signo de herniación inminente.

