



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

**SEMESTRE:**

8° A

**MATERIA:**

URGENCIAS MEDICAS

**TRABAJO:**

DIAGRAMAS DE FLUJOS

**DOCENTE:**

DR. ROMEO SUAREZ MARTINEZ

**ALUMNO (A):**

YANETH ORTIZ ALFARO

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS, 16 DE SEPTIEMBRE DEL 2022.

**MANEJO INICIAL EN URGENCIAS**

Situación clínica en capacidad para generar de terror o peligro para la salud o la vida del paciente  
atención médica inmediata

Situación sin riesgo vital inmediata  
situación sin riesgo vital  
asistencia médica limitada

Situación de riesgo vital inminente que obliga atención médica inmediata compromete la vida del paciente.

**AREAS**

Admisión  
Registro  
Proceso  
clasificación Sanitaria  
TRIAGE

TRIAGE  
Sala de espera  
Acceso

Observación  
vigilancia clínica  
Estudios Dx  
Tratamiento

Consulta rápida  
urgencia en pacientes  
Triage III a V

**clasificación para priorizar asistencia**

Atención a la urgencia vital como  
• Politraumatizado  
• Emergencias  
• Soporte vital avanzado

Atención a la enfermedad urgente clínicamente

Atención menos urgente y no urgente con una respuesta adaptada

**Objetivos**

Mejorar el volumen sanguíneo circulante  
Aumento del gasto cardíaco  
Mejorar transporte de oxígeno.

**MANEJO DE LIQUIDOS EN URGENCIAS**

Considerar requerimiento diario  
Valoración hipo/hiper volemia  
Coloides / cristalooides

Corrección del equilibrio hidroelectrolítico.

Compartimientos  
Estrés fisiológico

Agua corporal total

50-70% PCT

**DISTRIBUCIÓN**

Intersticio 75%  
Intravascular 25%

Extracelular

Líquido

Intracelular

2/3

Adulto: función renal normal

2-3 L/día  
(30-35) L/kg/día.

**Requerimientos y Pérdidas diarias de líquidos**

Pérdida diarrea

**Variaciones**

Pérdidas gastrointestinales  
Quemaduras  
Sometidos a ventilador

Sensible / Insensible

Detectable / Cuantificable

Ventilación Fisiológica

**Cristalooides**

Agua inyectable  
Glucosa  
Cloruro de sodio  
Mixta  
Hartman

**Soluciones**

**Coloides**

Albumina  
Gelatina  
Almidones  
Pentastarch  
Dextranos



# QUEMADURAS

Conjunto de fenómenos locales y sistémicos por acción de temperatura, electricidad o agentes químicos

Según el Agente causal

Termicas  
Congelación  
Electricas  
Quimicas  
Radiación

Escaldadura  
llama  
contacto

## CLASIFICACIÓN

Según la Extensión

Regla de los 9 de Wallace  
Esquema de Lund-Browder

## Profundidad

G1 0 epidermicas  
R2 0 dermicas  
• Superficiales  
• Profundas  
G3 0 Subdermicas superficial  
R4 0 Subdermica profunda

## Localización

Cara  
Cuerpo  
cabello  
Genitales  
Articulaciones

Moderado - Grave

## GRAVEDAD

Leve

ABC  
Enfriar  
Limpiar (agua/jabon)  
Tratamiento topico  
Cobertura con apósitos  
Analgesia si se precisa  
Profilaxis antitetanica.

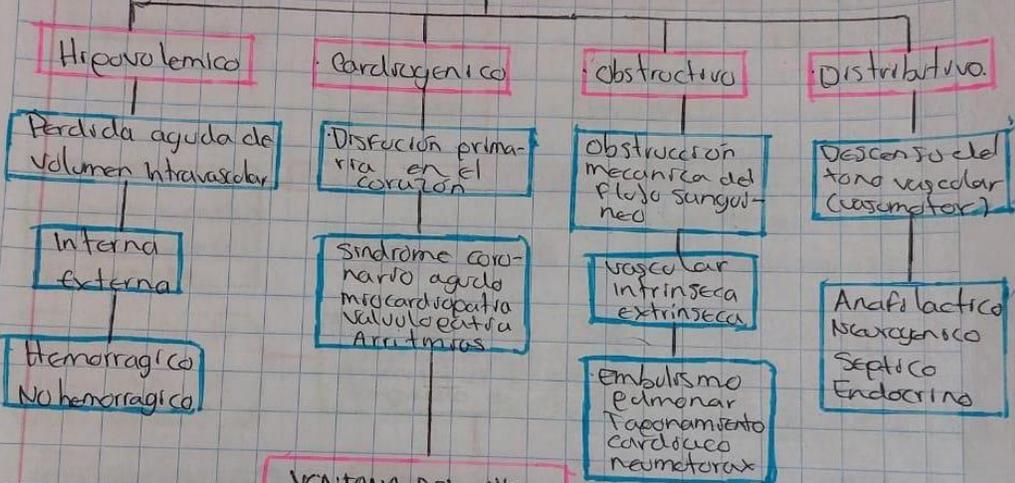
Retirar la ropa  
Enfriar  
Limpiar con agua y jabon  
Tratamiento topico  
Cobertura con apósitos  
Analgesia si se precisa  
Profilaxis antitetanica.

Oxigenoterapia alto flujo  
Canalizar 2 vias periféricas  
Sonda de vesícula / nasogástrica  
Suero terapia (4ml Ringer) lactato (kg) (500ml)  
Hidratación  
Analgesia / sedación  
Manejo local de quemadura  
Profilaxis de úlcera de estrés  
Profilaxis antitetanica.

Enfriar  
Limpiar (agua/jabon)  
Desbridar / escarotomía  
Antibioterapia topica

## TIPOS DE CHOQUE

Síndrome producido por una inadecuada perfusión y entrega de oxígeno a los tejidos. Implica fallo circulatorio, déficit en oxigenación celular.



## VENTANA DEL CHOQUE

Piel: fría, ↓ llenado capilar, palidez.  
SNC: letargo, sin respuesta  
Riñón: sin urasis.

SpO<sub>2</sub> > 60 mmHg  
Glasgow < 8  
(Intubación)

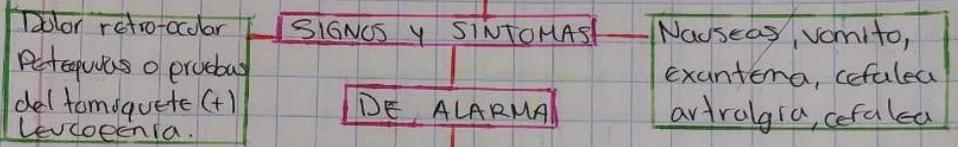
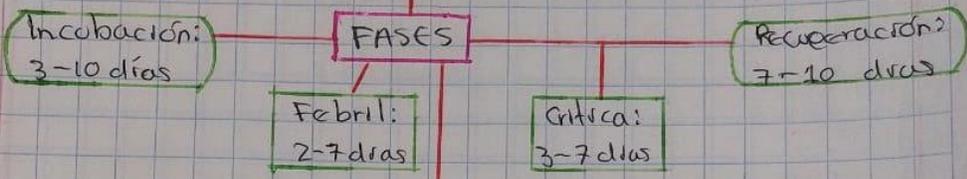
## Abordaje Terapéutico

Dopamina: cardiogénico, séptico  
Dobutamina: cardiogénico  
Norepinefrina

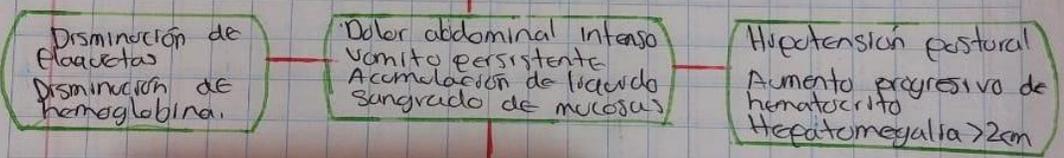
Norepinefrina  
(Dosis) (kg) (ml/Sol)  
mcg farmaco.

# DENGUE

Persona de cualquier edad que resida o que proceda, en los 14 días previos al inicio de signos y síntomas, de una región donde exista transmisión de la enfermedad



## DE ALARMA



## CLASIFICACIÓN



## Laboratorio y Gabinete

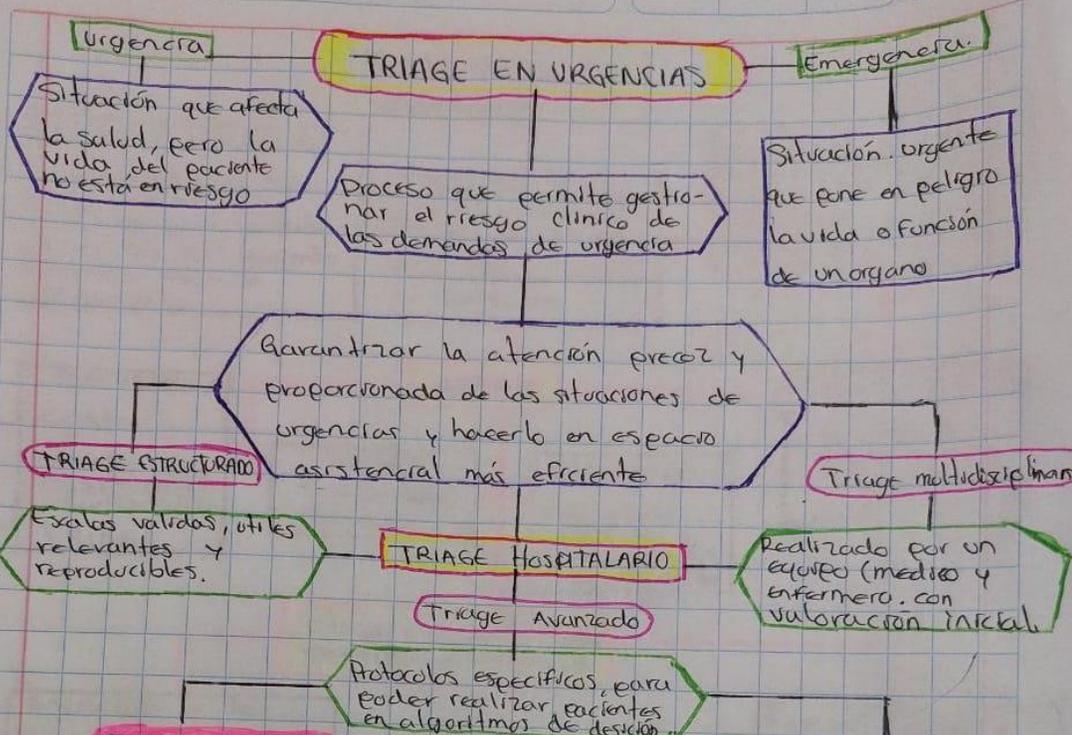
- BHC
- Funcionamiento Hepático
- Glucemia
- Electrolitos
- HCO<sub>3</sub> / lactato.

## Tratamiento

- Sintomático
- Hidratación oral
- Paracetamol si es necesario

## Diagnóstico

Defección del antígeno NS1



**CLASIFICACIÓN**

- 1 resucitación **ROJO** Atención de forma inmediata.
- 2 Emergencia **NARANJA** 10-15 minutos
- 3 Urgencia **AMARILLO** 60 minutos
- 4 Urgencia menor **VERDE** 2 horas
- 5 Sin urgencia **AZUL** 4 horas

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar
- Priorizar
- Asegurar
- Acortar información
- Ayudar
- Proporcionar información

## **FUENTES DE INFORMACION**

A; Jiménez (2021). Manual de Protocolos y Actuación en URGENCIAS, 5ª Edición. Asociación Científica MURGEMTOLEDO Medicina de Urgencias y Emergencias de Toledo.

M.J; Vazquez,J.R; Casal (2007). Guía de actuación en Urgencias 3ª edición .