

# Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

**Materia:**

**Urgencias Médicas**

**Trabajo:**

**Cuadro sinópticos.**

**Docente:**

**Dr. Romeo Suarez Martínez**

**Alumno:**

**Gordillo López José Luis**

**Semestre y grupo:**

**8º "A"**

# Clasificación Triage

Nivel de Urgencia	Tipo de urgencia	Color	Tiempo de Espera
1	Resucitación	Rojos	Atención Inmediata
2	Emergencia	Naranja	10-15 minutos
3	Urgencia	Amarillo	60 minutos
4	Urgencia menor	Verde	2 horas
5	Sin Urgencia	Azul	4 horas

Usado para Escoger o Elegir o Categorizar al Paciente según su gravedad

- ① Valoración de vía aérea, ventilación y circulación
- ② Anamnesis dirigidas
- ③ Toma de Signos vitales

Signos y síntomas Alergias Medicamentos Padecimiento px Último Aumento EA contaccioso	*Evaluar Escala de Glasgow	A Vía Aérea B Respiración C Circulación D Neurológico E Exposición	M Hemorragia Masiva A Vía Aérea R Respiración C Circulación H Hipotermia
--	----------------------------	--	--

## Etiología

- Infecciones: ITU, Respiratorias, Cutáneas
- Diabetes Mellitus 1
- Abandono de la medicación y transgresiones dietéticas
- Estrés Severo, IAM, traumatismo, Embarazo
- Hipertensión Arterial
- Cirugía
- Shock
- Fármacos: Corticoides, diuréticos
- Drogas y Alcohol

Cetoacidosis Diabética:  
Es la consecuencia de la diabetes por un déficit de insulina

## Signos y Síntomas

- Deshidratación
- Poliquiuria
- Polidipsia
- Píndra
- Taquicardia
- Hipotensión
- Náusea y vómitos
- Oloro frutal (pH  $\uparrow$  7.20)
- Respiración de Kussmaul

## Criterios Diagnósticos

- Glucosa  $> 250$  mg/dL
- $HCO_3^- < 15$  mmol/L
- pH  $< 7.35$
- Leucocitos  $> 25$

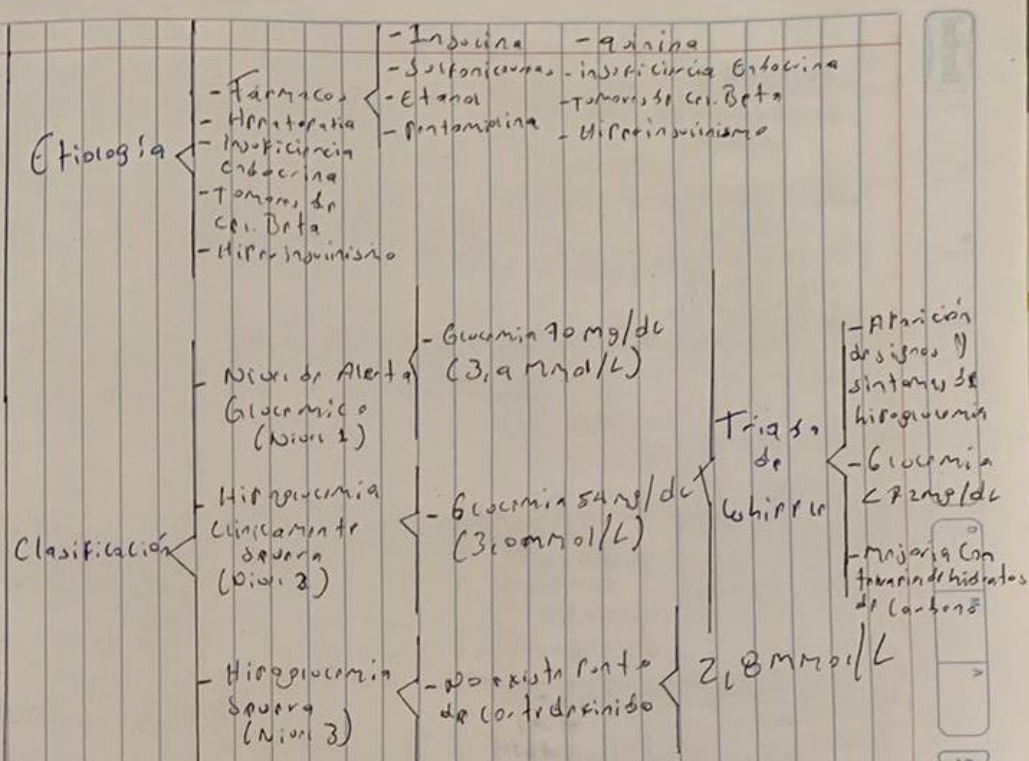
## Tratamiento

- Hidratación con Sol. Salina 0.09 %

- 1 litro/hora  
necesarios primeros  
horas y luego  
500 cc/hora  
hasta llegar a  
glucemia  $< 250$

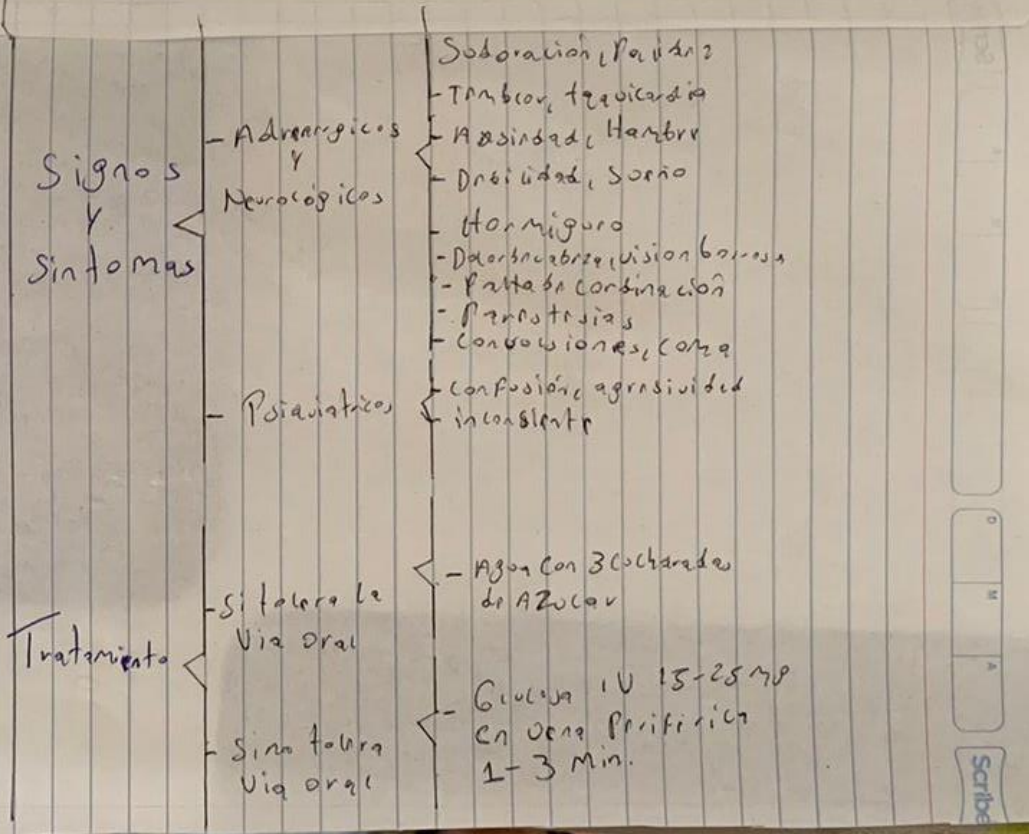
- En su momento  
Se agrega Insulina  
- Cese de fármacos  
Oxígeno





**Hipoglucemia**

Complicación Aguda de la Diabetes  
Glucemia < 70 mg/dL



## Clasificación de Quemaduras

Formador	Aspecto	Tiempo Dañado	Dolor	Evolución	Ejemplos
Primero Grado	- Superficial - Seco, eritema - Sin exudación	- Epidermis	- Hipersensibilidad - Dolor al contacto	- Eritema 3-5 días - No cicatriza	- Quemaduras Solares
Segundo Grado Superficial	- Ampollas y Eritema	- Epidermis y parte de la dermis	- Intenso dolor - Hipersensibilidad al contacto - Mayor que espontáneo	- Eritema 7-14 días - No cicatriza	- Coque por equilibrio líquido caliente - Olla de agua - Plancha y Estufa
Segundo Grado Profundo	- Puntos rojos sobre fondo blanquecino	- Epidermis y dermis completa	- Hipersensibilidad al contacto - Poco dolor con anestesia	- Difusa extensión - Curación dorsal - No cicatriza - Precisa cirugía	- Quemaduras por llama y fuego - Cigarillos - Quemaduras Eléctricas - Explosión
	- Superficial - Seca y dura - Color variable	- Destrucción Dermis epidérmica - Tejido subcutáneo - Musculo y hueso	- Anestesia de la zona	- Curación profunda - Tx quirúrgica - Deja cicatriz	- Por grandes fuegos químicos - Por abrasivos potentes
Definición	Es un resultado del contacto de los tejidos del organismo con calor	Manejo Por Klond Zm / kg / SPQ - Coeficiente Umido - Solución de Plata - Oxido de Zinc - OMP re 201		Clasificación Wallace de los q - Cabeza y cuello 9% - Ext. Superior 9% - Ext. inferior 18% - Ant. Tórax y abdomen 18%	- Estrecha y glóteos 18% - Genitales 1%



Tipo	Ateración Circulatoria Primaria	Causas	Tratamiento
Hipovolémico	Disminución del Volumen Sanguíneo Circulante	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hemorragia externa</li> <li>- Traumatismo, Sangrado gástrico intestinal</li> <li>- Hemorragia interna</li> <li>- Hematomas, Hemotomas y Hemoperitoneo</li> <li>- Plasmatóxicas</li> <li>- Quemaduras</li> <li>- Pérdida de fluidos y electrolitos</li> <li>- Diarrea, Vómitos y Ascitis</li> </ul>	
Obstrutivo	Obstrucción mecánica de llenado o del tracto de salida del ventrículo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Neumotorax, tamponamiento cardíaco, Pericarditis obstructiva y Estenosis mitral o aórtica</li> <li>- Embolia pulmonar</li> </ul>	
Cardiogénico	Disminución de la contractilidad del Miocardio	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Arritmias, infarto al miocardio, miocardiopatías, insuficiencia mitral y CIU.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dobutamina</li> <li>- Epiadrenalina</li> </ul>
Distributivo	Vasodilatación a consecuencia de un cuadro Infeccioso, Anafiláctico, Neurogénico y Hormonal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sepsis, anafiláctico, Neurogénico, por drogas y insuficiencia adrenal aguda.</li> </ul>	

# Dengue

Es una enfermedad infecciosa transmitida entre humanos por el mosquito del género *Aedes* Egyp. ti.

## Clasificación

Son del género *Fluvivirus* de la familia *Fluviridae*  
Tiene forma esférica  
Con simetría icosaédrica  
Es un virus de ARN monocatenario de estructura positiva con genoma 11

- Dengue 1
- Dengue 2
- Dengue 3
- Dengue 4

## Signos y síntomas

Los síntomas se presentan al cabo de un periodo de incubación de 4-10 días y duran los síntomas entre 2 y 7 días

No grave

Fiebre (40°C)  
Dolor de cabeza, dolor retroocular, artralgias y mialgias, náusea, vómitos yjarpeinado.

Grave

- Extravasación de plasma  
- ESRM2  
- taquifrenca  
- Hemorragias  
- Falla orgánica

Método de aislamiento del virus

- PCR

## Diagnóstico

Métodos Serológicos

- inmunoadsorción  
enzimática  
(EISA)

## Tratamiento

No hay tratamiento específico para el dengue  
- Deben guardar reposo  
- mantener hidratación

- Paracetamol

Se deben evitar los AINE como el ibuprofeno y Aspirina



Exacerbación  
Aguda de  
EPOC

Definición

Es un episodio agudo de inestabilidad clínica que se caracteriza por un empeoramiento persistente de los síntomas respiratorios.

Clasificación

- I -> Severa -  $\geq 3$  criterios
- II -> Moderada -  $\geq 2$  criterios
- III -> Leve -  $\geq 1$  criterio

- incremento de la disnea
- incremento del volumen del esputo
- incremento de la purulencia del esputo

Signos  
y  
Síntomas

- Aumento de la tos
- Aumento purulencia del esputo
- Disnea persistente
- temperatura  $> 38.5^{\circ}C$
- FR  $> 30$  min
- cianosis
- Confusión

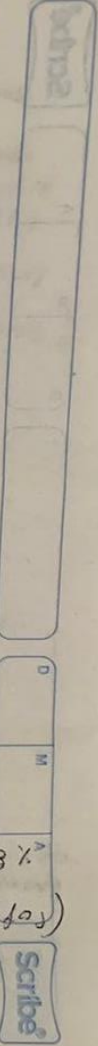
- Cirrosis
- Aumento del diámetro torácico
- uso de músculos accesorios
- disminución de ruidos respiratorios
- sibilancias
- insuflación cardíaca

Diagnóstico

- Clínico
- Laboratorial

- Tos
- Cambio del esputo
- Sibilancias y roncos
- Gases Arteriales: Hipoxia
- Rx tórax
- Lundu hemático
- Perfil bioquímico

- Oxigenoterapia -  $S_{max}$  con  $SpO_2$  entre 24-28%
- Broncodilatadores -  $\rightarrow$  Salbutamol, Terbutalina (Inhalados)
- Corticoides
- Antibióticos





# Crisis Asmáticas

## Definición

Son episodios agudos o subagudos caracterizados por aumento progresivo de uno o más síntomas típicos acompañados de una disminución del flujo respiratorio por primera segunda.

## Factores y desencadenantes

- Alérgenos
- Infecciones Vías Respiratorias
- Soprones
- Hiperventilación
- Dióxido de Azufre y gases irritantes
- Fumos (A. Acetilsalicílico)
- Irritantes (Aerosol y pinturas)

## Signos y Síntomas

- Sibilancias, Disnea y tos
- Aumento producción de moco
- Hiperventilación
- Prurito mandibular
- Estertores de crepitar

## Diagnóstico

- Espirometría → Disminución Vol. respiratorio forzado
- Rx torax → Hiperinflación Pulmonar
- Tomografía axial Computarizada (bronquiectasia)

## Tratamiento

- Betaz Anonista de acción corta → Sabetamol → 5 mg en 3 ml Sol. Sal. 0.9% cada 15-20 min
- Anticolinérgico → Bromuro Ipratropio → 250 mcg/ml x 3 en 3 ml Sol. Sal. 0.9% cada 18-20 min x 3
- Esteroides → Prednisona 40 mg día x 5-14 días  
Metilprednisona 2 mg/kg/día
- Oxígeno → Set O<sub>2</sub> 88-90%

# Neumonías

## Definición

Es una infección de los pulmones y los espacios que los rodean.

## Causas

- Bacterias
- Virus
- Hongos
- Parasitos

## Clasificación

- Neumonía adquirida en la comunidad (NAC)

Típica → fiebre, escalofríos  
Atípica → fiebre sin escalofríos

- Neumonía nosocomial (NN)

- Streptococcus pneumoniae
- Haemophilus influenzae
- Chlamydia pneumoniae
- Mycoplasma pneumoniae
- tratamiento antibiótico
- Distorsión pulmonar/cardiaca hereditaria o viciada
- Cirugía abdominal o torácica

## Diagnóstico

- Radiografía de tórax → inflamación de los pulmones

- Hemograma completo

- Esputo gram Ziehl-Neelsen cultivo rápido

Confusión - Urea (BUN) ↑, Tnc. P > 30 mmHg, B Presión Arterial (≤ 90/60 mmHg)

NAC < 65 años → Amoxicilina 1g/8hrs VO 5-7 días

## Tratamiento

NAC > 65 años → Amoxicilina/AC Clavulánico

\* Moxifloxacino 400 mg/24hrs

\* Levofloxacino

\* Clatromizol  
\* Ceftriaxona



Definición

Obstrucción de una arteria del pulmón por un trombo o otra sustancia.

Causas

- Coágulo Sangre
- Edad avanzada
- trast. Coagulación
- Cáncer
- Catéter Central
- Inmovilidad
- obesidad
- Anemia
- Tabaquismo

Tipos de Embolo

- Grasa → por cans de médula ósea por una fractura
- líquido amniótico → parto complicado
- células cancerígenas
- Materiales infectados

Tromboembolia Pulmonar

Signos y Síntomas

- Dificultad Respiratoria
- Dolor torácico
- Pérdida del conocimiento

Diagnóstico

- + Rx Torax → infarto pulmonar
- Electrocardiograma - Fie
- Oximetría
- Dímero - D
- Angiografía por TC - Angiotomografía

Tratamiento

- Anticoagulación → Heparina, Warfina, Enoxaparina
- terapia trombolítica
- + Embolo → Catéter en la arteria pulmonar

# Trauma Torácico

Definición	Incluye todo traumatismo sobre pulmones, caja torácica, así como sobre el corazón, grandes vasos torácicos y mediastino	→ Crupitaciones Observar Pulsar Hosultar
Clasificación	<ul style="list-style-type: none"><li>- Traumatismos Abiertos → Arma blanca, punzantes, arma de fuego</li><li>- No penetrante → (plena parietes intactas)</li><li>- Penetrante → (penetra pleura y tórax)</li><li>- Perforante → (entra y sale cavidad torácica)</li><li>- Cerrados o Cerrados → Compresión, Alt. Velocidad, torsión, desorientación, fijación y inmersión</li><li>- Traumatismos mixtos → A) Compresión endotorácica B) Hemotórax hipertensivo C) Fracturas múltiples</li></ul>	
Diagnóstico	<ul style="list-style-type: none"><li>- Rx torax</li><li>- Ecografía</li><li>- TAC</li></ul>	
Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"><li>- oxígeno humidificado - Sol. Cristaloides</li><li>- Resolución quirúrgica</li><li>- Toracotomía</li><li>- Paracetamol 500mg - lgr cada 6hr</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Klorofaco</li><li>- Morfina</li></ul>