



- Universidad del sureste
- Licenciado en medicina Humana campus

## Comitán

- Urgencias Medicas
- Titulo: Trabajos Urgencias Medicas
- León Felipe Cárdenas Hernández

# Trauma Abdominal

Definición → Alteración celular causada por intercambio de energía del entorno que supera la resistencia del organismo.

Clasificación → Por Mecanismo: • Trauma Cerrado (Choque) • Trauma Abierto (Arma Blanca / Fuego)

Trauma Penetrante → Arma blanca / Arma de fuego Mecanismo de Lesión: • Impacto directo • Lesión por aislamiento

Tipo de Lesión

- Parietal • Enlace = Hemotoma / Esc. hep.
- Diafragma • Hernia diafragmática
- Visceral • Directo o órgano

Trauma Cerrado → Contusión en pared abdominal que origina lesión por compresión de vísceras abdominales

## Tratamiento

- Evaluación A, B, C, D, E
- RX



# Trombosis Mesenterica

Definición → Deficit circulatorio a total o parcial con repercusiones intestinales

Diagnostico → Anamnesis Etiologia →

- Embolo Cardíaco
- Embolo Arterial
- Aterosclerosis
- Hipertension

Cuadro Clínico →

- Dolor abdominal
- Náuseas y Vomito

Factores de Riesgo →

- Enfermedad Cardíaca
- Enfermedad Pulmonar
- Enfermedad de Cerebro
- Ate. Subclavicular

## Tratamiento

- Estabilización Hemodinamica
- Antibioticos
- Rescompresión intestinal
- Cateterismo arterial
- Ganchos Mesenterica



# Hernias

Definición → Protusión a través de un orificio anormal en una capa envolvente de la pared abdominal.

Esto se traduce a un defecto en la estructura muscular - o anatómica de la pared abdominal que permite la salida o protusión del órgano a través del orificio patológico.

Tipos de Hernia →

- Inguinal
- Umbilical
- Inceccional
- Femoral

- Epigástrica
- Lumbal
- Paraventricular
- Diafrágica

Clinica → Puede ser dolorosa y No dolorosa - Predecible y No Predecible

Inicio - Dolor localizado que no cesa. Cambios de posición se agudiza el dolor

Maniobras

- Valsalva
- TAC

Pruebas

- TC simple
- Prueba de la trépano

Hernia Estreñida → Obstrucción intestinal y Visceral

Hernia incarcerada → Dolor e imposibilidad de reducción



# Técnicas Diagnósticas

## Definición

Tipo de método o prueba que diagnostica enfermedad o infección

## Técnica

- Prueba punción cutánea
- Punción intradérmica
- Prueba de cuerdas

## Conceptos clave

- Pruebas cutáneas de diagnóstico
- Prueba - Hipersensibilidad tipo 1
- Utilidad relacionada a técnica

## Interpretación Variable

- Alérgenos usados
- Técnica
- Paciente

## Patogenia

- Respuesta mediada por IGE en piel
- Eritema
- Forma irregular de reacciones
- Comenzan de 6-12 hrs

① → Extracción de alérgenos - Prueba cutánea

② → P.C. = Coadmóculo específico  
• Alérgeno aumentado

③ → Pruebas de cuerdas control (+) y (-)  
• Histamina

ileo → Obstrucción en el tránsito del contenido intestinal

Clasificación

Paralítico Mecánico  
de Noosa Autocausado por  
intestinal intestinal

- Etiología
- Peritonitis
  - Apendicitis
  - Salicilatis
  - Inflamación Abdominal
  - Espas
  - Pseudoobstrucción
  - Retropéritoneal
  - Hematomas
  - Coliocolo
- Obstrucción mecánica
- Litiasis biliar
  - Biliar
  - Lesión Parietal
  - Carcinoma
  - Tumor
  - Intestinal
  - Inflamación
  - Compresión extrínseca

Síntomas

- Distensión abdominal - Tipo cólico
- Constipación • Dolor: - Dependiente de causa
- Peritonismo • Vómitos alimentarios

Examen físico

- Inspección de abdomen
- Signos de deshidratación
- Clapot intestinal

Examen Complementario

- Píx de abdomen
- Colonoscopia
- TC de Abdomen
- Ecografía

Laboratorios

- ↑ Amilasa (pancreatitis)
- ↑ Leucocitos (peritonitis)
- ↓ Hematocrito
- ↓ K<sup>+</sup>, Mg<sup>+</sup>, V<sup>+</sup>, Ca<sup>+</sup>
- Acidosis
- Uremia



# Colectistitis

Definición → Inflamación de páncreas y conducto biliar  
ocasionada por obstrucción de conducto biliar por litiasis biliar.

Signos y Síntomas

- Signo de Murphy
- Vómito
- Náuseas
- Dispepsia biliar
- Malestar general
- Píloroespasmo
- Pola abdominal

## Causas

- Calculos biliares
- Tumores
- Obstrucción biliar

## Factores de Riesgo

- Ser Mujer
- Embarazo
- Tiempo hormonal
- Edad avanzada
- Dieta
- Hipertensión

## Fisiopatología

- ① Obstrucción por obstrucción de conducto biliar
- ② Vesícula llena y tensa con ↑ de Jct. de sales y de biliar
  - ③ Lesión de páncreas y de EL y Fact. Act. de Páncreas
  - ④ Venos con bacteriana

## Tratamiento

→ Ayuno = Aliviar tener estrofa de vesícula inflamada  
Ayuno prolongado. Antibióticos y Medicamentos AINE

## Diagnostico

→ Historia Clínica Signo de Murphy (+) Páncreas ti-  
Sangre Pola abdominal Náuseas e Vómito con peritonial

# Perforación Intestinal

Concepto → Perforación sobre todas las capas de intestino → Se produce la liberación del contenido intestinal por rotura del peritoneo

Causas →  
• Apéndice perforado  
• Cáncer  
• Diverticulitis

## Síntomas

- Dolor
- Escalofríos
- Fiebre
- Vómitos

Diagnóstico → Tomografía Computarizada  
Pneumática Abdominal  
Endoscopia

Tratamiento → Cirugía  
Quimioterapia  
Antibióticos

Factor de Riesgo → Cirugías Abdominales previas  
Cáncer de Colon  
Obstrucción intestinal



# Oclusión Intestinal

Concepto → Es cuando la comida no puede salir del intestino

→ Tipos = Completa  
Parcial  
Mecánica

## Causas

↓  
Hernias  
Fibras adheridas  
Medicamentos

Síntomas →  
• Dolor abdominal  
• Pérdida de apetito  
• Vómitos  
• Estreñimiento

↳ Inoperancia de evacuar  
↳ Inflamación de abdomen

Diagnóstico → Radiografía abdominal  
Tomografía Computarizada  
TAC

Tratamiento → Reposición de líquidos  
Aspiración nasogástrica

# Pancreatitis

Definición → Proceso inflamatorio a nivel pancreático que da lugar a lesiones locales o sistémicas

Fisiopatología  
 - Autoactivación: activación de la propia glándula  
 - Cascada inflamatoria IL-1, IL-6, IL-10, IL-14 - TNF

- Tipos de lesión: tipismo, edematosa, fistulosa, necrótica

- Tipismo - Edema y Lesión vascular

- Edematosa - Lesión vascular y Hemorragia - Hemorragia

- Necrótica - Citotoxicidad celular, Liberación de proteasas y nucleasas inflamatorias

- Lipasa - Necrosis grasa

Exámenes Físicos  
 - Signo Grey-Turner  
 - Signo de Cullen  
 - Signo de Fox  
 - Herpes zoster abdominal

## Etiología

- Alcohólico → Efecto tóxico sobre células pancreáticas reteniendo enzimas inactivas.
- Bacterias → Salmonella, Escherichia coli y E. coli grupo A
- Virus → Parvovirus, CMV, Hepatitis A, Virus Coxsackie
- Metabólicas → Hipercalcemia, Litiasis, Vasculitis
- Valor abdominal súbito pero inusual (moderado o de intensidad variable)
- Posición abdominal - Dolor en abdominal
- No pancreático
- Fiebre por inflamación, lesión sobre y proyección en el abdomen

## Clinica

### Historia

## Diagnóstico

→ Amilasa sérica - elevada de 2-12 hrs  
 Lipasa sérica - tardías

## Tratamiento

→ Análisis: Cantidad de compuestos o tamaño  
 ATB - Cefalosporinas 3º generación  
 Ceftriaxona  
 Cefepime

• Distribución del coledoco o conducto pancreático con reflujo biliar o contención del coledoco ocasionando lesión pancreática.



# Apéndice

- Enfermedad inflamatoria por obstrucción -

Frecuencia → 1x4 por habitantes → Más frecuente en b. 2 y 3 años  
 al año en México  
 • Hombre - 8.6%  
 • Mujer - 6.7%

Etiología → • Feculitas  
 • Hipertrofia del Tejido → - Infeccional 60% Normal 25% en miembros  
 • - Anemias E. Coli → • Apoptosis  
 • - *Yersinia enterocolitica* • Bacterias

Fisiopatología → • Obstrucción de la gran arteria • Fibrosis vascular y edema submucosa  
 • Obstrucción de la vena • Polipos, sarcofago, (gigantes) • Proliferación y multiplicación  
 de bacterias presentes

Síntomas → • Irritación peritoneal • Dolor tipo visceral  
 • Signo de Rovsing • Mucosidad y ulcero → FID 81%  
 • Signo del Psoas • Náusea: 58% E = 45%  
 • S. Obturador • Aversión: 68% E = 36%  
 • S. Psoas

# Sangrado de Tracto Digestivo

## Causas

S.T.D. Alto.

- Ulcerogastro
- Desgarros en recubrimiento del tubo
- Venas anormales dilatadas
- Esofagitis

S.T.D. Bajo

- Enfermedad divert. E. Infecciosa Int.
- Tumores
- Fissura anal
- Proctitis
- Polipos en colon

## Signos y Sintomas

Sangrado Manifiesto

- Vómito con sangre
- Heces negras (melena)
- Sangrado rectal en heces

Sangrado Oculto

- Anemia - Pérdida de H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>
- Pruebas - Poder específico
- Poder Albumina

## Diagnostico

- Análisis de Sangre
- Análisis heces
- Endoscopia
- Colonoscopia
- Biopsia de escoria
- Angiografía
- Resonancia Magnética

## Tratamiento

- Orugramol = 2mg/kg dosis cada 2hrs
- Succalato = 40 mg/kg cada 6hrs
- Dopamina = 0.25 mg/kg dosis e 6-8hrs



# Fracturas

- Definición
  - Ruptura parcial o total del hueso. Abierta
  - Clasificada en Cerrada
- F. Abierta
  - Hueso visible, por herida

- F. Cerrada
  - Hueso intacto pero no visible
- Causas
  - Ocurren por accidentes
  - Proliferación de masa ósea
  - Uso excesivo

- Tipos
  - Tallo Verde - Ruptura de hueso rota haciendo que el otro lado sea visible
  - Transversal - Fractura en línea recta a través del hueso
  - Esplinal - Ruptura alrededor del hueso
  - Oblicua - Ruptura diagonal a través del hueso
  - Compresión - Hueso aplastado en varias partes (común)

# Luxaciones

- Definición
  - Separación completa o parcial de huesos que conforman una articulación.

- Causas
  - Traumatismo directo
  - Lesión por desgarro
  - Uso excesivo

- Signos y Síntomas
  - Dolor
  - Hinchazón
  - Incapacidad de uso
  - Hematomas o decoloración
  - Entumecimiento

# Esquiince

- Definición
  - Estruimiento o desgarro de ligamentos y tendones

- Causas
  - Tobillo → Debido a su estructura en superficie de su base
  - Acuña → Carga repetitiva y brusca
  - Alfiler → Carga continua extendida
  - Volvar → Sobrecarga en deportes

- Tipos
  - Esquiince Grado I (Ligamento estirado)
  - E.G. II (Ligamento desgarrado)
  - E.G. III (Ligamento totalmente desgarrado)