



## **Universidad del Sureste**

Licenciatura en Medicina Humana

**Nombre de la alumna: Victoria Belén de la Cruz Escobar**

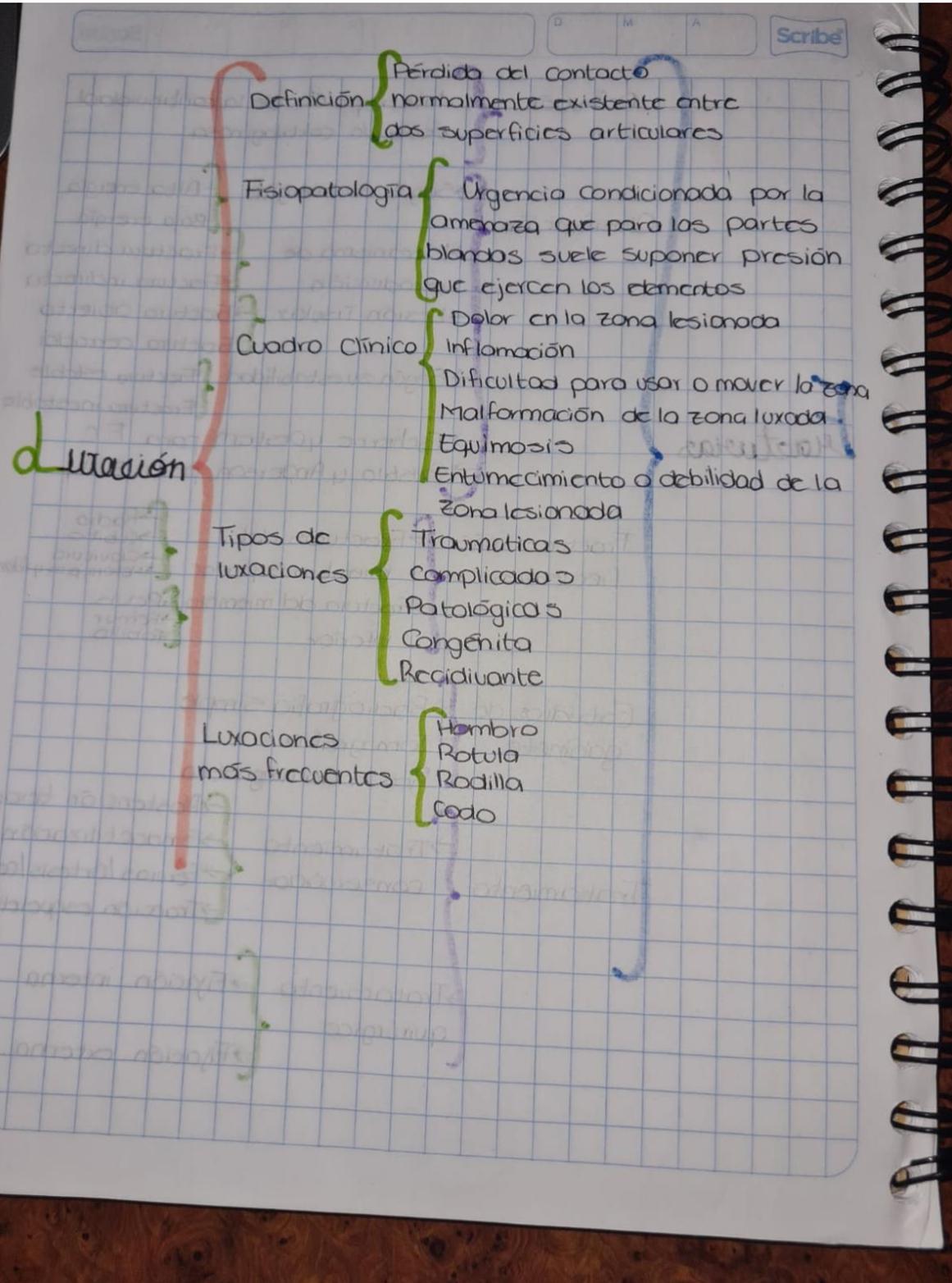
**Nombre del profesor: Dr. Romeo Suarez Martínez**  
**Nombre del trabajo: "Cuadros: Temas 3º unidad"**

**Materia: Urgencias Médicas I**

**Grado: 8º**  
**Grupo: "A"**

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez, Chiapas a 02 de junio de 2023



Definición { Pérdida del contacto normalmente existente entre dos superficies articulares

Fisiopatología { Urgencia condicionada por la amenaza que para las partes blandas suele suponer presión que ejercen los elementos

Cuadro Clínico { Dolor en la zona lesionada  
Inflamación  
Dificultad para usar o mover la zona  
Malformación de la zona luxada  
Equimosis  
Entumecimiento o debilidad de la zona lesionada

**Etiología**

Tipos de luxaciones { Traumáticas  
complicadas  
Patológicas  
Congénita  
Recidivante

Luxaciones más frecuentes { Hombro  
Rodilla  
Codo

# Esquince

## Definición

Torcedura o distensión ligamentosa es una lesión de los ligamentos por distensión, estiramiento excesivo, torsión o rasgadura.

## Causas

- Tobillo { Caminar o hacer ejercicio a una superficie desnivelada
- Rodilla { Girar durante una actividad atlética
- Muñeca { Caer sobre una mano hiperextendida
- Pulgar { Daño durante algún deporte

## Síntomas

- Dolor articular o muscular
- Inflamación
- Rigidez articular
- Hematomas
- Calor en la zona lesionada

## Tratamiento general

- Aplicar hielo, para la inflamación 20 min cada 8 horas
- Vendar la zona afectada
- Mantener elevada la extremidad
- Medicamentos
- Ejercitar, evitar rigidez y aumentar fuerza

# Fracturas

Definición { Interrupción de la continuidad ósea y/o cartilaginosa

Clasificación {  
→ Según su energía {  
- Alta energía  
- Baja energía  
→ Mecanismo de producción {  
- Fractura directa  
- Fractura indirecta  
→ Lesión tisular {  
- Fractura abierta  
- Fractura cerrada  
→ Según su estabilidad {  
- Fractura estable  
- Fractura inestable  
→ Tscherny y Oestern para F.C  
→ Gustilo y Anderson para F.A

Fracturas más frecuentes {  
→ Fracturas del miembro superior {  
- Radio  
- Cubito  
- Clavicula  
- Metacarpos y falanges  
→ Fractura del miembro inferior {  
- Pélvis  
- Fémur  
- Tobillo

Estudios de gabinete {  
→ Radiografía simple  
→ Tomografía  
→ Resonancia magnética

Tratamiento {  
→ Tratamiento conservador {  
- Abstención terapéutica  
- Sindactilización  
-férulas/ortosis/corsés  
- Tracción esquelética

→ Tratamiento quirúrgico {  
- Fijación interna  
- Fijación externa

# Perforación Intestinal

**Definición** } La perforación es toda pérdida de alimentos, jugos digestivos o otro contenido intestinal que escape en el interior del abdomen

**Etiología**

- Cuerpos extraños
- Lesión
- Esófago
  - Vómitos violentos
  - Herida por intervención médica
  - Ingestión de material muy corrosivo
- Estómago
  - Úlcera gastroduodenal
  - Ingestión de material muy corrosivo
- Colón
  - Bloqueo obstructivo
  - Diverticulitis
  - Enfermedad inflamatoria

**Síntomas**

- Dolor intenso y súbito que se irradia al hombro
- Taquicardia
- Sudoración
- Abdomen doloroso y duro a la palpación
- Náuseas
- Vómitos e inapetencia
- Incapacidad para expulsar gases
- Oliguria

**Pruebas diagnósticas**

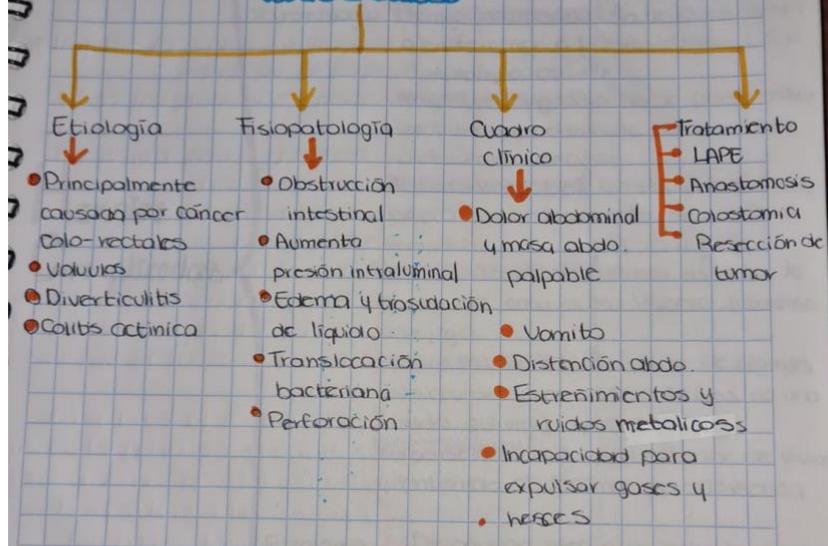
- Tomografía computarizada
- Radiografía del tórax o del abdomen
- Endoscopia superior
- Colonoscopia

**Tratamiento**

- Antibióticos
- Descanso intestinal
- La cirugía



# Obstrucción intestinal



## Etiología

- Principalmente causada por cáncer colo-rectales
- Valvulas
- Diverticulitis
- Colitis actínica

## Fisiopatología

- Obstrucción intestinal
- Aumento presión intraluminal
- Edema y trasudación de líquido
- Translocación bacteriana
- Perforación

## Cuadro clínico

- Dolor abdominal y masa abdo. palpable
- Vomito
- Distensión abdo.
- Estreñimientos y ruidos metálicos
- Incapacidad para expulsar gases y heces

## Tratamiento

- LAPE
- Anastomosis
- Colostomía
- Resección de tumor

# Hernias Complicadas

## Definición

Patología por la cual algunas estructuras contenidas en la cavidad abdominal pueden salir fuera de la misma y a través de algún orificio natural de la pared abdominal, conservándose la integridad del peritoneo y la piel.

## Terminología

**Hernia Incarcerada:** No se puede reducir que interrumpe el tránsito intestinal sin compromiso vascular.

**Hernia estrangulada:** No se puede reducir que interrumpe el tránsito intestinal con compromiso vascular.

**Hernia incoercible:** Hernia que se reduce, pero instantáneamente se vuelve a reproducir.

**Hernia deslizada:** Hernia en la que la pared del saco es una viscera, intestino o vejiga.

**Hernia incisional:** Profusión de algunas estructuras viscerales a través de una herida quirúrgica ya cicatrizada.

**Evisceración:** Salida al exterior de viscera y contenido abdominal por dehiscencia.

## Etiología

Disparidad mecánica entre la presión visceral y la resistencia de la musculatura abdominal.

• Congénita

• Alteraciones del colágeno

• Desnutrición

• Herencia genética

• Esfuerzo físico

• Adelgazamiento rápido

# Hernias Complicadas

## Tipo de hernias

- o H. Inguinal directa
- o H. Inguinal indirecta
- o H. inguinoescrotal
- o H. crural
- o H. umbilical
- o H. epigástrica
- o H. Spiegel
- o H. Richter

## Clinica

Por lo general es pobre en síntomas

-gía. Podiendo presentar

o Tumoración: Signo principal de la hernia

o Dolor: Localizado o menudo en el anillo inguinal interno o profundo

o Síntomas gastrointestinales:

→ Flatulencia

→ Dolor abdominal tipo cólico

→ Acompañados con náuseas y vómito "dispepsia herniaria"

→ Trastornos de la micción

## Diagnóstico

Inspección de la zona puede

mostrar relieves en la piel o asimetría

Hombres: Introducir el dedo índice

a través del escroto en el

orificio inguinal superficial

Mujeres: Colocar el dedo sobre

el labio mayor

## Manejo

Hernia no complicada: Manejo

ambulatorio, remitiendo a C.E.C

Hernia incarceration: Si la evolución

es < 4hrs: Intentar reducir por

toxi. Si la evolución es > 4hrs

Intervención quirúrgica urgente

Hernia estrangulada: Dieta absoluta,

hidratación con fluidoterapia, antibio-

terapia de amplio espectro

# Trombosis mesenterica

Definición } Entidad poco comun que se considera una emergencia quirúrgica, debido a la alta tasa de mortalidad

Etiología }  
→ Embolismo  
→ Trombosis arterial  
→ Trombosis mesentérica venosa  
→ Isquemia mesentérica no oclusiva

Factores de riesgo }  
→ Aterosclerosis  
→ Edad avanzada  
→ Cardiopatía  
→ Fibrilación

Manifestaciones clínicas }  
→ Dolor abdominal, dolor intermitente en la región epigástrica, umbilical o pélvica  
→ Náuseas  
→ Vomitos  
→ Diarrea  
→ Distensión abdominal  
→ Constipación  
→ Sangrado gastrointestinal  
→ Sepsis

Pruebas diagnósticas } Hb: Hemoconcentración  
leucocitosis, acidosis láctica, ↑ Amilasa,  
Rx de abdomen simple  
Arteriografía

Tratamiento }  
Modificar los factores de riesgo  
Quirúrgico

# ILEO PARALITICO

