



Universidad del Sureste Escuela de Medicina

“TEMAS 3RA UNIDAD”

Urgencias Medicas

Dr. Suarez Martínez Romeo

**Presenta:
Andrea Montserrat Sánchez López**

Medicina Humana

8° Semestre

**Mayo de 2023
Comitán de Domínguez, Chiapas**

Colecistitis crónica litiasica agudizada

Definición { Es la inflamación aguda de la vesícula biliar, provocada en el 90% de los casos por la obstrucción del conducto cístico por un lito. La vesícula obstruida se extiende y su pared sufre una inflamación química.

Etiología { La mayoría de los pacientes la causa es litiasis biliar { Los factores que determinan la progresión de la enfermedad son { El grado de obstrucción { Duración de la obstrucción

- Factores de riesgo {
- Edad
 - sexo femenino
 - Obesidad
 - Pérdida de peso
 - ↑ Triglicéidos
 - Embarazo

Cuadro clínico { Dolor abdominal agudo constante en el hipocóndrio derecho de duración > 5 hrs, normalmente irradiado a espalda que se acompaña frecuentemente de náuseas, vómito y fiebre

Tratamiento { Ingreso hospitalario
Reposo en cama
Dieta absoluta
Fluidoterapia
Analgésica

Montserrat Sanchez

Colelitiasis

- Definición { Es una enfermedad que se caracteriza por la presencia de cálculos en el interior de la vesícula biliar

Patogenia { Supersaturación de colesterol
Aceleración de la cristalización
Hipomotilidad de la vesícula biliar

Diagnóstico { Ecografía

Clinica { • Dolor en hipocóndrio derecho
• Intensidad leve a moderada
• Duración < 30 minutos
• Desencadenado por consumo de grasas

Tratamiento { • Sexo femenino
• Obesidad
• Edad avanzada
• Pérdida de peso
• Dieta occidental

Montserrat Sánchez

Colangitis

- Definición { Infección de la vía biliar, generalmente secundaria a coledocolitiasis, estenosis benigna, postquirúrgica y menos frecuente; tumores de la vía biliar.

Clinica {
- Triada de Charcot
- Ictencia
- Dolor hipocondrio derecho
- Fiebre intermitente

Diagnostico {
Leucocitosis
Hemocultivos
Anaerobio + Frc C → Bacteroides fragilis

Tratamiento { CPRE

Forma más grave { Colangitis supurati

Forma menos frecuente { Colangitis aguda toxica que se presenta exclusivamente en >70 años. se caracteriza por presentar la pentada de Reynols {
- Triada de Charcot
- Shock
- Obnubilación

Montserrat Sanchez

PANCREATITIS AGUDA

Definición { La pancreatitis aguda se define como una inflamación aguda del páncreas. Cursa con dolor abdominal brusco y elevación de enzimas pancreáticas en la sangre

Etiología {
Obstrucción
Toxicos
Metabólicas
Farmacos
Traumatismos

Manifestaciones clínicas {
- Dolor abdominal, en epigastro e irradiado en ambos hipocóndrios en cinturón, constante e intenso
- Náuseas, vómitos
- Signo de Cullen
- Signo de Grey Turner

Pruebas de laboratorio {
Enzimas pancreáticas { Amilasa sérica
Lipasa sérica
Hemograma
Bioquímica { Perfil hepático
Lactato deshidrogenasa

Pruebas de imagen {
Radiografía simple de tórax y abdomen
Ecografía abdominal
Tomografía computarizada

Valoración de gravedad {
Fis relacionadas con el px
Sx de respuesta inflamatoria sistémica
Datos de laboratorio
Hallazgos radiológicos
Escala de R
APACHE II
Escala de BISAP

Tratamiento {
- Valoración de indicación de vigilancia intensiva
- Monitorización
- Hidratación (sol. cristaloides 5-10 ml/kg/h)
- Metamizol
- Soporte nutricional enteral
- Antibióticos (en pacientes con infecciones)
- IBP, antieméticos

Montserrat Sánchez

Obstrucción intestinal

- Definición** { También llamada ileo u oclusión. Hace referencia a la detención del tránsito digestivo, esto independientemente de la causa
- Obstrucción intestinal mecánica** {
Etiología { Existe una verdadera barrera física que obstruye la luz intestinal. La localización más frecuente es el intestino delgado
Epidemiología { Representa 1-3% de todas las hospitalizaciones
80% de los casos afectan al int. delgado.
Factores de riesgo { Tumores intestinales
Cirugías previas
Hernias abdominales
Edad > 60 años
Tipos { Intestino delgado
Intestino grueso
- Obstrucción en el intestino delgado** {
Etiología { Adherencias
Hernias
Tumores, intuscepción, volvulos
Enfermedad inflamatoria intestinal
Cuadro clínico { Dolor abdominal
Vómito
Distensión abdominal
Hiperdistensión
Fiebre
Diagnóstico { Biometría hemática
Amilasa sérica
Radiografía abdominal AP
TAC
Tratamiento { Sonda nasogástrica
Hidratación
Cirugía
- Obstrucción en el intestino grueso** {
Etiología { Cáncer col-rectales
Volvulos
Diversiculitis
Fisiopatología { 1. Obstrucción intestinal
2. Aumenta presión intraluminal
3. Edema y transudación de líquido
4. Trastorno bacteriano
5. Perforación
Cuadro clínico { Dolor abdominal y masa abdominal
Vómito
Distensión abdominal
Estreñimiento y ruidos metálicos
Incapacidad para expulsar gases
Tratamiento { LAPE
Anastomosis
Colostomía
Resección de tumor

Montserrat Sanchez

Perforación intestinal

- Definición { Complicación temida de la obstrucción intestinal, que a menudo en sepsis y peritonitis
- Perforación esofágica { Manifestaciones clínicas { Dolor lancinante o subesternal bajo irradiado dolor al cuello, dorso y hombros
Taquipnea, disnea, dolor pleurítico
Disfagia y odinofagia
- { Diagnóstico { Radiografía de tórax
- { Tratamiento { Reposición del equilibrio hidroelectrolítico
Quirúrgico
- Perforación gastroduodenal { Manifestaciones clínicas { Dolor súbito, intenso grave
Dolor epigástrico de int. variable
Signos de irritación peritoneal
Défensa muscular involuntaria
- { Diagnóstico { Radiografía de tórax →
Neumoperitoneo
- { Tratamiento { Quirúrgico
Cuidados generales
- Perforación int. delgado { Causas { Enfermedad de Crohn,
Isquemia crónica, diverticulitis yeyunal
Traumatismos abdominales
- { Diagnóstico { Radiografía de tórax
TAC
- { Tratamiento { Quirúrgico
- Perforación int. grueso { Manifestaciones clínicas { Dolor abdominal
Hipovolemia y sepsis (fiebre, taquicardia, oliguria)
Dolor intenso a la palpación
- { Diagnóstico { BH, estudios preoperatorios
Radiografía
Ecografía, TAC
- { Tratamiento { Cirugía
fluidoterapia intensiva
sonda nasogástrica
Antibiótico-terapia

Montserrat Sánchez

Hernias Complicadas

Definición

Es una protrusión o salida al exterior de una porción de tejido, a través de un orificio natural o de una zona de debilidad muscular en la parte inferior del abdomen o en la ingle.

Clasificación

Por localización

- Inguinales
- Crurales o femorales
- Umbilicales
- Epigástricas
- Spiegel

Según el nivel de compromiso

- Reducibles
- Incarceradas
- Estranguladas

Manifestaciones clínicas

Dolor agudo referido a una hernia, que puede acompañarse de náuseas, vómitos y distensión abdominal

Diagnóstico

- hiperampliasemia o aumento de creatinofosforasa
- Leucocitos, alt en la coagulación y ↑ PCR
- TC

Tratamiento

- Cirugía
- Laparoscopia

Trombosis mesenterica

- Definición { Lesión originada a nivel intestinal y visceral a consecuencia de una hipoperfusión súbita a nivel local o sistémico del eparterial o venoso

Etiología { Puede ser secundaria a un mecanismo oclusivo de origen embólico o trombótico a un mecanismo no oclusivo

Clasificación { IMA
Isquemia mesenterica crónica
Colitis isquémica

Isquemia mesenterica aguda { FR: Edad avanzada, aterosclerosis, estados de bajo gasto, fibrilación auricular, enfermedad valvular cardiaca
Curgia abdominal reciente

Manifestaciones clínicas { Dolor abdominal
Náuseas,
Vómito, diarrea
Pectorragia

Diagnóstico { Hemograma, gasometría, coagulación, bioquímica
Radiografía de abdomen
Angiografía

Tratamiento { Control de TH
Reparación de volumen
Antibioterapia
Analgesicos