

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

## Escuela de medicina

Materia:

Urgencias médicas

Trabajo:

Mapas

Catedrático:

Dr. Romeo Suárez Martínez

Presenta:

Juan Pablo Sánchez Abarca

Semestre y grupo:

8°B

Comitán de Domínguez, Chiapas  
17 de marzo de 2023

# Triage en urgencias y Manejo en inicial

Definición

- Sistema de selección y clasificación de pacientes.
- Asignación de prioridad.

Proceso

- Motivo de la vigilancia.
- Asignación del área de tratamiento.
- Evaluación de signos vitales.

## Clasificación "Manchester"

- Rojo → Riesgo vital inmediato y atención inmediata.
- Naranja → Muy urgente, de 10-15 minutos.
- Amarillo → Urgente, 60 minutos.
- Verde → Normal, 2 horas
- Azul → No urgente, 4 horas

## MARCH

- M → hemorragia masiva → Control de hemorragia
- A → Vía aérea → Abrir y mantener vía aérea.
- R → Respiración → Descompresión, ventilación y oxigenación
- C → Circulación → Control del Shock
- H → Hipotermia → Prevenir y tratar.

## Evaluación

- S → Signos y síntomas
- A → Alergias
- M → Medicamentos
- P → Patologías
- L → Lanch
- E → Eventos previos

¿Qué consiste? { Medida terapéutica más importante en la corrección del equilibrio hidroelectrolítico

- Finalidad {
- Mejorar el transporte de oxígeno.
  - Mejorar el volumen sanguíneo circulante.
  - Aumentar el gasto cardíaco.

- Agu corporal total {
- Dividido en compartimentos
  - Homeostasis en dos periodos de estrés fisiológico.
- Agua  $\rightarrow$  50-70% del peso corporal total
- Componente  $\rightarrow$  2/3 componente

### Manejo de líquidos en urgencias

Requerimientos y pérdidas diarias

- Adlto/Función renal normal/sin alteración ácido base 2 a 3 l al día (30-35 ml/kg/día)
- Varía según
  - Pérdida gastrointestinal
  - Paciente sometido a ventilador
  - Quemaduras
- Pérdidas diarias {
  - Sensibles  $\rightarrow$  Cuantificable y detectable
  - Insensibles  $\rightarrow$  Sudor, orina, etc.
- Fórmula  $\rightarrow$  Rl (kg/ha (de estancia hospitalaria))
- Recomendaciones
  - Por cada decimo de grado arriba de 37°C = 6ml
  - Por cada respiración extra arriba de 24rpm = 2ml
  - Si hay diáforesis  $\rightarrow$  20ml
  - Pacientes sometidos a ventilación mecánica = 14l (kg/ha)

## Cetoacidosis diabética

Definición {  
• Descompensación aguda de diabetes melitus tipo 1  
• Emergencia endocrinológica.

Factores de riesgo {  
• Tx inadecuado de insulina  
• Infección  
• Estrés  
• Infecciones  
• Efic de cushing  
• Pancreatitis

Clasificación {  
• Leve  
• Moderado  
• Severa

Clinica {  
• Cardinal → Polivuria, polidipsia, con/sin pérdida de peso  
• Acidosis metabólica → Dolor abdominal, náuseas, vómitos, kussmaul, aliento afrutado  
• Deshidratación grave → Hipotensión, taquicardia, ↓ nivel de conciencia coma

Diagnóstico {  
• Hiperglucemia  $> 250 \text{ mg/dl}$   
• Cetonuria ++  
• A.M. = pH  $< 7.30$ ,  $\text{HCO}_3^- < 15 \text{ mEq/l}$ ,  $\text{PCO}_2$  y  $\text{PO}_2 \rightarrow \uparrow$  y  $>$  anoxi GAP.

Laboratorio {  
BH, EGO  
DS, PS

Gabirte {  
• Rx de torax y electrocardiograma

Tratamiento {  
• Líquidos { SS 0.9% o Hartm  
• 1.000cc (Depende estado de deshidratación)  
• Hiperglicemia → Insulin de acción rápida IV Bolo (0.1 u/kg/hr) o infusión (0.1-0.15 u/kg/hr).  
• Potasio → Niveles séricos de potasio - kcal 20-40 mEq x cada solución

Estado hiperglicémico hiperosmolar

Definición

Complicación metabólica de diabetes mellitus caracterizada por hiperglicemia grave dehidratación severa e hiperosmolaridad

Presentación clínica

- Alteración del estado de conciencia.
- Deshidratación extrema
- Azotemia
- Hiperglicemia
- Hiperosmolaridad
- Convulsiones focalizadas

Estados de laboratorio

- EGO
- B/H
- OS
- Electroólitos séricos
- Glucosa cont<sub>h</sub>l

Criterios diagnósticos

- Glucosa  $> 600$
- pH  $> 7.40$
- HCO<sub>3</sub>  $> 15$
- Osm. sérica  $> 320$
- Estado de conciencia

Tratamiento

- Líquido  $\rightarrow$  S.S. 0.9% o S. Hartman
- Hiperglicemia  $\rightarrow$  Insulina 0.1-0.15 u/kg/hr
- Potasio  $\rightarrow$  Kcl 20-40 mEq/l x cada solución

# Hipoglucemia

## Definición

Concentración de glucosa en sangre  $< 70 \text{ mg/dl}$  con o sin síntomas.

## Factores predisponentes

- Errores en la dosis de insulina
- Falta de alimento
- Mayor ejercicio
- Estrés
- Cambios en la medicación o aplicación

## Manifestaciones clínicas

- Confusión
- Pálidez
- Taquicardia
- Visión borrosa
- Irritabilidad
- Poliuria
- Cansancio
- Cefalea

## Clasificación

- Nivel 1  $\rightarrow$  Glucosa  $< 70 \text{ mg/dl}$  y  $\geq 54 \text{ mg/dl}$
- Nivel 2  $\rightarrow$  Glucosa  $< 54 \text{ mg/dl}$
- Nivel 3  $\rightarrow$  Nivel de evento severo, por alteración del estado mental y/o fibrilación que requiere asistencia.

## Diagnóstico

- Glucosa  $< 70 \text{ mg/dl}$
- Datos autoinformados
- Datos neurológicos

## Tratamiento

- Aporte de 15 a 25g de glucosa
- Glucocorticoides (hidrocortisona)

# Quemaduras

Definición { Lesiones producidas por la acción de agentes físicos, químicos, biológicos o biológicos que provocan alteraciones en la piel u otras órganos.

## Etiología

- Agentes físicos {
  - Térmicos
  - Radiantes
  - Eléctricos
- Agentes biológicos → Insectos, peces biológicos, Anfibios.
- Agentes químicos → Alcalis, ácidos y Compuestos orgánicos.

## Factores de riesgo

- Edad < 5 años y > 75 años
- Desnutrición previa
- Quemadura de vía aérea
- E.N.F. preexistentes

## Clasificación

- 1er grado → Superficial con eritema, sin ampollas, dolorosa, no área de coagulación
- 2do grado → Superficiales (ampollas o fleichers) y Profundas (Bullos periferia rosada, fleichers)
- 3er grado → Superior blanqueado, trombos, indoloro

## Tratamiento

- Las vías intravenosas para reanimación
- Administración de líquidos
- Mantener la temperatura
- Tratar el dolor.

## Estudios

- Biometría hemática
- Tipo de sangre
- Electrocardiograma

Definición → Afección mortal en que el corazón no bombea suficiente sangre.

### Síntomas

- Dolor Opresivo
- Disnea
- Taquicardia
- Pérdida del conocimiento
- Hipotensión
- Sudoración
- Palidez

### Causas

- Ataque cardíaco
- Miocarditis
- Endocarditis
- Sobrecarga o inflexión

### Diagnóstico

- Presión baja arterial
- Electrocardiograma
- Radiografía de tórax
- Gasometría arterial
- Ecocardiograma
- Cateterismo

### Tratamiento

- Soporte vital
- Medicamentos → Vasopresores, cardiotónicos, antiplaquetarios, anticoagulantes
- Cirugía → Angioplastia

## Choque Cardíaco

Definición → Reducción del suministro de oxígeno por disminución del CB.

### Fisiopatología

- Gasto cardíaco disminuido
- Aumento de la descarga simpática
- Producción vasoconstrictora y aumento de FC
- ↓ Perfusión miocárdica

• AHI del estado mHI

### Manifestaciones

- Taquicardia
- Taquiarritmia
- Llenado capilar prolongado
- Pal. Normotéa
- Pulsos débiles
- Hipotensión
- Oliguria

### Choque obstructivo

### Diagnóstico

- Hemograma completo
- Ecocardiograma

### Tratamiento

- Restablecer la administración de O<sub>2</sub> a los tejidos
- Cristaloideos 20ml/kg en bolo

Definición → Afección de emergencia en la cual hay pérdida grave de sangre u otro líquido.

Manifestaciones clínicas

- Agitación
- Confusión
- Debilidad generalizada
- Palidez
- Sudoración
- Pérdida del conocimiento
- Taquicardia

### Choque hipovolémico

Clasificación (pérdida de sangre)

- I → <15%
- II → 15-30%
- III → 30-40%
- IV → 30-40%
- V → >40%

Diagnóstico → Asumir que los pacientes que no responden a los esfuerzos de reanimación tienen una hemorragia activa de forma interna.

Tratamiento → Se establece al mismo tiempo de la evaluación diagnóstica para identificar una fuente

- ↳ • Controlar la fuente de hemorragia
- Reanimación
- Coloides cristalinos
- Transfusión de concentrado eritrocitario y otros hemoderivados

Definición → Alt. por reducción del suministro de oxígeno en toda la aneally fisiología es la ↓ de la resistencia vascular sistémica

- Clasificación
- Shock neurológico → FVM, sobredosis, envenenamiento
  - Shock anafiláctico → Respuesta a un alérgeno
  - Shock séptico → Respuesta al sistema inmune

- Manifestaciones Clínicas
- Taquicardia
  - Pérdida de latidos
  - Retorno del llenado capilar
  - Hipotensión
  - Vasocostricción

- Diagnóstico
- Oximetría
  - C.H.I.vas {
    - Virus
    - Bacterias

- Tratamiento
- Séptico → Antimicrobianos → Benzocina
  - Anafiláctico neurogénico → Adrenalina IV

Choque distributivo

# Dengue

Definición { Enfermedad infecciosa causada por el virus del dengue.  
Género: Flavivirus. Transmiso por Aedes Aegypti.

Transmisión { Por medio de picadura del insecto Aedes Aegypti.  
Se puede transmitir la infección durante 4 a 5 días.

Virología { DEN-1, DEN-2, DEN-3, DEN-4 y DEN-5

Clasificación {  
• No grave { Sin señales de advertencia { Fiebre, mialgias, vómito, mialgias  
• Con señales de advertencia { Dolor abdominal intenso, vómito persistente.  
• Grave → Fuga grave de plasma que conduce a shock, dificultad respiratoria, disfunción

Factores de riesgo { Habitar o visitar en una región que se considere endémica.

Fases de la enfermedad {  
• Incubación → 3 a 10 días  
• Fiebre → 2 a 7 días  
• Crisis → 3 a 7 días después de la fiebre  
• Recuperación → 7 a 10 días

Manifestaciones clínicas { Ruta facial, eritema de la piel, dolor generalizado, mialgias, artralgias, rinitis, náuseas, vómitos.

Pruebas de laboratorio { Antígeno NSI, pruebas de función hepática, electrofóresis sérica, biometría hemática, electrocardiograma

Tratamiento { Sintomático

# Exacerbación del EPOC

Definición { Agudización con un evento agudo caracterizado por el empeoramiento de los síntomas respiratorios del paciente

Etiología { Infecciones respiratorias { Bacterianas  
Vividas

Diagnóstico { Descompensación clínica mixta cardiopulmonar y respiratoria.  
Empeoramiento de los síntomas respiratorios en un paciente con EPOC

Estudios Complementarios

- Rx de tórax
- Angio TAC
- Electrocardiograma
- Hemogramas
- Bioquímica
- Cultivo de esputo
- Espirometría

Tratamiento

- Farmacológico
  - o Leve → Amoxicilina-ácido clavulánico
  - o Moderado → Moxifloxacino o Levofloxacino
  - o Grave - muy grave sin penicilinas → Moxifloxacino o Levofloxacino
  - o " " " con " → Ciprofloxacino o Levofloxacino
- No farmacológico
  - o Oxígeno terapéutico
  - o Soporte ventilatorio
  - o Rehabilitación

# CRISIS ASMÁTICAS

Definición { Episodios de aumento progresivo de la dificultad respiratoria, hipoventilación, opresión en el tórax o combinación.

Clasificación {  
- Leve → 300 l/min  
- Moderada → 150-300 l/min  
- Grave → <150 l/min.

Factores de riesgo {  
• Hiperreactividad → Genética, obesidad  
• Ambientales → Alérgenos, tabaco, contaminación, dieta  
• Hospitalizaciones previas  
• Uso crónico de esteroides.

Manifestaciones clínicas {  
• Irritabilidad  
• Confusión  
• Bradipnea  
• Taquicardia  
• Disnea  
• Tos  
• Silbancos  
• Tiraje intercostal

Diagnóstico {  
• Historia clínica  
• Exploración física  
• Gasometría arterial  
• Función pulmonar {  
• Espirometría  
• P. broncodilatadora

Tratamiento {  
• Revertir la obstrucción de la vía aérea lo más pronto posible.  
• Controlar la pérdida y otorgar la hipoxemia.  
• Recuperar la función respiratoria prontamente

Complicaciones {  
• Atelectasia  
• Neumonia  
• Neurotóxicos  
• Arritmias

# Neumonía

## Definición

- Infección del parénquima pulmonar
- Enfermedad respiratoria
- Infección por diversos organismos.

## Clasificación

- Extrapulmonaria e intrapulmonaria
  - Extrapulmonaria → Microorganismos adquiridos en la comunidad.
  - Intrapulmonaria → Microorganismos adquiridos por el equipo respiratorio
- Recurrente y persistente
  - Recurrente → Dos o más episodios en un año.
  - Persistente → Duración de uno a tres meses.

## Fisiopatología

- Inhalación de gotitas infectadas
  - Edema → Exudado proteináceo
  - Hepatización roja → Eritrocitos y neutrófilos
  - Hepatización gris → Neutrófilos y depósitos de fibrina
  - Resolución → Macrófagos dominante.

## Microbiología

- Habitantes → S. pneumoniae, Haemophilus influenzae, Streptococcus aureus, Klebsiella y Pseudomonas
- Atípicos → Mycoplasma pneumoniae, Chlamydia pneumoniae, Legionella sp y virus.

## Epidemiología

- Tasas altas en extremos de vida (4 años y 80 años)
- Alcoholismo, asma, inmunodepresión, inhalación y edad
- > 5 millones de casos en adultos al año.

## Cuadro Clínico

- Manifestaciones
  - Habitales → Fiebre escalofríos, disforesis, tos, dolor pleurítico, disnea.
  - Otros → Náuseas, vómitos, diarrea, malestar general.
- Exploración física → Taquipnea, frémulo torácico, matidez, timpanismo.

## Diagnóstico

- Rx de tórax, Muestras de esputo hemocultivos, prueba de antígenos urinarios, PCR y serología.

## Tratamiento

- Rx ambulatorias
  - Previamt sanos → Claritromicina / azitromicina o Doxiciclina.
  - Otra enfermedad o tres meses con antibiótica → Fluoroquinolona o β-lactámico
- Rx hospitalizados → Fluoroquinolona específica o un β-lactámico con un macrólido.

# Tronco embolia pulmonar

Definición { Oclusión o hepatamiento de una parte del territorio arterial pulmonar a causa de un embolo o trombo

## Clasificación

- Masiva {
  - 5-10% de casos
  - Trombosis extensa
  - Deteriora función, hipertensión y cirosis
- Submasiva {
  - 20-25% de casos
  - Deteriora función del VD
  - Deteriora función
- Bajo riesgo {
  - 65-75% de casos
  - Pronóstico excelente

## Diagnóstico

- Gran síndrome
- Dímero D
- Biomarcadores cardíacos
- Electrocardiograma
- TAC

## Tratamiento

- Anticoagulantes → Heparina no fraccionada → Bolus inicial de 8000/kg.
- Fibrinolisis → Activador de plasminogeno hasta 100mg

# Tórax torácico

## Hemotórax

- Causas
  - Defecto en la coagulación
  - Muerte del tejido pulmonar
  - Cáncer
- Síntomas
  - Dysnea
  - Taquipnea
  - Dolor torácico
- Diagnóstico
  - Radiografía de tórax
  - TAC
  - Tomografía
  - Ecocardiografía
- Tratamiento → Sonda pleural

## Neumotórax

- Definición → Fuga de aire en el espacio entre los pulmones y pared torácica
- Síntomas → Dolor torácico, disnea, tos seca, hemoptisis, síncope
- Diagnóstico → EF, Rx de tórax
- Tratamiento
  - Observación
  - Aspiración de sonda torácica
  - Reparación no quirúrgica o quirúrgica

## Tórax inestable

- Definición → Múltiples fracturas en >3 costillas adyacentes
- Síntomas
  - Taquipnea
  - Hipoxemia
  - Disnea
  - ↓ ruidos respiratorios
- Diagnóstico
  - EF
  - Rx tórax
  - TAC
- Tratamiento → Administración de oxígeno