



# **Universidad del Sureste**

## **Licenciatura en Medicina Humana**

**Docente:**

**DR.- SUAREZ MARTINEZ ROMEO**

**Alumno:**

**Russell Manuel Alejandro Villarreal**

**Semestre y grupo:**

**8 "B"**

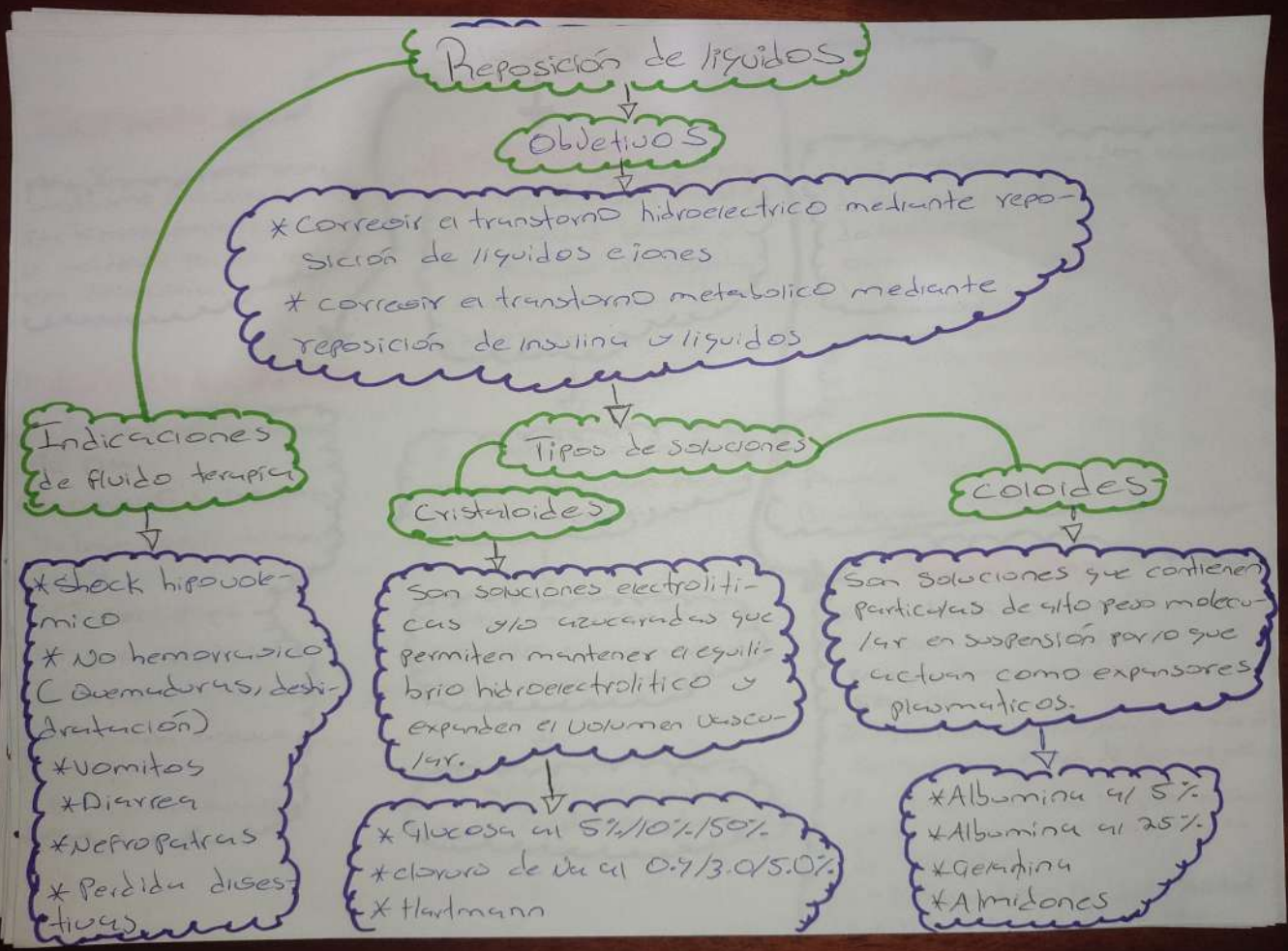
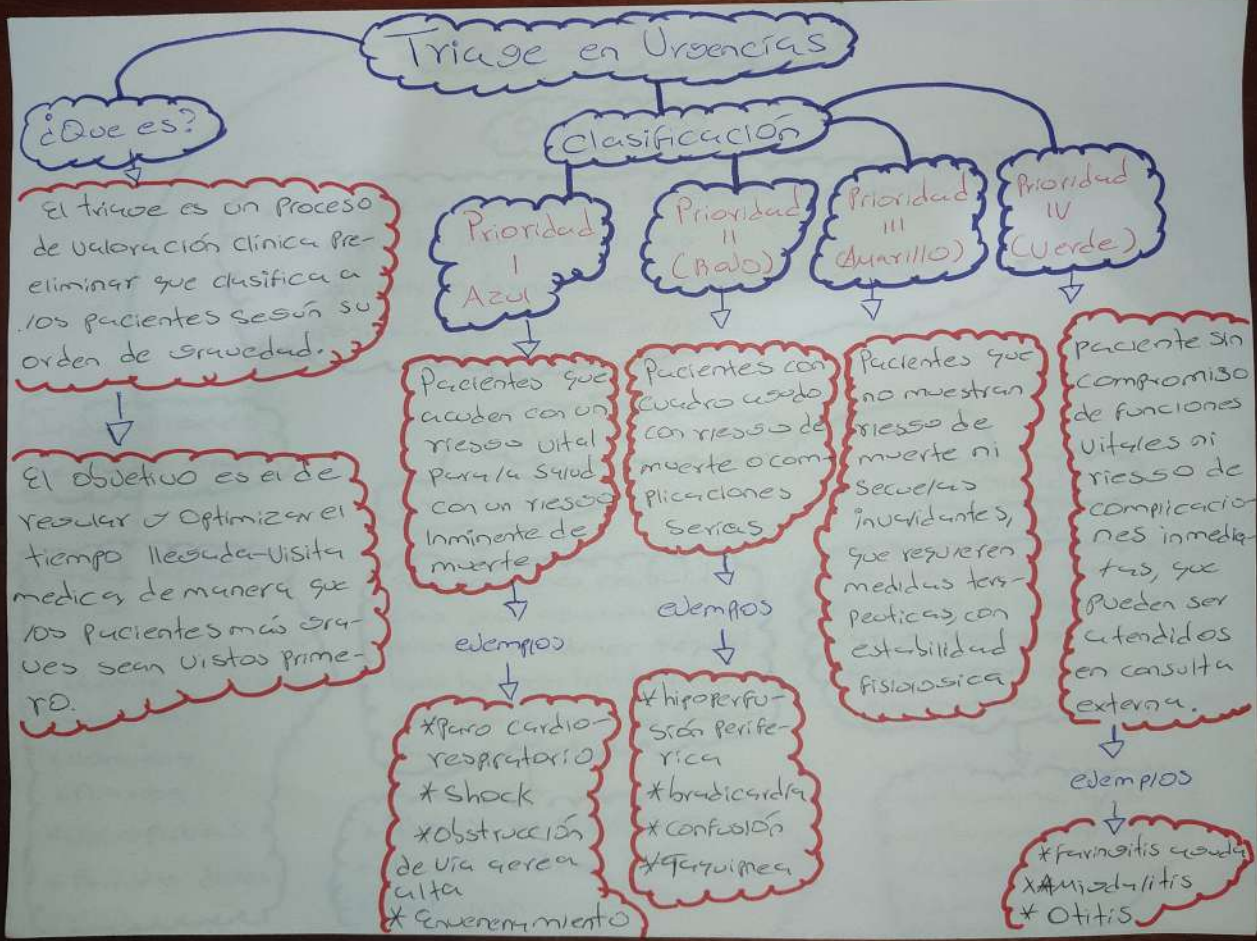
**Materia:**

**URGENCIAS MEDICAS**

**Proyecto:**

**Cuadro**

**Comitán de Domínguez, Chiapas a; 17 de marzo del 2022.**



# Cetoacidosis Diabética

## ¿Que es?

Síndrome caracterizado por hiperglucemia, cetoacidosis y acidosis por deficiencia de insulina.

## Factores Precipitantes

- 1- Diagnóstico reciente de DM
- 2- Omisión de insulina
- 3- Transición alimentaria
- 4- Infecciones
- 5- Embarazo
- 6- Estrés emocional
- 7- Ingesta excesiva alcohol
- 8- hipertiroidismo

## Fisiopatología

La hiperglucemia excede la capacidad tubular y se produce glucosuria, diuresis y pérdida de solutos.

La deficiencia de insulina y concentraciones elevadas de glucosa

favorecen la lipólisis y con ello, el incremento de ácido grasos libres

All acumula se conducen a la acidosis metabólica

## Criterios Diagnóstico

Las manifestaciones son sequedad de piel y mucosas, taquicardia, llenado capilar lento, astenia, adinamia, oliguria, taquipnea, náuseas o vómito y aliento cetónico.

## Clasificación de severidad

	leve	moderada	grave
Glucemia →	>250	>250	>250
Ph →	7.35-7.25	7.0-7.24	<7.0
Bicarbonato →	15-18	10-15	<10

## Tratamiento

- I- Hidratación → Solución salina a 1000-1500 cc I.V en la primera hora → segunda hora 500 cc
- II- potasio: Administrar con infusión de insulina a razón de 20 meq/L
- III- Insulina → Se incluye en bolo y de infusión continua a razón de 0,1 U/kg
- IV- Bicarbonato → Ph < 6,9. infusión de 1 a 2 meq/kg durante 1 hr.

# Estado Hiperosmolar Hiperglucémico

Se caracteriza por hiperosmolaridad plasmática.

Esto es consecuencia de la deshidratación grave.

Secundariamente a la diuresis osmótica inducida por el aumento sostenido de cifras de glucemia, usualmente  $\geq 600$  mg/dl.

## Fisiopatología

Ocorre principalmente en pacientes con DM2. Los factores precipitantes son infecciones, enfermedad cardiovascular, farmacos, incumplimiento del tratamiento de hiperglucemia.

Los signos y síntomas son poluria, polidipsia, pérdida de peso, sequedad de mucosa, hipotensión arterial y letargia.

## Criterios Diagnóstico

Glucemia.....	> 600
Ph.....	> 7,30
Bicarbonato.....	> 15
Osmolaridad.....	> 320

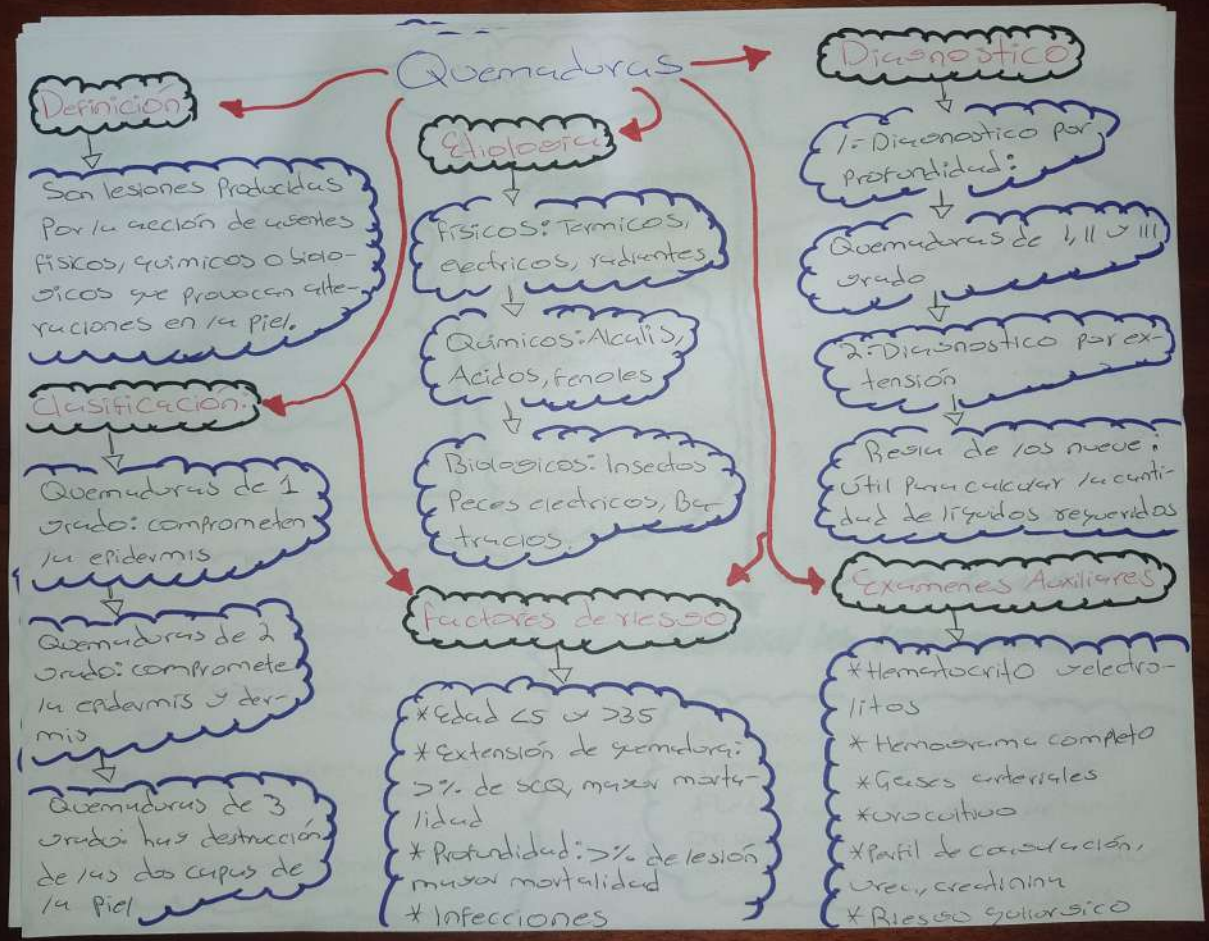
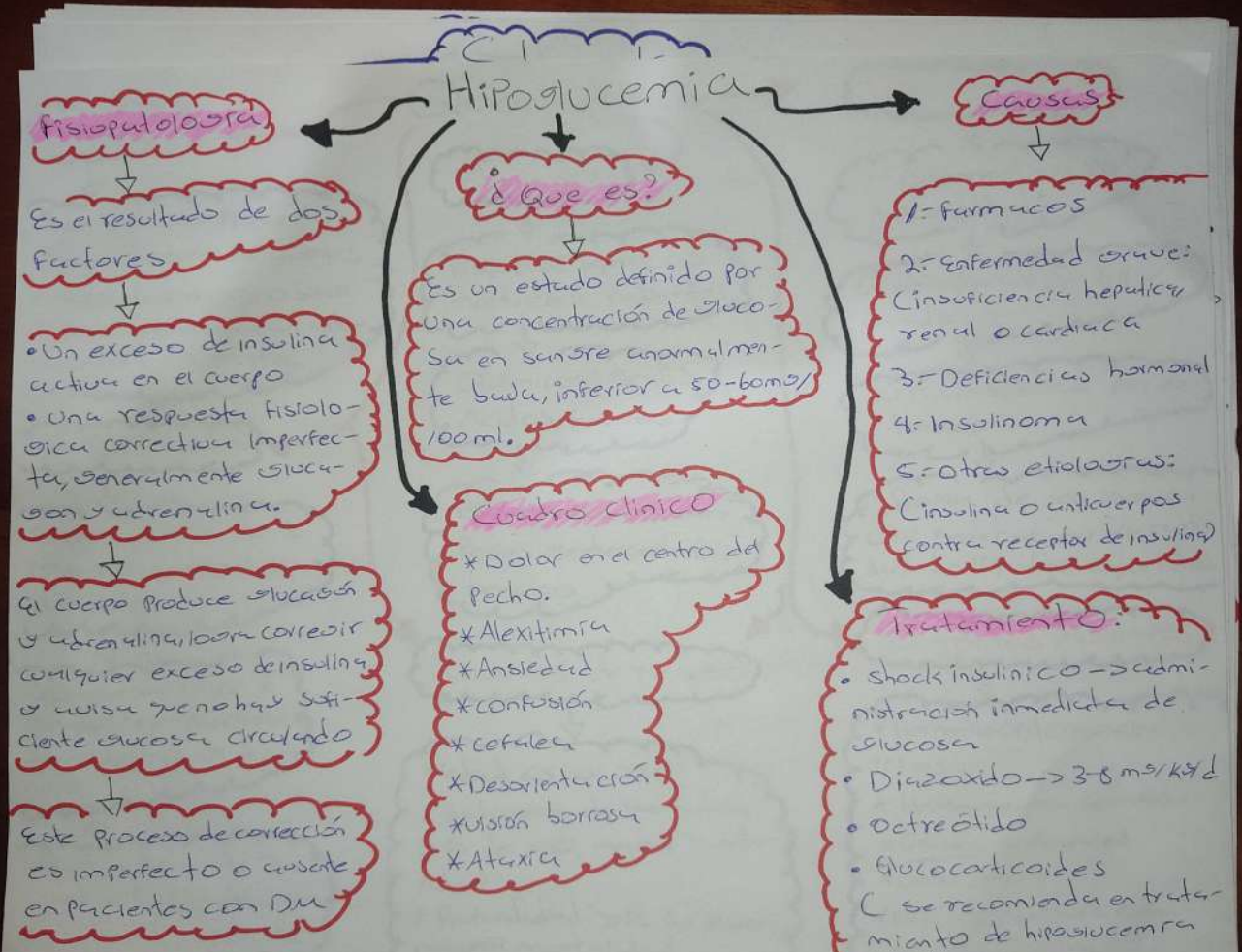
## Tratamiento

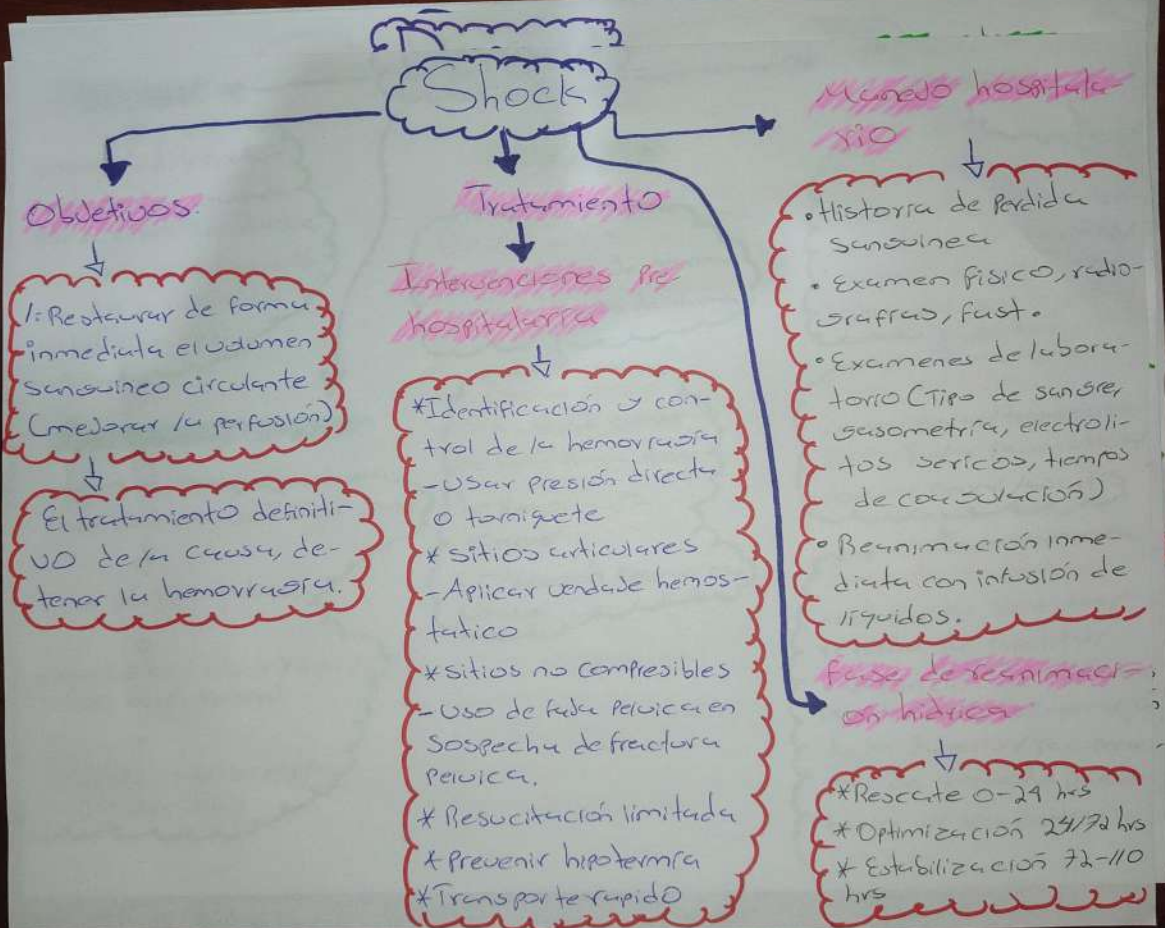
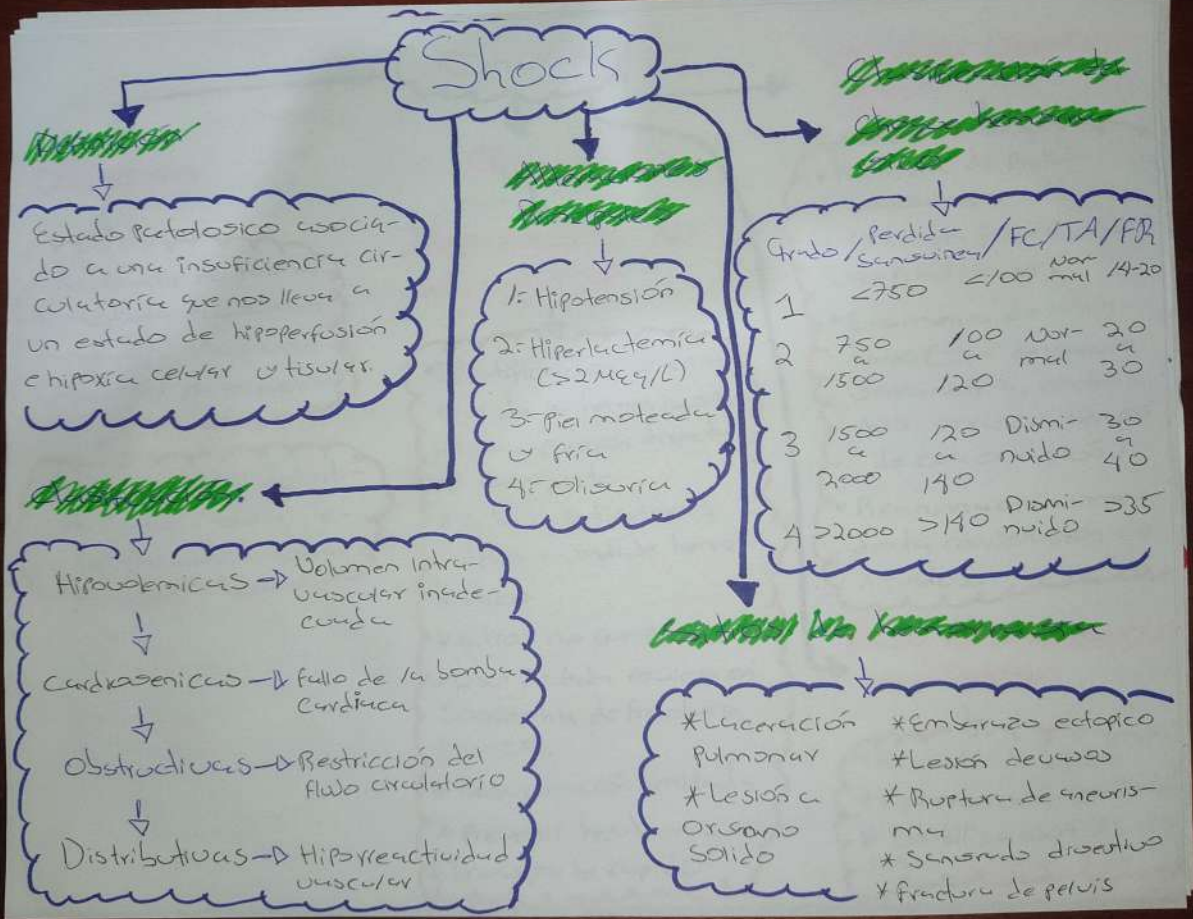
I- Hidratación: se inicia con SS 0,9% 1000+1500 cc I.V en la primera hora y con 500 cc de SS a 0,9% en la segunda hora.

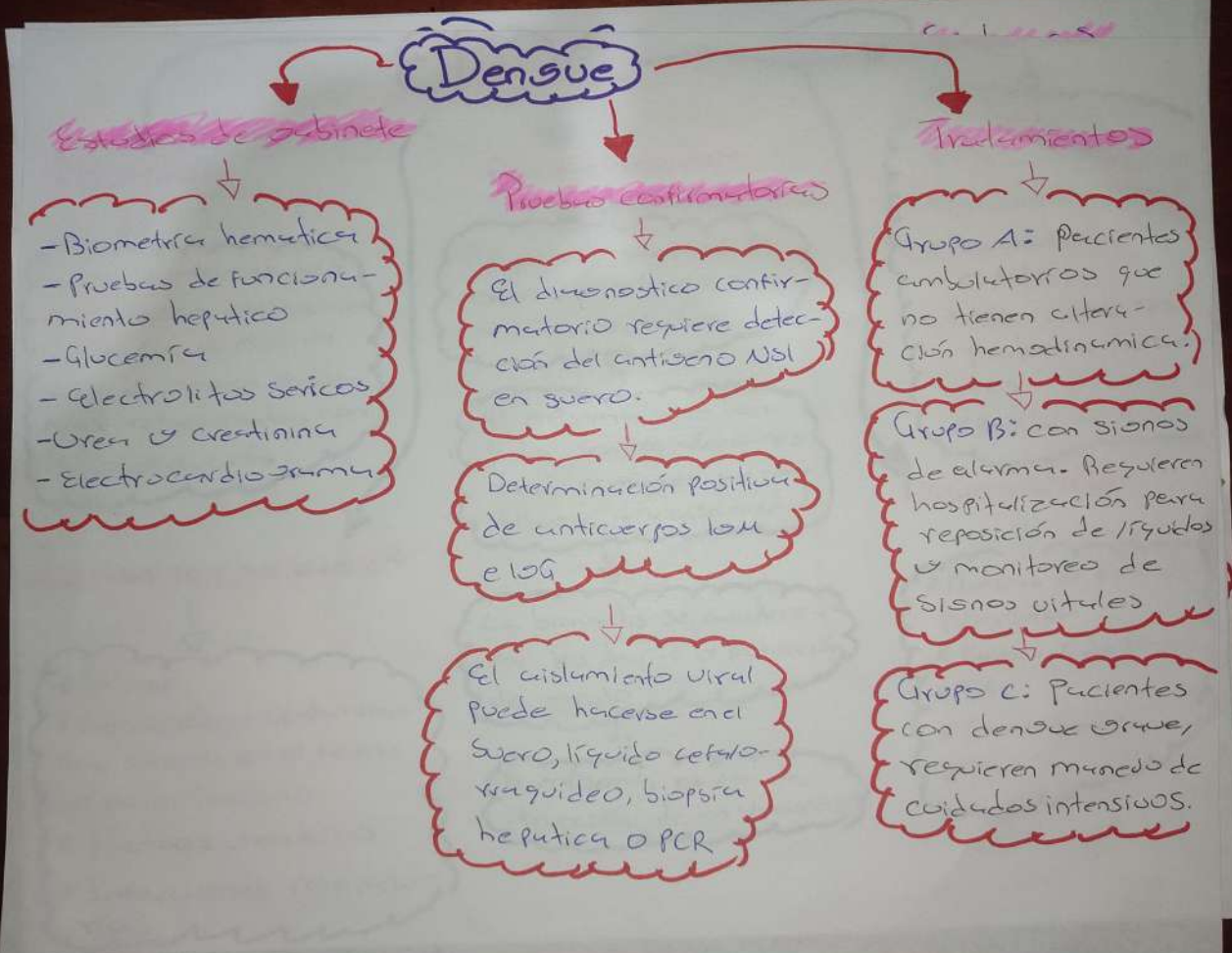
II- potasio: se administra junto con infusión de insulina a razón de 20 meq/L, se ajusta de acuerdo a concentraciones séricas.

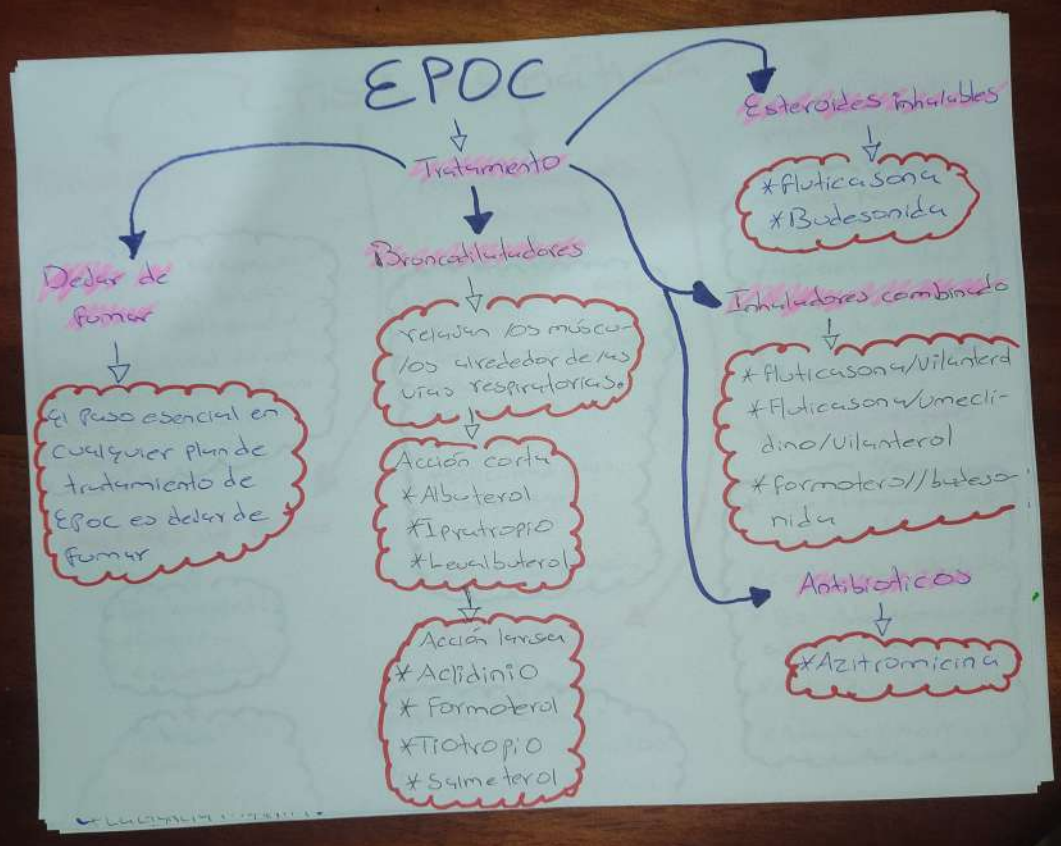
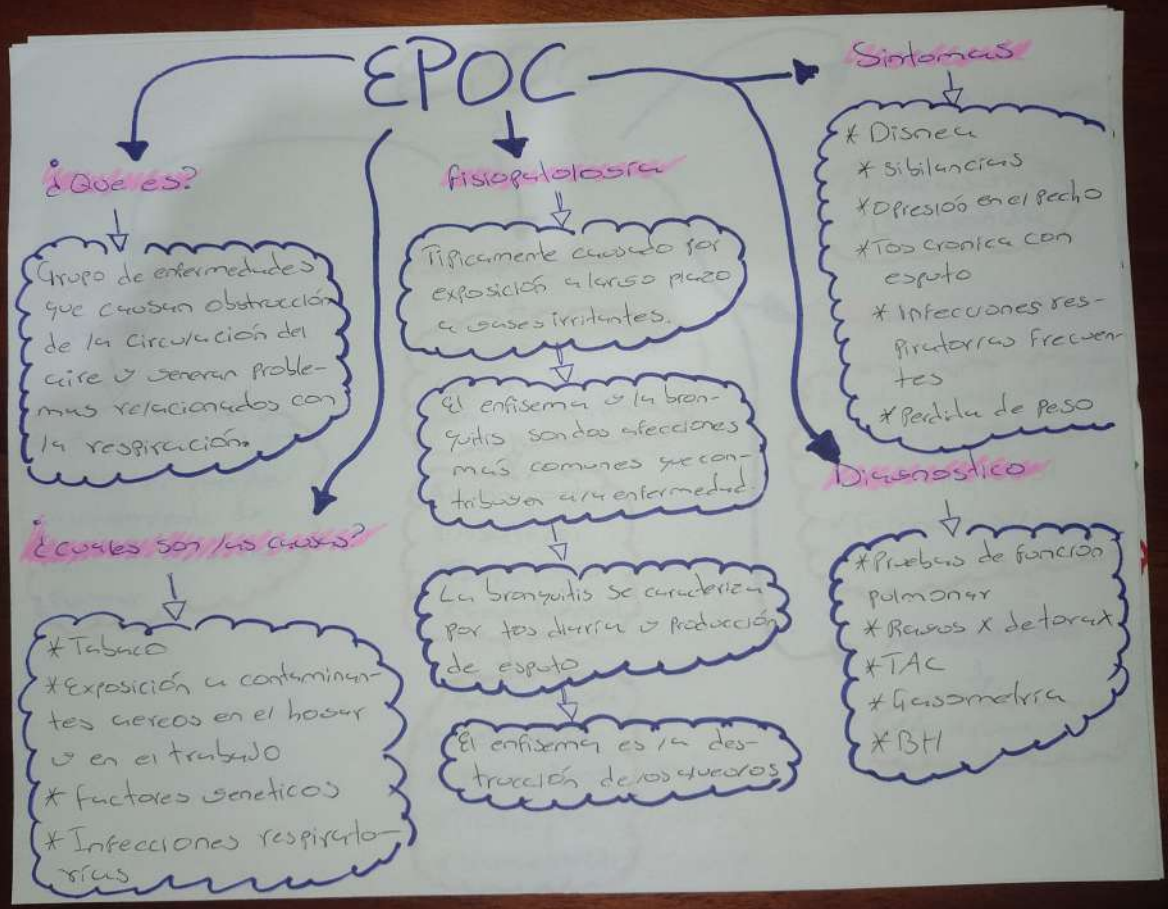
III- Insulina: la dosis es a razón de 0,1 U/kg de peso de insulina cristalina.

Tienen concentraciones bajas de insulina suficientes para inhibir la lipólisis y cetogénesis, pero insuficientes para reducir la gluconeogénesis o permitir la captación periférica de glucosa.









# Crisis Asmática

## Definición

Enfermedad inflamatoria crónica de vías aéreas con hiperreactividad a variedad de estímulos y con obstrucción reversible al flujo aéreo.

## Factores de riesgo

Del huésped:  
\* Genética  
\* Obesidad

Ambientales:  
\* Alérgenos  
\* VRS \* Tabaco  
\* Lactancia materna

## Manifestaciones clínicas

\* Dificultad para respirar  
\* Empeoramiento nocturno  
\* cansancio  
\* Disnea  
\* Dificultad para descansar  
\* Cefalea  
\* Tos y sibilancia

## Diagnóstico

\* Tríada clásica:  
Disnea / sibilancia / tos  
\* Historia clínica

## Pruebas complementarias

\* Función pulmonar: espirometría  
\* Hiperreactividad bronquial: test de provocación

## Tratamiento

\* B2-Adrenérgico de acción corta  
\* Corticoides inhalados  
\* B2-Adrenérgico de acción larga  
\* Anti-leucotrienos  
\* Antimuscarínicos

# Neumonía

## Diagnóstico

### Análisis de sangre

Se usa para confirmar una infección e identificar el tipo de organismo.

### Radiografía

Ayuda a diagnosticar la neumonía y a determinar su extensión.

### Pulsioximetría

Esta prueba se mide el nivel de oxígeno en la sangre.

### Pruebas de esputo

Se toma una muestra de líquido de los pulmones que se obtiene al toser.

### TC

Para imágenes más detalladas de los pulmones.

## Tratamiento

### Antibiótico

Puede llevar un tiempo identificar el tipo de bacteria que es la causante y así elegir el mejor antibiótico para tratarla.

### Antidoloríficos / Analgésicos

Estos incluyen medicamentos como aspirina, el ibuprofeno y el paracetamol.



# Neumonía

## Descripción

Infección que inflama los sacos aéreos de uno o más pulmones. Los sacos aéreos pueden estar llenos de pus o líquido.

## Signos y síntomas

- \* Dolor en el pecho al respirar o toser
- \* Desorientación
- \* Tos con flema
- \* Fatiga
- \* Fiebre
- \* Urtigas u ombligo

## Causas

Neumonía adquirida en la comunidad: causada por bacterias, hongos y virus

Neumonía adquirida en el hospital

Neumonía adquirida en la atención médica

Neumonía por aspiración: por alimentos, vomitos, etc.

## Factores de riesgo

\* Grupo de mayor riesgo:  
- niños de 2 años  
- personas de 65 años de edad

## Otros factores:

- \* Estar hospitalizado
- \* Enfermedad crónica
- \* Fumar
- \* Sistema inmune débil

## Complicaciones

- \* Bacteremia
- \* Absceso pulmonar

# Tromboembolismo Pulmonar

~~Definición~~  
Es la oclusión o tapamiento de una parte del territorio arterial pulmonar a causa de un trombo que procede de otra parte del cuerpo

~~Definición~~  
En la mayor parte de los casos el trombo se forma en las venas de los miembros inferiores o miembros hasta la arteria pulmonar.

~~Definición~~  
Los síntomas más frecuentes son: disnea, dolor torácico, mareo, fiebre y tos con sangre.

Cuando el trombo es más grande puede provocar la muerte.

- ~~Definición~~
- \* Fracturas de extremidad inferior
  - \* Inmovilización prolongada
  - \* Estado de hipercóagabilidad

~~Definición~~  
\* Dímero D: altos niveles pueden sugerir una mayor probabilidad que se formen coágulos

- \* Radiografía Torácica
- \* Ecografía
- \* Angiografía pulmonar

- ~~Definición~~
- \* Anticoagulantes  
- heparina  
- warfarina
  - \* Trombolíticos  
- alteplasa  
- tenecteplasa

# Trauma Torácico

## ¿Qué es?

Es una grave lesión en el tórax. Pueden afectar diversas zonas:

- \* Pared ósea del tórax
- \* Pulmones
- \* Pleura
- \* Diafragma

## División

- Penetrantes
- Contundentes

## Formas específicas de traumatismo

- \* Lesiones de la pared torácica
- \* Lesión pulmonar
- \* Lesión cardíaca
- \* Lesión del diafragma
- \* Lesión esofágica
- \* Daños de vías respiratorias

## Pronóstico

Es una lesión de gravedad que en muchas ocasiones causa discapacidad o incluso la muerte.

## Síntomas del traumatismo torácico.

- Síntomas recurrentes:
- Dificultad respiratoria
  - Respiración acelerada y superficial
  - Disminución del nivel de conciencia
  - Mareo

## Pruebas médicas:

- \* Radiografía de tórax
- \* Ecocardiograma
- \* Electrocardiograma
- \* Resonancia magnética
- \* TAC torácico
- \* Gasometría