



# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

**Materia:**  
**URGENCIAS MEDICAS**

**cuadros sinópticos**

**DR. ROMEO SUAREZ MARTINEZ**

**Arturo Pedro Emanuel Alvarado Martínez**

**Lugar y fecha**  
**Comitán de Domínguez Chiapas a 02/06/2023.**

# Sangrado de Tubo digestivo

Tubo digestivo  
alto

Sangrado desde  
Boca a estómago

↓ Manifestaciones

Anemia  
hematemesis  
Melena  
Puede aparecer shock

↓ Diagnóstico

Endoscopia\*

↓ Tratamiento

- Farmacológico
- Endoscopia
- Cirugía → En caso de  
no servir lo  
antener

Tubo digestivo  
bajo

Sangrado desde  
intestino delgado  
hasta ano

↓ Clasificación

según el grado  
de sangrado

Alto  
(hemorragia  
activa)

Bajo  
(Inflamación)

↓ Manifestaciones

- Melena
- Anemia
- Rectorragia
- Hematóquecia

↓ Diagnóstico

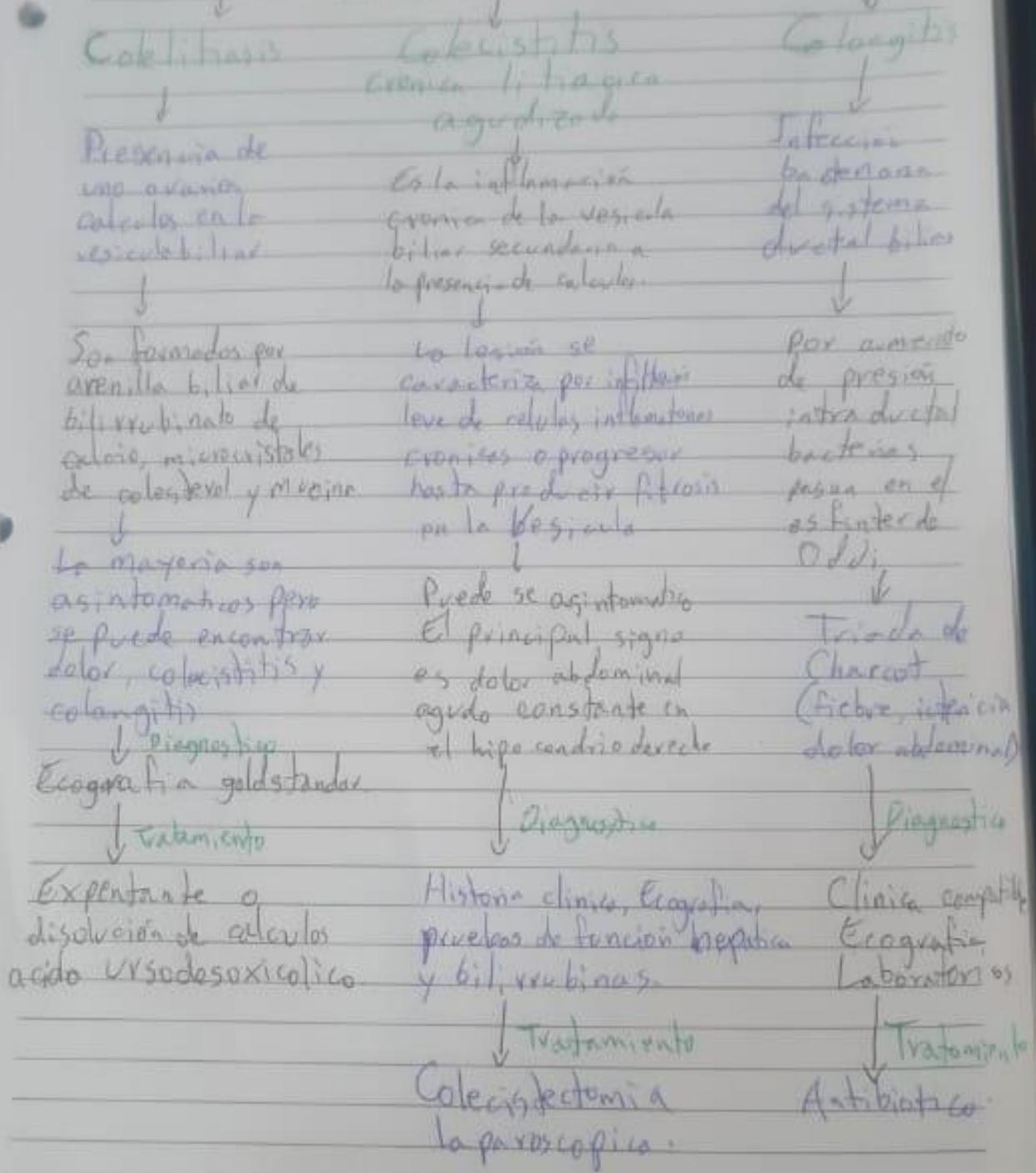
Colonoscopia\*

↓ Tratamiento

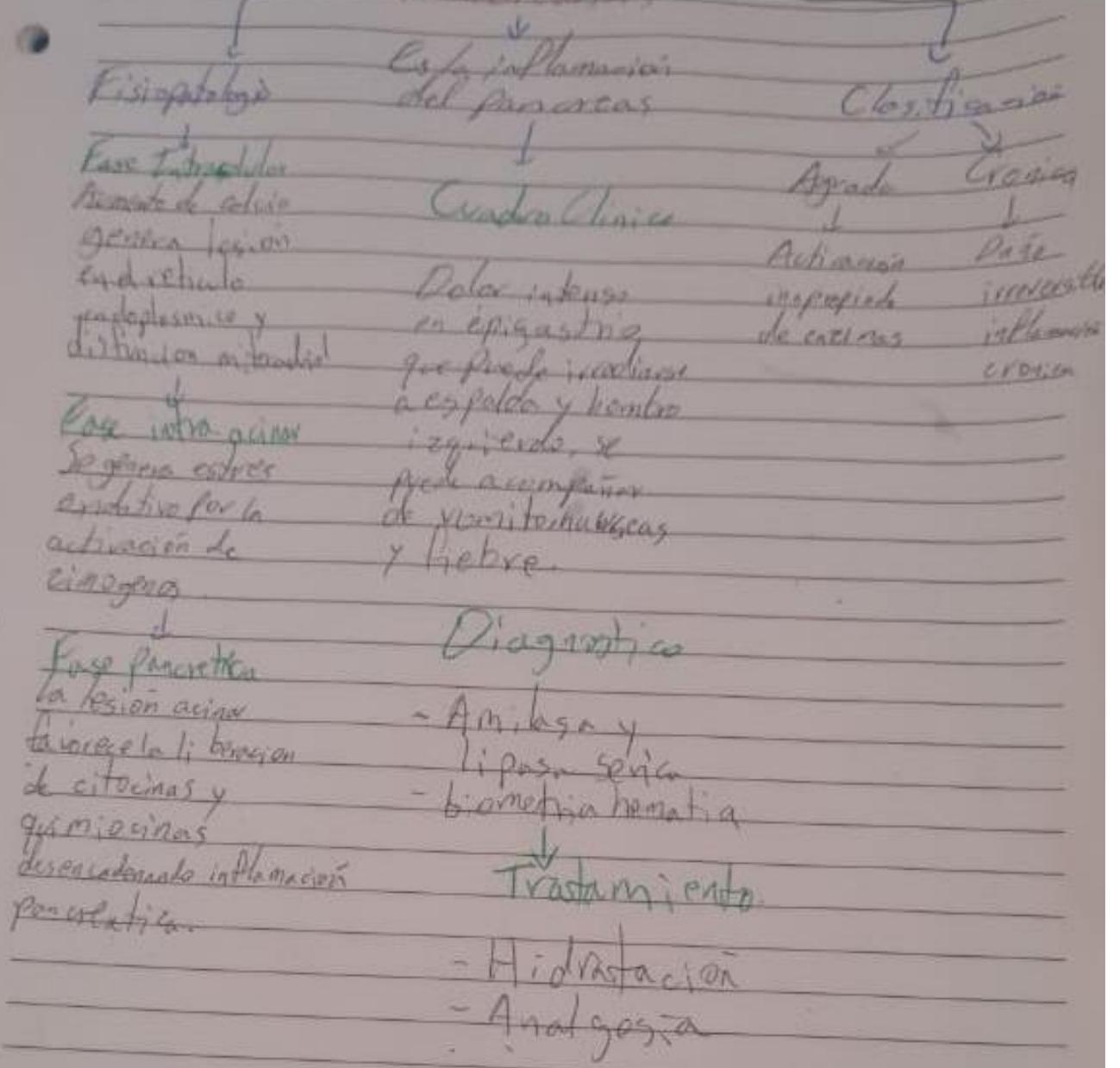
- Quirúrgico
- Resucitación con  
crystaloides

\* Elección

# Patología de la vía biliar



# Pancreatitis



Fisiopatología

Lesión inflamatoria del páncreas

Clasificación

Fase intracelular  
Iniciante de lesión  
genérica lesión  
en el retículo  
endoplasmico y  
distorsión mitocondrial

Cuadro Clínico

Agrado

Cronica

Fase intraquímica  
Se genera estrés  
oxidativo por la  
activación de  
citoquinas

Dolor intenso  
en epigastrio  
que puede irradiarse  
a espalda y hombro  
izquierdo, se  
puede acompañar  
de vomitos, náuseas  
y fiebre.

Activación  
inapropiada  
de enzimas

Proceso  
inflamatorio  
crónico

Fase pancreática  
la lesión ocasiona  
la liberación  
de citoquinas y  
quimioquinas  
desencadenando inflamación  
pancreática.

Diagnostico

- Amilasa y lipasa sérica
- biometría hemática

Tratamiento

- Hidratación
- Analgesia

# Appendicitis

Inflamación del  
apéndice vermiforme

Obstrucción

↓ por  
Hiperplasia linfática  
Feculitas  
Cuerpos extraños  
Helminthos  
Tumores

↓  
Clasificación

Grado 1. Edematoso  
Grado 2. Supurativo  
Grado 3. Gangrenoso  
Grado 4. Perforado

Etiopatología

Discrepancia por  
se localiza que

está en el abdomen inferior  
que genera un aumento del  
recuento y crecimiento bacteriano  
provocando el paso al cual  
genera isquemia

↓  
Cuerpo  
crítico

Dolor en epigastrio o  
periumbilical que se  
irradia a fosa ileaca  
derecha, náuseas,  
vómitos, anorexia

↓  
Tratamiento

Profilaxis antimicrobiana

Appendicetomía

Infección

↓ por  
E. Coli  
Salmonella  
Shigella  
Yersinia

↓  
Diagnóstico

TAC, Gold standard  
Signos y síntomas  
- Escala de Alvarado  
- Escala Ripasa



## Tronbosis mesentérica

### Fisiopatología

Congestión de la pared intestinal, luego aparece edema, hemorragia intraluminal finalmente necrosis.

Oclusionión de las venas que drenan la sangre de los intestinos

### Signos y síntomas

- Dolor tipo cólico al rededor del ombligo
- Náuseas
- Vómitos

### Diagnóstico

- Historia familiar
- Venografía por resonancia magnética
- Tomografía

### Tratamiento

- Hidratación
- Anticoagulante
- Cirugía en sospecha de infarto intestinal

# Ileo

Síndrome determinado por la interrupción en el tránsito del contenido intestinal

Metabólico

Mecánico

Peritonico	No Peritonico	Simple	Estrangulante
- Regional Dicho	- Postoperatorio	- Intraluminal	- Hernias
- Intestinal	- Reflejo	- Pancreal	- Volvulos
- Vasular	- Metabólico	- Externo	- Desvencillados
	- Traumático		

## Fisiopatología

Parálisis progresiva de secreciones y gas

Diagnóstico	Cuadro clínico	Tratamiento
- Radiología de tórax y abdomen	Vómitos	- Descompresión intestinal
- Bñ	Alteración Intestinal	- Hidratación
	Alteración cardiopulmonar	Antibióticos
	Alteración metabólica	
	Dilatación abdominal	