

UNIVERSIDAD DEL SURESTE ESCUELA DE MEDICINA

MATERIA:

Urgencias

CATEDRÁTICO:

Dr. Romeo Martínez Suárez

PRESENTA:

Estefany Berenice García Ángeles

TRABAJO:

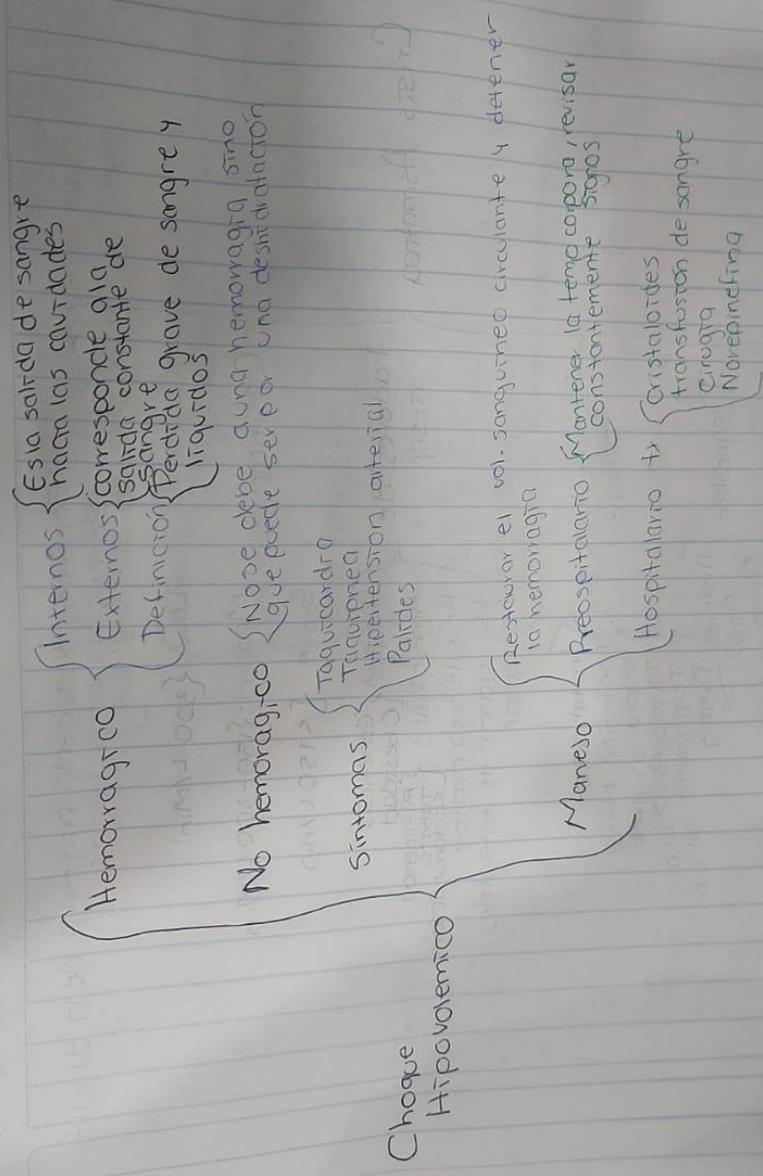
Mapas conceptual

GRADO Y GRUPO:

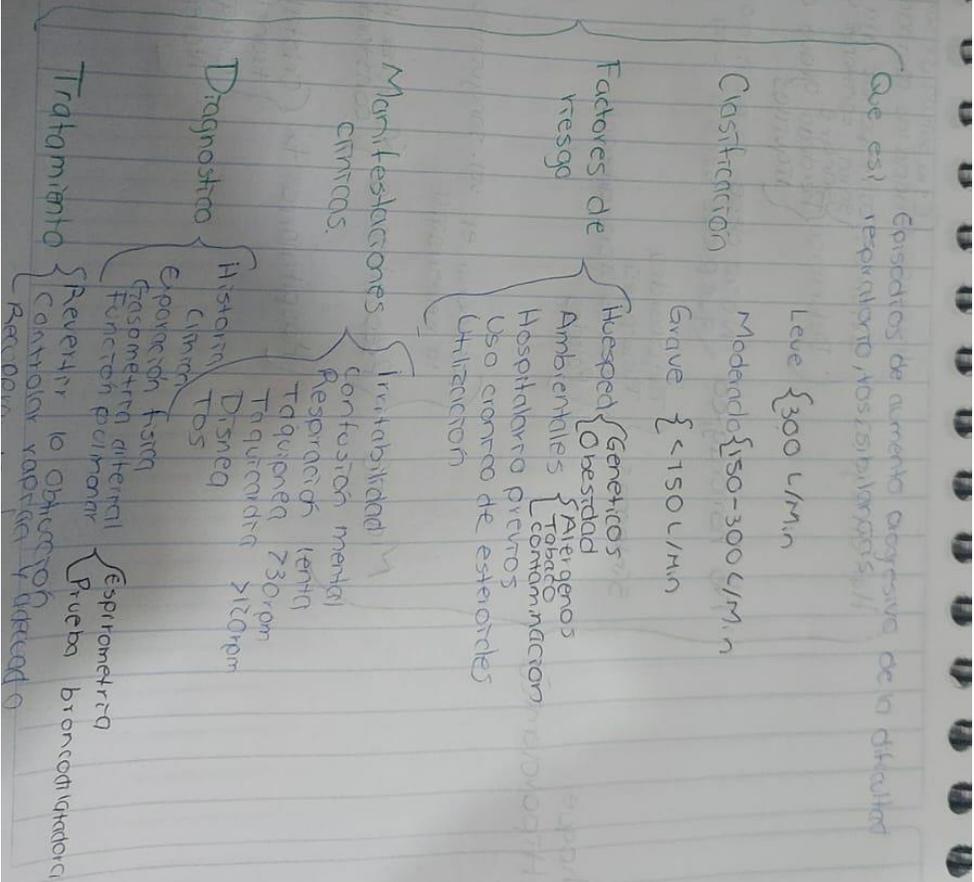
6 ° B

LUGAR Y FECHA:

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS. 16 DE MARZO DEL 2023



Crisis Asmática



Concepto { Es la oclusion o tapamiento de una parte del territorio arterial al causa de un embolo o trombo que procede de otra parte del cuerpo

Clasificacion { Masiva { 5-10% de los casos
Hay trombosis extensa afectado al menos la mitad de las pulmones
signos de ataxia, sincope, hipertension
Submasiva { 20-25% de los D
Hay algun tipo de insuficiencia de las cavidades derechas de corazon
Bajo riesgo { 65-75% de los casos
Muestran pronostico excelente

Diagnostico { Gran simiadora
Dimero D
Biomarcadores cardiacos altos
Electrocardiograma
Tomografia computadorizada de torax.

Tratamiento { Anticoagulantes { Heparina no fraccionada: un bolo inicial de 80u/kg seguido de una infusion inicial.
Fibrinolisys { El regimen de eleccion es de 100mg del derivado del plasminogeno activo obtenido por biotecnologia

Tromboembolia Pulmonar

Neumonías.

Determinación

Infección del parénquima pulmonar
Ent. Legionellosis
Infección por diversos organismos

Clasificación

Extrapulmonar vs. Oritia
Recurrente y persistente
Etiol. = Adquiridos en comunidad
Etiol. = Adquiridos por el hogar
Persistente = 20 años en casa
Resistente = Duración 1 o 3 meses

Microbiología

Habitales { S. pneumoniae, H. influenzae, S. pneumoniae, H. influenzae }
Atipicos { Mycoplasma pneumoniae, Chlamydia pneumoniae }

Código clínico

Manifestaciones clínicas
Exploración física
Fiebre, Escalofríos, Dolor de pecho, Tachicardia, Disnea
Fiebre, Escalofríos, Dolor de pecho, Tachicardia, Disnea, Fiebre, Escalofríos, Dolor de pecho, Tachicardia, Disnea

Diagnóstico

Rx de tórax
Muestra de esputo
Hemocultivos
Pruebas de antígenos urinarios
ARC y serología

Tratamiento

PA ambulatorios
PA hospitalizados
Reverente 5 años
Eligir antimicrobiano / actividad antimicrobiana específica
Fluoroquinolona específica
B - lactámico

¿Aesles Aeghpti?
 Mexico

Es una enfermedad infecciosa causada por el virus del dengue

Riesgo { Visitar una region con zonas endemias } Antecedentes Infecciosos }
Dengue grave { Comorbilidad }
Circulacion de serotipos }
serotipo con alto nivel de virulencia

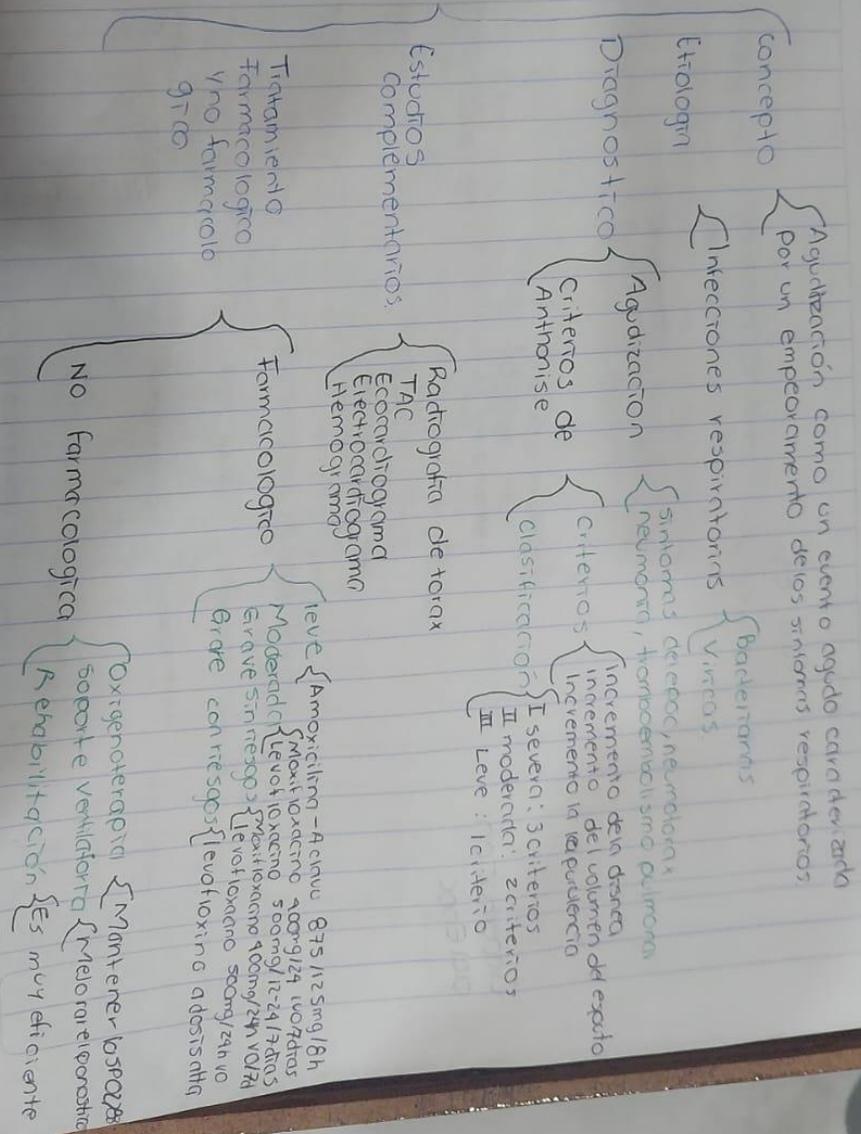
Fases de la enfermedad { Fase de incubacion { 3-10 dias }
Fase febril { 2-7 dias }
Fase citotrasfagocitica { 3-5 dias }
Fase recuperacion { 7-10 dias }

Manifestación clínica { Febril }
Rubor facial
Eritema del apfel
Dolor generalizado
Mialgia
cefalea

Pruebas y estudios { Antigeno NS1 { 1-5 dias }
Pruebas de funcionamiento
Electrolitos
Brometina hematica
ECG

Tratamiento { Sintomatico }

Exacerbación del EPOC.



Trate en Urgencias
Manejo inicial

Que es?

Sistema de detección y clasificación de los pacientes

Proceso

Ammonests
Evaluación signos vitales
Asignación del área

Clasificación

Maneja
Rojo { Manejo inmediato
Riesgo vital
Normal { Muy urgente
10-15 min
Amarillo { urgente - 60 min
Verde { Normal - 2 hrs
Azul { NO urgente 4 hrs

Evaluación para establecer prioridades

M Hemorragia masiva { control de hemorragia
A Vta aérea { Mantener vía aérea
R Respiración { Desconexión ventilador
C Circulación { Acceso vascular
H Hipotermia { Prevenir y tratar
Hacid

Simple

S - Signos vitales
A - alergias
M - Medicación
D - Patologías
L = Laceraciones
E = Eventos previos

¿Qué es?
Es una medida terapéutica más importantes en la corrección del equilibrio hidroelectrolítico alterado

Finalidad

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

Agua corporal total

- Dividido en compartimentos regulan en periodo de estrés
- Agua { 50-70% peso corporal
- componente { 2/3 extracelular, 1/3 intracelular

Manejo de líquidos en urgencias.

Requerimientos y Peridas

Adulto renal normal/slight (30-35ml/kg/día)

Fórmula { R / kg / h / (de estándar hospitalaria)

varian { Peridas gastrointestinal, cardíacas, quemaduras

Peridas clara { sensibles { Cuanti + Matible, Peritable, Insensibles { Sudor, vomito.

Letoacidosis Diabetica

¿Que es? Descompensación aguda de la diabetes mellitus tipo 1

Fisiopatología Deficit de insulina provoca el aumento del glucogeno.

Factores de riesgo Tratamiento inadecuado con insulina, inflamación, infecciones, estrés, fármacos, etc.

Clasificación

Leve, Moderada, Severa. Niveles de PH < 7.35, Bicarbonato plasmático

Clínica

cardinal: polifagia, polidipsia, sin pérdida de peso. dolor abdominal, náuseas/vómito, aliento alcohólico.

Acidosis metabólica

Deshidratación grave, hipotensión, taquicardia, 4 nivel de conciencia

Diagnóstico

Estudios: pH, gases, HCO_3^- , lactato, glicemia, cetona, etc.

líquido (s.s. o.g), Harnet

Tratamiento (crónico)

Hiperglucemia: Insulina acthrapid IV: 0.1 u/kg/hr
Potasio: Niveles séricos > 4.0 meq x sd.

Que es? { Complicación metabólica de la diabetes Mellitus caracterizada por hiperglucemia

Clinica { Alt. del estado de conciencia
Deshidratación extrema
azoemia
Hiperglucemia
Hiperosmolar
Hemiplaia

Estado Hiperglucémico Hiperosmolar { Criterios { Glucosa ≥ 600
PH < 7.30
HCO₃ < 15
Osm sérica ≥ 320
Estado de conciencia { Desorientado
coma

Formula para Corrección { $\frac{\text{Glucosa} - 100}{100} \times 1.6 + Na$

Estudios { EGO
BH
QS
Electrolitos séricos
Glucosa

Tratamiento { Líquido { S. salino 0.9%
S. Hartmann
Hiperglucemia { Insulina 0.1-0.5 u/l
Potasio { KCL 20-40 meq/l

Hipoglucemia

Que es?

la concentración de glucosa en sangre $< 70 \text{ mg/dl}$

F. Predisponentes

Errores en la dosis de insulina
Falta de alimento
Mayor ejercicio
Estrés
Cambios en la medicación
Alcohol

Manifestaciones clínicas.

sudor
confusión
Palidez
Taquicardia
Visión borrosa
Irritabilidad
Parestesia
Temblor
Dolor de cabeza.

Irritabilidad
whipple

signos y síntomas de hipoglucemia
Revolución de signos y síntomas con glucosa oral
Corrección por glicemia de glucosa > 90

Clasificación

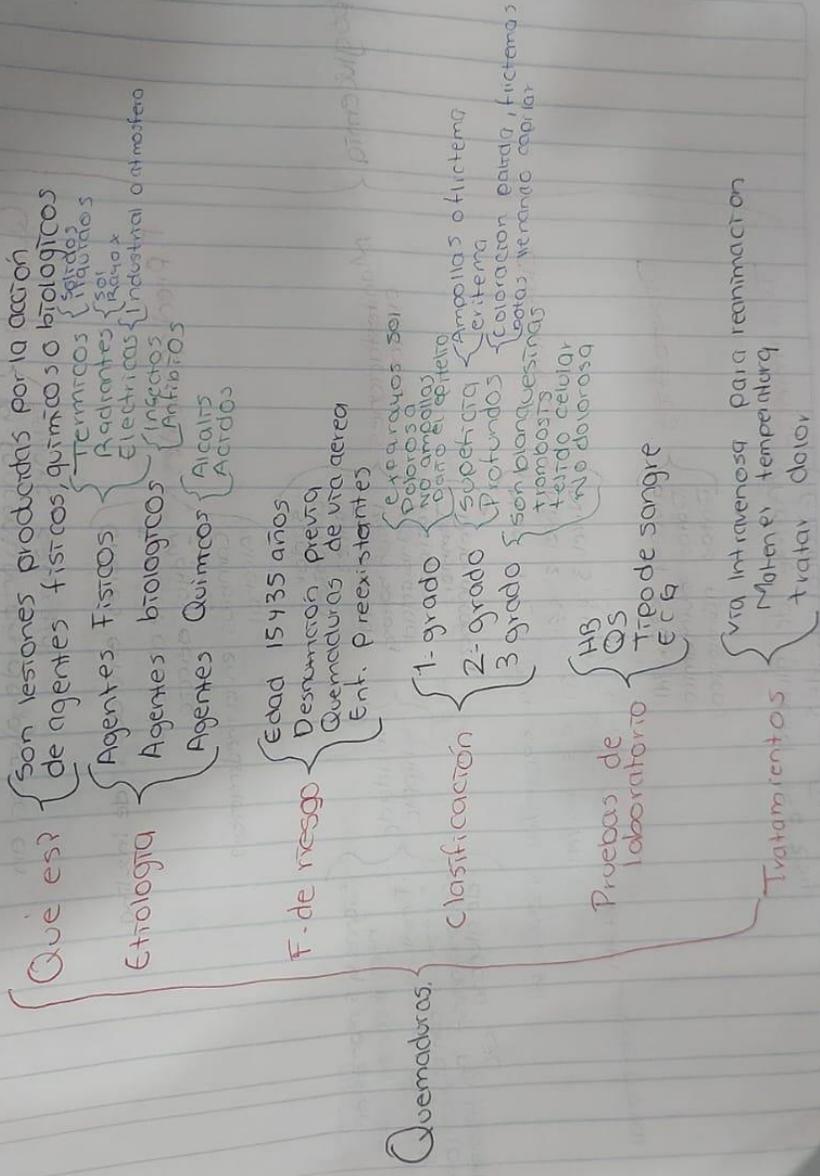
Nivel 1 { Glucosa $< 70 \text{ mg/dl}$ y 25 mg/dl
Nivel 2 { Glucosa $< 54 \text{ mg/dl}$
Nivel 3 { Evento severo (convulsión, dlt. del estado mental y/o coma)

Diagnóstico

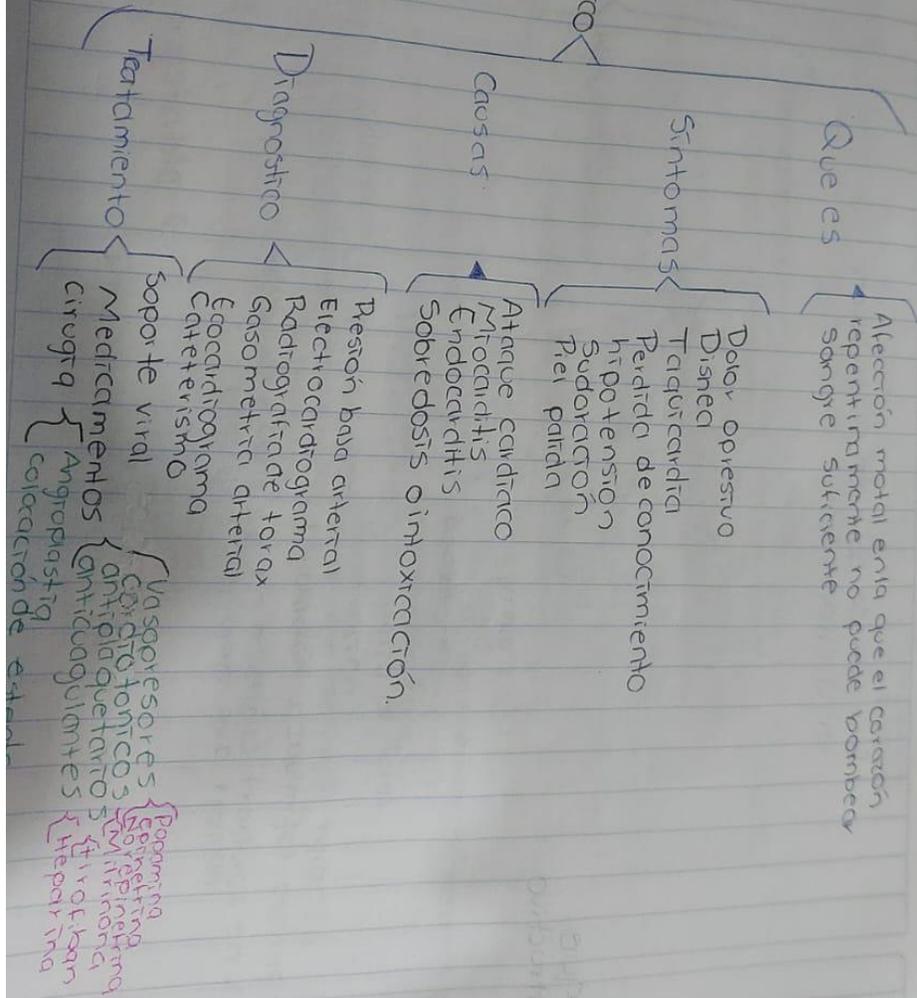
Glucosa $< 70 \text{ mg/dl}$
Datos cuantitativos
Datos neurologicos

Tratamiento

Aporte de glucosa 15 g 25g
Glucocorticoides
Hidrocortisona



Choque Cardíogeno



Trauma torácico

Neumotorax

Hemotorax

Torax Inestable

Causas { Diferencia en la edad, historia de cáncer

Síntomas { Disnea, Tórax doloroso, Hiperresonancia

Diagnóstico { Radiografía de tórax, Tomografía computarizada, Electrocardiograma

Tratamiento { Sonda pleural

¿Que es? { fuga de aire en el espacio entre los pulmones y pared torácica

Síntomas { Dolor torácico, Disnea, Tos seca, Hemoptisis, Síncope

Causas { N. traumático en relación con intervención mecánica, N. espontáneos

Diagnóstico { Exploración física, Radiografía de tórax, Observación inserción de sonda torácica, Reparación no quirúrgica o quirúrgica

Tratamiento

¿Que es? { Consiste en múltiples fracturas en 2 o 3 costillas adyacentes que resultan.

Síntomas { Taquipnea, Hipoventilación, Disnea, Aumento respiratorios

Diagnóstico { Examen físico, Rx torácica, TAC

Tratamiento { Administración de oxígeno