



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

“TEMAS 1RA UNIDAD”

URGENCIAS MEDICAS

DR:
SUAREZ MARTINEZ ROMEO

PRESENTA:
Andrea Montserrat Sánchez López

MEDICINA HUMANA

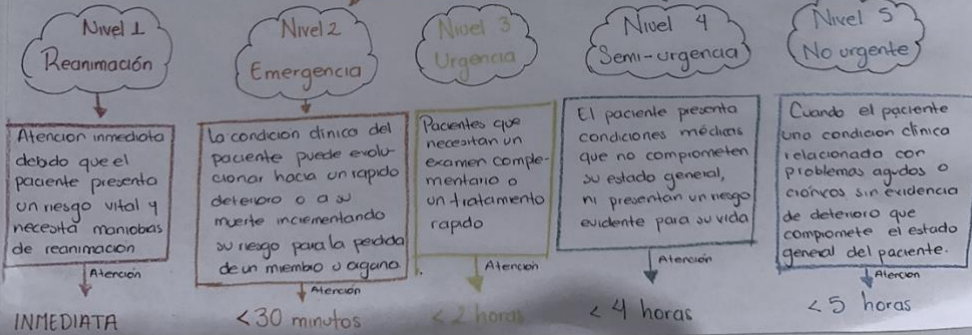
8° SEMESTRE

MARZO de 2023
Comitán de Domínguez, Chiapas

TRIAGE EN URGENCIAS

Es un método decisivo para una atención efectiva de los pacientes que pasan por un incidente mayor, ya que su objetivo es priorizar, en función de la agudización y gravedad clínica.

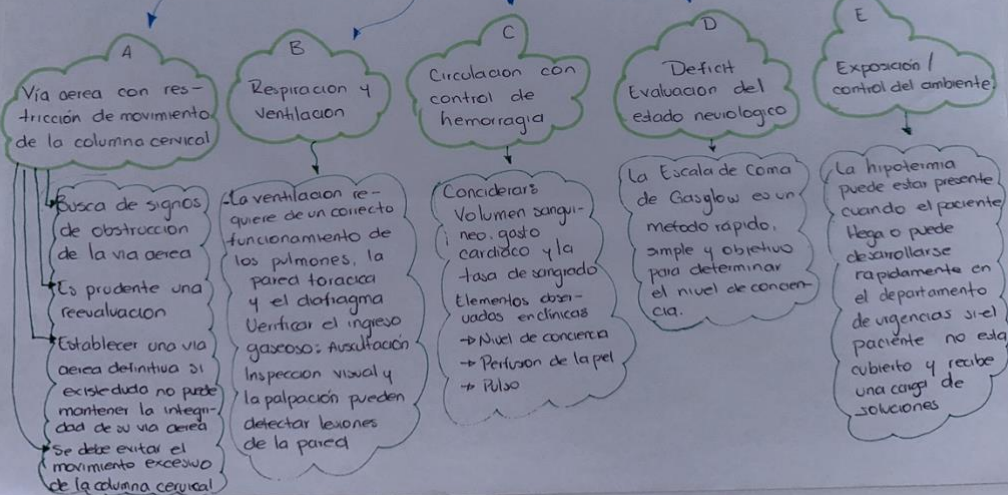
Clasificación



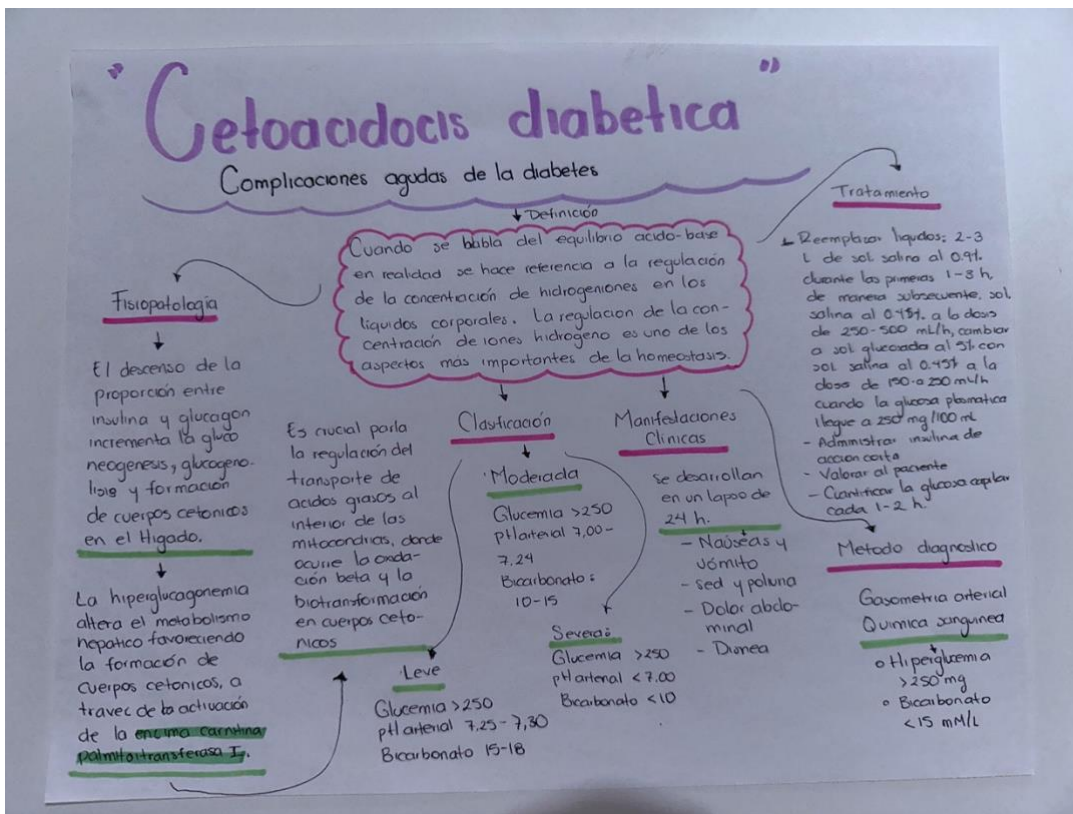
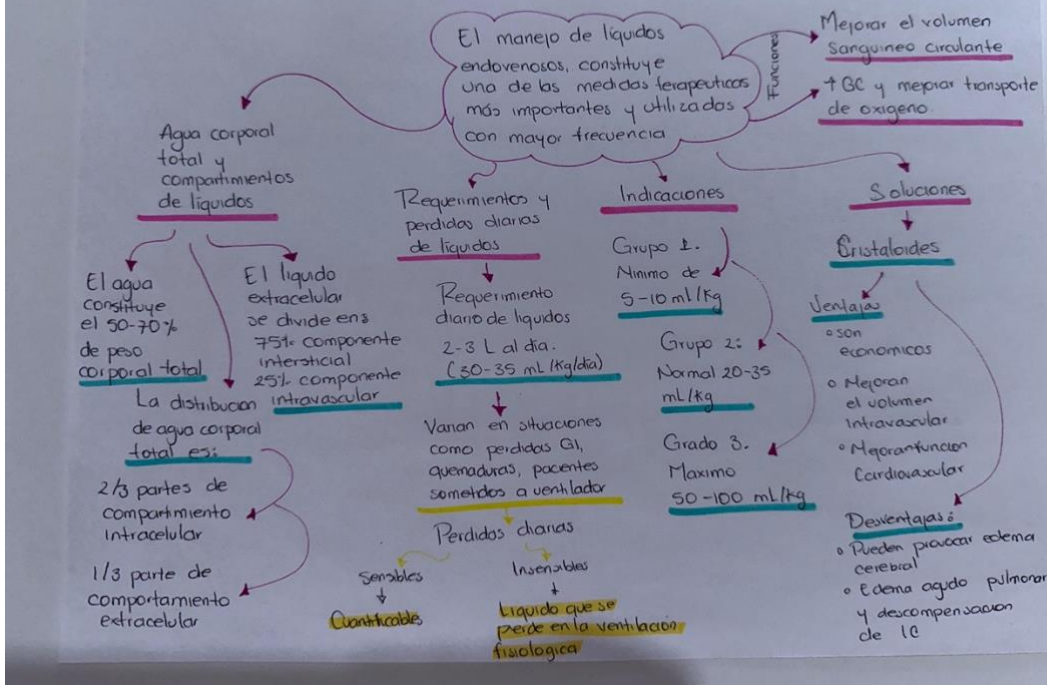
MANEJO INICIAL EN URGENCIAS

La revisión primaria engloba el A, B, C, D, E de la atención en trauma e identifica las amenazas para la vida siguiendo la secuencia.

Evaluación de 10 segundos

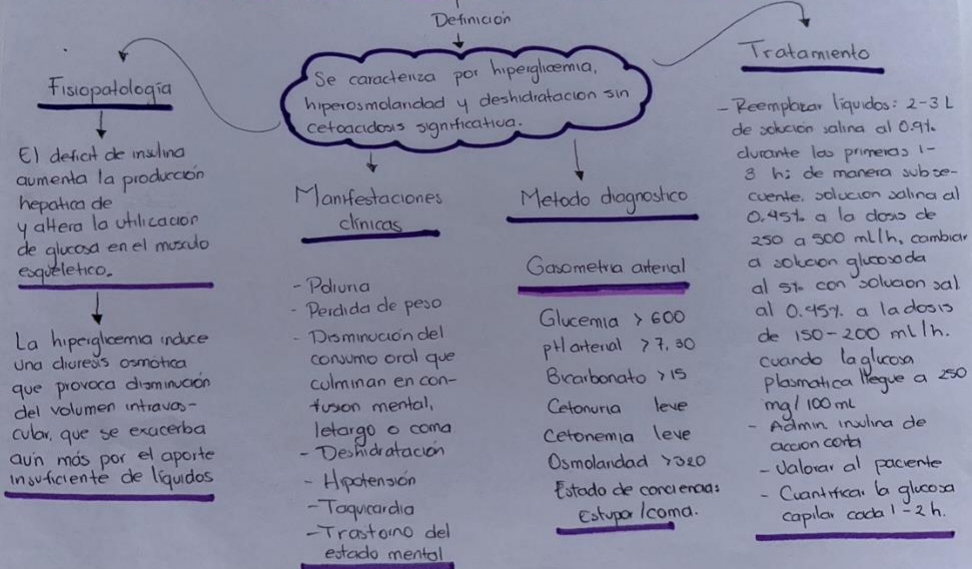


MANEJO DE LIQUIDOS EN URGENCIAS



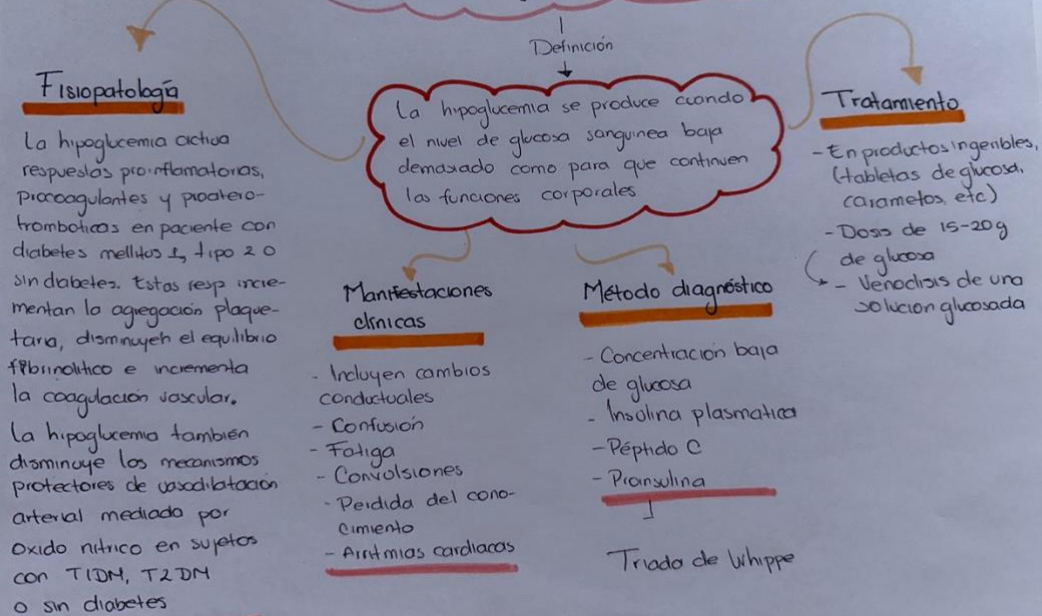
Estado hiperosmolar

Complicaciones agudas de la diabetes



Hipoglucemia

Complicaciones agudas de la diabetes



Quemaduras

Definición

Es una lesión a la piel u otro tejido orgánico causada principalmente por el calor o la radiación, la radioactividad, la electricidad, la fricción o el contacto con productos químicos

Calculo de superficie corporal quemada

Regla de los 9 Wallace

Cabeza y cuello	9%
Tronco	18%
Espalda	18%
Extremidad sup.	9% (x2)
Extrem. inf.	18% (x2)
Area genital	1%

Tratamiento

Fórmula de Parkland.
2-4 ml/kg/SCQ + necesidades basales
Periodo. Del total se repone 50% en 8 hrs. y 50% en 16 horas;
Sol. Hartman.

- Antibióticos
- Curas tópicas

Clasificación por profundidad

Primer grado

De aspecto de superficie seca y eritema sin exudación
Daña la epidermis
Hay hipersensibilidad, dolor espontáneo, mayor al contacto
Epitelizan de 3-5 días

2do grado superficial

Con ampollas y eritema
Epidermis y parte de la dermis dañada
Intenso dolor, hipestesia al contacto, mayor que espontáneo
Epiteliza de 7-14 días

2do grado profunda

Punteado de rojo sobre fondo blanquecino
Daña epidermis y dermis completa
Hipestesia al contacto igual que espontánea
Poco dolor
Deja exátrix y puede necesitar cirugía

Tercer grado

De aspecto seco y duro, color variable
Hay destrucción de todo el espesor dermoepidérmico
Afectación de nervios y músculo
Sensibilidad al dolor
Evolución lenta.

Choque cardiogenico

Definición

Estado de bajo gasto cardíaco que resulta en hipertensión e hipoxia de los órganos que ponen en peligro la vida

Fisiopatología

La depresión profunda de contractilidad miocárdica produce una espiral perjudicial de gasto cardíaco reducido, de la contractilidad, de presión arterial baja e isquemia miocárdica.

Tratamiento

Mantener la perfusión sistémica y coronarias adecuadas elevando la presión arterial con vasopresores y ajustando el estado de volumen.

La revascularización rápida de la arteria relacionada con el infarto es la única estrategia de tratamiento.

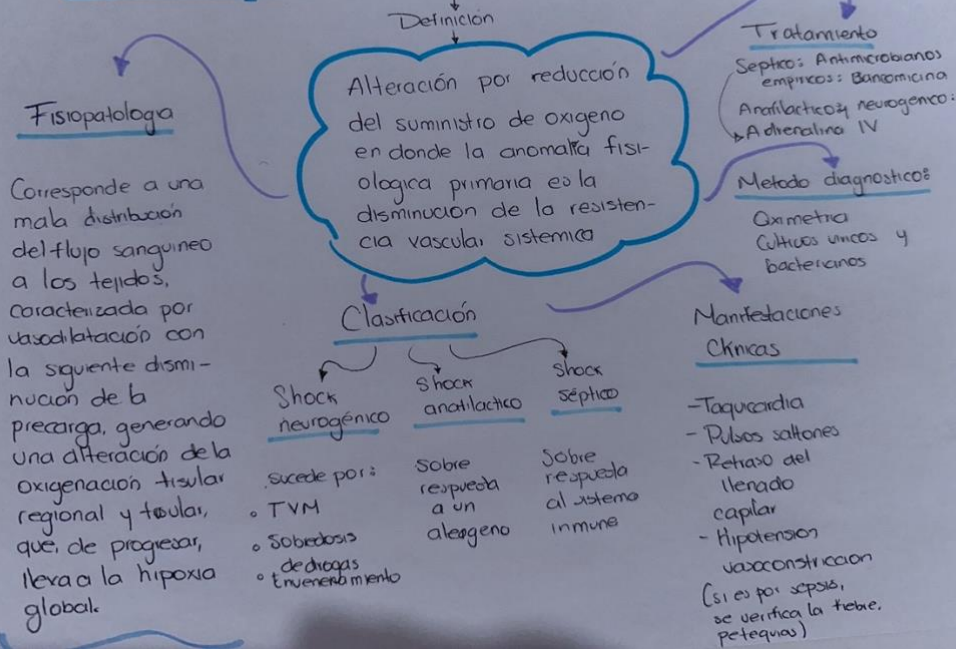
Manifestaciones Clínicas

- Disnea
- Palidez
- Diaforesis
- Estado mental alterado
- Pulso débil y rápido
- Bradicardia grave

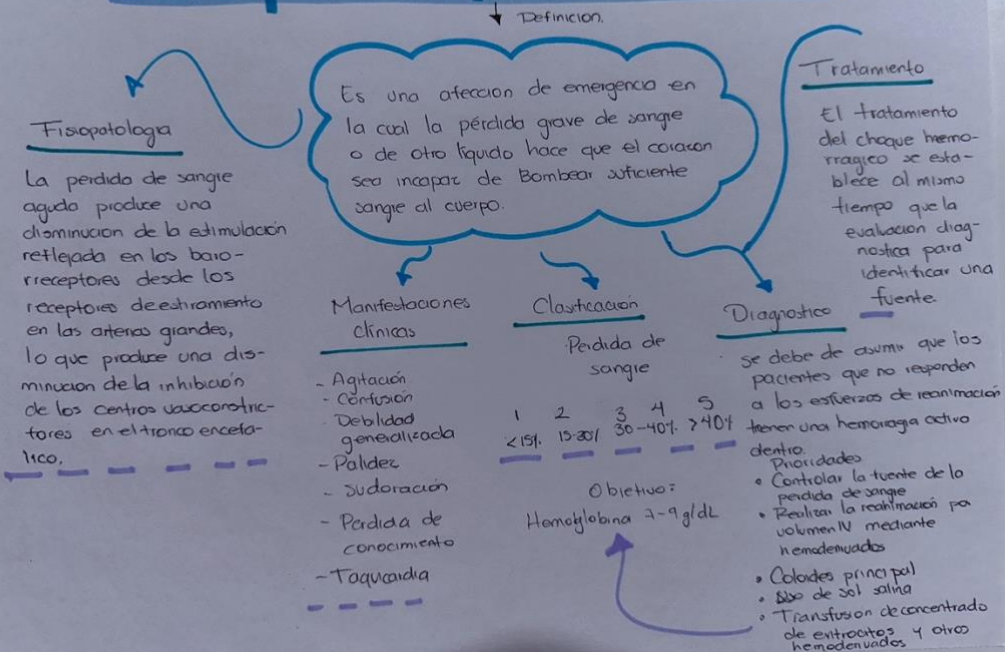
Método diagnóstico

- EKG: Elevación de ondas Q o la elevación del ST en múltiples derivaciones
- Radiografía de tórax
- Gasometría arterial
- Lactato
- BH

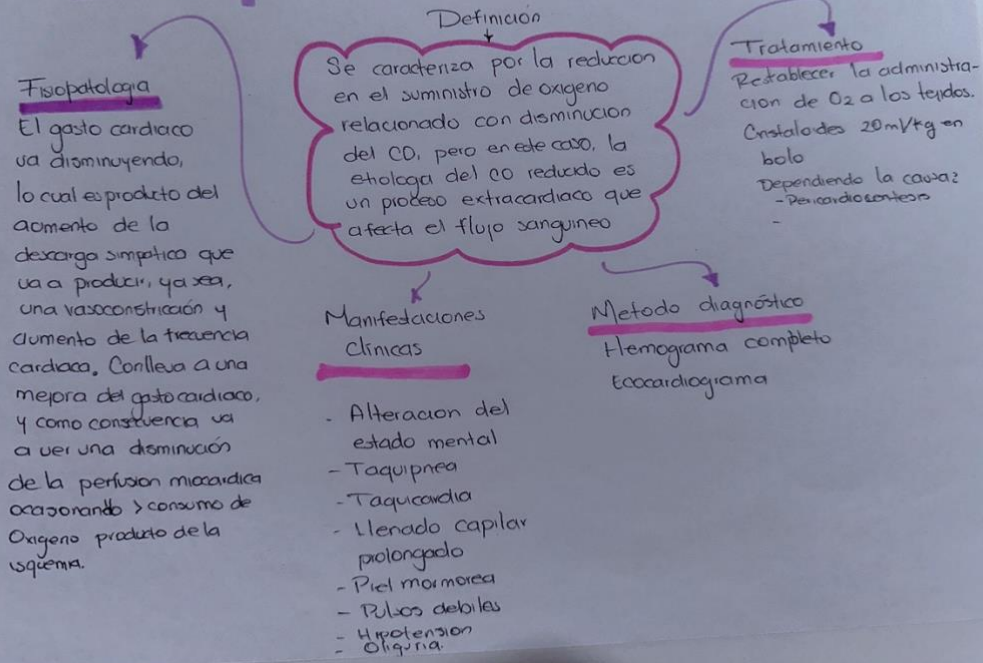
Choque distributivo



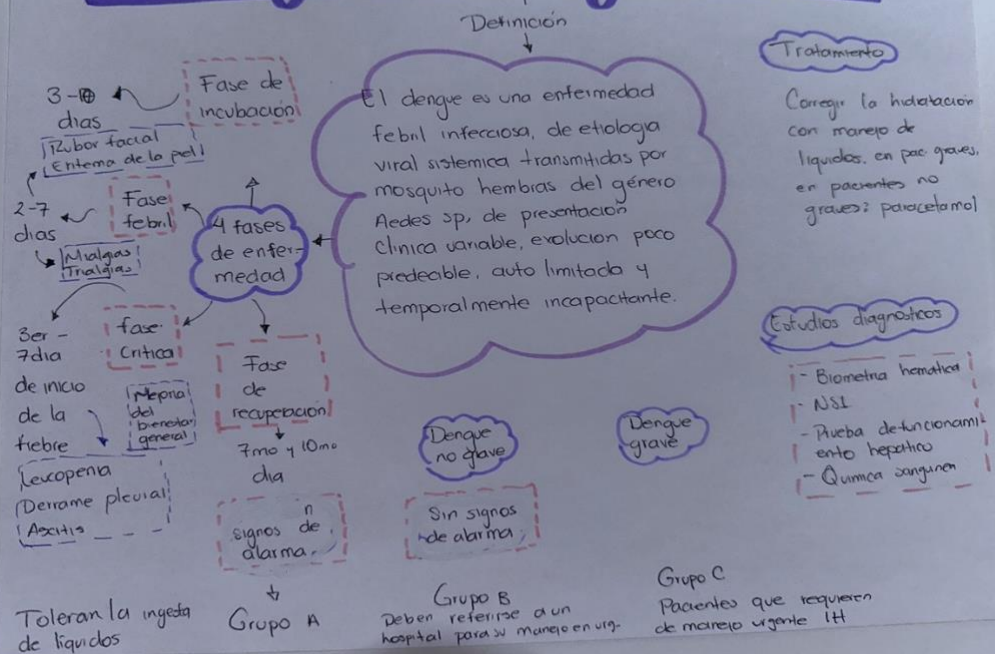
Choque hipovolemico



Choque obstructivo



Dengue en urgencias



Exacerbación de EPOC

Fisiopatología

La reducción persistente de las tasas de flujo espiratorio es el dato más característico en la EPOC. También hay aumentos del volumen residual y capacidad pulmonar total, distribución no uniforme de la ventilación, y desproporción entre ventilación y perfusión.

Definición

Define una agudización como un episodio agudo de inestabilidad clínica que ocurre en el curso natural de la enfermedad y se caracteriza por un empeoramiento mantenido de los síntomas respiratorios que va más allá de sus variaciones diarias.

Tratamiento

Broncodilatadores:
 B-agonistas y antagonistas muscarínicos inhalados
 Antibióticos: si esa es la causa
 Oxígeno
 Apoyo ventilatorio mecánico

Manifestaciones Clínicas

- Disnea
- Fiebre
- Esputo
- Sibilancias
- Náuseas
- Vómito
- Diarrea
- Mialgias
- Escalofríos
- Taquicardias
- Taquipnea
- Cianosis o acrocianosis
- Cambios del estado mental

Método diagnóstico

- Radiografía
- Tomografía axial computarizada
- Hemograma
- Cultivo de esputo
- Espirometría

Crisis asmática

Definición

Episodios de aumento progresivo de la dificultad, tos, sibilancias, opresión en el tórax, o una combinación de estos síntomas

Clasificación según PEF

- Leve { 300 L/min
- Moderada { 150-300 L/min
- Grave { < 150 L/min

Manifestaciones Clínicas

- Irritabilidad
- Confusión mental
- Resp. lenta
- Taquipnea > 30 rpm
- Taquicardia > 120 lpm
- Disnea
- Tos
- Sibilancias

Método diagnóstico

- Historia clínica
- Exploración física
- Gasometría arterial
- Función pulmonar

Tratamiento

- Oxígeno
- B₂ inhalado
- Esteroides sistémicos
- Sedación contraindicada

Neumonías

- Definición** { Infección del parénquima pulmonar
- Fisiopatología** { Inhalación de gotitas aéreas contaminadas se diseminan en el espacio pleural o mediastinal infectada
 - { Edema
 - { Hepatización roja
 - { Hepatización gris
 - { Resolución
- Cuadro Clínico** {
 - Fiebre
 - Escalofríos
 - Diaforesis
 - Tos
 - Dolor pleurítico
 - Disnea
 Exploración física {
 - Taquipnea
 - Frémito táctil
 - Matidez
 - Timpanismo
- Diagnóstico** {
 - Rx de tórax → Diferenciar neumonía
 - Muestra de esputo → Pacientes entubados
 - Hemocultivos → sospecha bacteriana
 - Prueba de antígenos urinarios → S. pneumoniae y Legionella
 - PCR → Infección vírica.
- Neumonía Extrahospitalaria** { Tratamiento {
 - 1. Macrólidos y Doxiciclina →
 - 2. Fluoroquinolona específica y B lactámico
- Neumonía hospitalaria** {
 - 1. B lactámico → Ceftriaxona 2g IV q/8h.
 - 2. Contra Gram- → Gentamicina 7 mg/Kg IV c/24h.
 - 3. Contra Gram+ → Linezolid 600 mg IV c/12h.

Tromboembolia pulmonar

- Definición** { El tromboembolismo pulmonar es la oclusión o taponamiento de una parte del territorio arterial pulmonar a causa de un embolo o trompo que procede de otra parte del cuerpo
- Fisiopatología** {
 - Inflamación y activación de plaquetas
 - Estados protromboticos
 - Embolización
 La triada de Virchow de estasis venosa, hipercoagulabilidad y daño endotelial, conduce al reclutamiento de plaquetas activadas que liberan micropartículas. La antitrombina y las proteínas C4 y 5 son inhibidores naturales de la coagulación; las deficiencias de los mismos se vinculan con VTE. Cuando los trombos venosos profundos se desprenden de su sitio de formación, se transforman en embolos que viajan hacia la vena cava, la aurícula y el ventrículo derecho. Comprende del 5-10% de los casos; se caracteriza por trombosis extensa que afecta al menos a la mitad de los vasos del pulmón. Signos y síntomas: disnea, síncope, hipotensión y cianosis. Distensión del VD a pesar de la presión arterial normal abarca 20-25% de los pacientes. Comprende del 65-75% de los casos, en tal situación los pacientes muestran un pronóstico excelente.
- Clasificación** {
 - TEP masiva
 - TEP submasiva
 - TEP de bajo riesgo
- Método diagnóstico** {
 - Dímero D
 - Biomarcadores cardíacos altos
 - Electrocardiograma
 - Ecografía venosa
 - Radiografía de tórax
- Tratamiento** {
 - Anticoagulantes
 - En caso de TEP masiva: reponer el volumen sanguíneo con 500ml de solución de dopamina y doputamina con mucha cautela
 - Fibrinolisis

Trauma torácico

Torax inestable

Definición

Se define como torax inestable a una lesión que resulta de un trauma cerrado, produciendo una disociación completa de una porción de la caja torácica por medio de la pérdida de la continuidad ósea producida por fracturas de más de 2 costillas

Diagnostico y tratamiento

Debe realizarse de manera rápida y expedita durante una revisión primaria y estabilización/resuscitación del paciente bajo las guías de soporte vital avanzado en trauma

Debe observarse

- Taquipnea
- Dolor
- Compromiso hemodinámico
- Movimientos irregulares

Hemotorax

Definición:

Se define como la presencia de sangre en la cavidad pleural; no obstante, podemos encontrar líquido pleural de aspecto hemático durante la evaluación inicial de casos con derrame pleural

Cuadro clínico

- Taquicardia
- Choque hipovolémico
- Dolor torácico
- Disnea

Diagnostico

- Radiografía de tórax
- Ultrasonido
- Tomografía axial computarizada (TAC)

Tratamiento

- Descompresión inmediata