



Universidad del sureste

Clínicas Quirúrgicas.

Doc. Guillermo del Solar Villarreal.

Caso Clínico.

Ana luisa Ortiz Rodríguez.

# CASO CLÍNICO

## CASO CLÍNICO

Varón de 33 años que es llevado al servicio de urgencias de su hospital de referencia por presentar lesiones por pelea a altas horas de la madrugada. Al paciente le han asestado varios cortes con arma blanca en abdomen. A la llegada de la ambulancia al lugar de los hechos, el paciente se encuentra muy agitado, le canalizan vía venosa periférica y administran Midazolam 5mg/ ml IV y Ringer Lactato a razón de 1000 ml. Una vez en el servicio de urgencias, el paciente se encuentra más tranquilo y algo adormilado. Se realizan curas de las heridas penetrantes y se realizan pruebas complementarias.

### Exploración general

- ✚ Tensión Arterial: 100/50 mmHg.
- ✚ Frecuencia Cardíaca: 108 lpm.
- ✚ Frecuencia Respiratoria: 22 rpm.
- ✚ Temperatura axilar: 36°C.
- ✚ Saturación de O<sub>2</sub>: 96% basal.
- ✚ Glucemia capilar: 100 mg/dl

Diagnóstico médico Abdomen agudo por heridas. Conducta / Quirúrgica (Laparotomía exploratoria para revisión de cavidad y control de sangrado) Paciente que se recibe de quirófano consciente, orientado, tendencia al sueño bajo los efectos de analgésicos para el dolor, apósito en abdomen que cubre la herida quirúrgica, catéter venoso central en subclavia derecha conectado a Ringer Lactato 1000 ml/ 24h, infusión de Midazolam 20mg/ 150ml, Ketorolaco 90mg / 100 ml Dextrosa 5%, se transfunde con 2 unidades de glóbulos A+.