



Alumno:
William Vazquez Saucedo

Docente:
Dr. Romeo Suárez Martínez

Actividad:
Mapas

Materia:
Urgencias

Grado:
8° "A"

Comitan de Dominguez a 17 de Noviembre del 2023

Oclusión Intestinal

Se define como una obstrucción mecánica o dinámica del tránsito intestinal normal o peristaltis vigorosa.

- ① Mediada por sustancias intraluminales
- Empaquetamiento fecal
 - Cuerpos extraños
 - Parásitos
 - Litos vesicales

- ② Engrosamiento de la pared intraluminal → Tumores, Estenosis inflamatorias, Atresias.

- ③ Compresión extraluminal → Adhesiones, Hernias, Bordes o masas.

Etiología.

- Parciales o completas → Emergencia
- Simples o estranguladas

Cuadro clínico.

- Dolor abdominal
- Distensión abdominal
- Náuseas
- Constipación
- Vómito

*Palpación

Datos de irritación peritoneal

Diagnóstico

- Leucocitos con desviación a la izquierda por estrangulación.
- Alteraciones hidroelectrolíticas y ácido base.
- Rx Abdominal simple de pie y decubito/TAC

Clasificación

- Obstrucción mecánica o íleo paralítico.
- Total / Completa / Alto grado o parcial / Incompleta (pseudo-obstrucción)
- Aguda o Crónica

Tratamiento

- Descompresión gástrica
- Ayuno
- Analgesia
- Hidratación y control electrolítico
- Antibióticos para gram negativos
- Cirugía

CCLA

Proceso inflamatorio que se produce como consecuencia de la obstrucción del flujo de salida de la bilis.

Fx Determinantes

- Grado de obstrucción
- Duración de obstrucción

Fx de riesgo:

- Edad
- Sexo
- Obesidad
- Nutrición parenteral
- Pérdida de peso
- Descenso de HDL
- Aumento de triglicéridos
- Embarazo
- Anticonceptivos

Cuadro Clínico

- Vesícula palpable
- Fiebre mayor a 39°C
- Esculo fríos
- Inestabilidad mecánica-hemodinámica

* Signo de Murphy
Hipersensibilidad en HD

► Criterios de Tokio

- A Signos de inflamación local
- B Signos de inflamación sistémica
- C Hallazgos inmunológicos

- Dolor abdominal agudo constante en H.D
- > 5 hrs - Duración
- Irradía a Espalda
- Acompañado de náuseas
- Fiebre 37.5° y 39°C

Sospechar perforación - Peritonitis.

- Distensión abdominal
- Taquicardia
- Taquipnea
- Acidosis metabólica

► Tratamiento

- AINE'S → Dosis de 75mg de diclofenaco
- Antibióticos → Dependera de la susceptibilidad local del germen por medio de antibiograma
- Ácidos Biliares. → Ácido urodesoxicólico, Á. quenodeoxicólico
- Cirugía → Colecistectomía

Colelitiasis

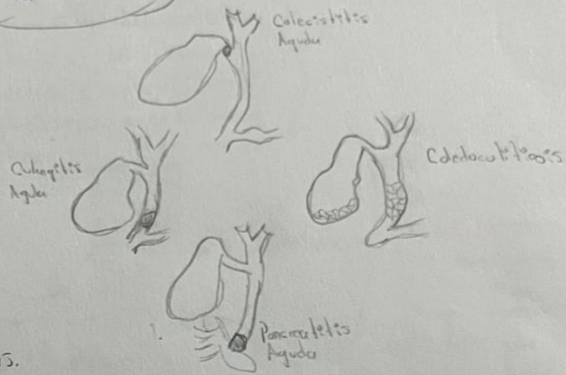
Se define como la presencia de litos dentro de la vía biliar

• Bilis litagénica

Contiene gran cantidad de colesterol y baja concentración de fosfolípidos, sales biliares y agua.

• Estasis biliar

Cualquier afectación en la que se reduce u obstruye del flujo de la bilis del hígado, presencia de bacterias.



* Colangitis Aguda

Infección de la vía Biliar

- Germen E. Coli

Etiología

- Obstrucción benigna colelitiasis
- Obstrucción maligna Tumores de V. Biliar o cancer de páncreas

Diagnóstico

- Clínico
- Triada de Charcot
- D. Abdominal
- Febril
- Ictericia
- Pentada de Reynolds
- Triada de Charcot + Shock + confusión mental

Tratamiento

- Antibióticos N potentes: Ampicilina/Sulbactam o piperacilina/Tazobactam
- Drenaje de vía biliar → Colangiopancreatografía retrograda endoscópica

Obstrucción Intestinal

Cuadro clínico producido por la dificultad del tránsito del contenido intestinal a través del tracto digestivo de manera completa, debido a una causa intrínseca o extrínseca al propio intestino.

Tipos

- Ileo mecánico
- Ileo adinámico

Diagnostico

Ileo mecánico

• Radiografía

- Distensión local
- Ruidos metálicos
- Dolor tipo cólico
- Vómitos
- Ausencia deposiciones o diarrea

Ileo adinámico

• Radiografía

- Distensión generalizada
- Ausencia de peristaltis
- Dolor no intenso, no tipo cólico

• Tratamiento

- Dilatación asas
- Gas ampolla rectal
- Niveles hidroaéreos.

• Tratamiento

- Intestino delgado: signo pila de monedas
- Colon: válvula ileocecal funcional (dilatación marco cólico y existencia de haustras)
- Válvula inopetante (dilatación asas de lb)

Isquemia Mesenterica

Es un estado súbito de hipoperfusión en el que el aporte circulatorio es insuficiente para los requerimientos metabólicos y energéticos intestinales como resultado de la oclusión.

▶ Etiología

Clasificación

No oclusiva

Ocorre por:

- Vasoespasmo
- Vasulitis
- Ergotismo
- Inotrópicos
- Cocaína

Oclusiva

Más frecuente

ocorre por:

- Embolia
- Trombosis

Clasificación Tiempo

Crónico

> 2 semanas

Aguda

< 2 semanas

Manifestaciones clínicas

- Etiología oclusiva
- Dolor abdominal
- Otros síntomas
- Náuseas
- Vómitos
- Diarrea
- Taquicardia
- Signos peritoneales

Diagnóstico

- Ecografía Doppler
- Arteriografía
- TAC

Tratamiento.

- Reemplazo de fluido intravascular
- Anticoagulación inmediata 5000 UI de heparina
- Revascularización de circulación esplénica.

