



**NOMBRE DEL ALUMNO:** Juan Carlos  
López Gómez

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Dr. Romeo  
Suarez Martínez.

**NOMBRE DEL TRABAJO:** Resúmenes

PASIÓN POR EDUCAR

**MATERIA:** Urgencias medicas

**GRADO:** octavo semestre grupo A

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de marzo de 2024

# Dengue

Juan Carlos

## Definición

Es una infección vírica que se transmite de los mosquitos a las personas, es más frecuente en las regiones de climas tropicales y subtropicales.

## Transmisión

El virus se transmite a los seres humanos por la picadura de mosquitos hembra infectada. Principalmente del mosquito *Aedes aegypti*.

## Etología

Virus DENV-1, DENV 2, DENV 3 y DENV 4

## Factores de Riesgo.

- Urbanización
- Habitar o visitar una región geográfica con presencia del vector y circulación de uno o más serotipos del virus dengue.

excelente



# Exacerbación Epoc

Scribe

## Definición

Es un episodio agudo en el curso de la enfermedad caracterizado por un empeoramiento de los síntomas de los síntomas del paciente, más allá de las variaciones normales del día a día.

## Etiología

- ▶ Tipo de agente infeccioso
- ▶ Medio ambiente <sup>Tabaco</sup> Exposición ocupacional
- ▶ Invasión y sus comorbilidades
- ▶ Fallo cardíaco congénito
- ▶ Infecciones no pulmonares
- ▶ Embolia pulmonar
- ▶ Neumotorax.

## Epidemiología

Prevalencia mundial 10%.

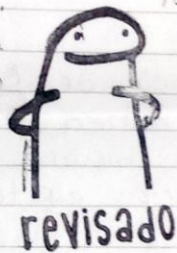
Primeras y causas mortalidad.

3-16% Pacientes con exacerbación deben ser hospitalizado.

70% secundario proceso infeccioso.

## Factores de riesgo.

- ▶ Antecedente de Exacerbaciones
- ▶ Limitaciones grave flujo aéreo
- ▶ Edad Avanzada
- ▶ Personas con Asma
- ▶ Contaminación del aire.



muy bien



## Fisiopatología

Fev: zero al inflamación

Alteración V/A

Limit al flujo aéreo

Este cambio de L.A.V.A

aumento resistencia

Atrapaniento de

Aplunamiento Diafragma

## CETOACIDOSIS DIABETICA

Complicación aguda de la diabetes mellitus, con mayor frecuencia la tipo 1 caracterizada por la triada.

Hiperglucemia  $>300 \text{ mg/dl}$

Acidosis metabólica:  $\text{pH} < 7.3$ ,  $\text{HCO}_3^- < 15$

Cetonemia con cetonuria:  $> 3 \text{ mmol/L}$

excelente



### Etiología

Se debe a una  $\downarrow$  en la insulina efectiva +  $\uparrow$  de hormonas contrarreguladoras (glucagón, catecolaminas, cortisol, hormona de crecimiento)  $\uparrow$  glucogenólisis  $\uparrow$  gluconeogénesis

### Fisiopatología

La deficiencia de insulina y el aumento de las hormonas contrarreguladoras (glucagón, catecolaminas, cortisol) hacen que el cuerpo metabolice triglicéridos y aminoácidos en lugar de glucosa para obtener energía.

### Factor de Riesgo

- Omisión del Tx
- Dosis insuficiente de insulina
- Transgresiones dietéticas
- Debut de la enfermedad
- Infecciones
- Traumatismos.

### Clínica

Respiración de Kussmaul  
(rápida y profunda)

- K - Ketonas
- U -  $\uparrow$  Urea
- S - Sepsis
- S - Salicilatos
- M - Metanol
- A - Ayuno
- U -  $\uparrow$  Lactato

# Estado de Choque

excelente



## Definición

Se define como un estado de hipoxia tisular y celular, secundario a una reducción en el aporte de oxígeno y/o aumento del consumo del mismo.

## Causas

Volumen circulante bajo  
 vaso dilatación  
 Descenso primario del gasto cardíaco

## Fisiopatología

### Hipovolemico

↓ Vol sangre o líquidos

- Precarga
- Retorno de llenado
- Gasto cardíaco

### Cardiogenico de Perforación Coronaria

Isquemia miocárdica  
 ↓ IAM  
 ↓ Fallo orgánico

### Anafilactico IgE + antígeno reacción alérgica grave

liberación de mediadores inflamatorios + sustancias vasoactivas (Histamina + leucotrieno)  
 ↓ vaso dilatación + contracción M. liso  
 ↓ Edema

líquido se acumula en la periferia  
 ↓ Precarga postcarga

### Septico

### neurogenico

### obstruccion

↓ bacterica

↓ infección local

↓ Bacteremia

↓ Sepsis

alt estado mental

hipoxia

lactacidemia

oliguria

hipotensión

obstrucción mecánica que afecta el funcionamiento del corazón

Sistema nervioso tiene reflejos cardio-aceleradores vasoconstrictores

Formas y daño medular  
 ↓ ↑ tono vascular  
 + vaso dilatación

Actividad simpática  
 - A dienergica  
 - sistema RAA  
 - ADH

Taquicardia  
 vaso constricción periférica

## Hipotensión

### hipoperfusión

Hipoxia tisular  
 Glicolisis anaerobia  
 Acidosis

reduce ATP Resulta AK. lictica

actuación cascada de inflamación

apoptosis

↑ amento ↑ Precarga  
 vaso dilatación

óxido nítrico

es un círculo vaso

## Manejo Inicial Urgencias

D M A

Scribe

La prioridad es categorizar al paciente como enfermo o como lesionado, el paciente con trauma usualmente exhibe signos objetivos de lesión, mientras que en el paciente médico estos signos pueden estar ausentes o ser muy sutiles, la decisión dependerá en mayor medida del motivo de consulta y la historia del paciente

### \* Valoración Inicial

Diseñada para identificar y manejar lesiones que puedan amenazar la vida en la vía aérea, en la ventilación o en la circulación.

### Impresión general.

Considerar la condición general del paciente, la forma de hablar y la postura

### \* Causa de consulta

A = Abrir vía aérea

B = Ver vía aérea.

C = circulación

D = Deficit neurológico

E = exposición del paciente.

muy bien



### \* Historia Clínica y examen físico localizados

# Quemaduras

Juan Carlos

## Definición

Es una lesión de los tejidos en la que se produce una desnaturalización de las proteínas de la piel, edema y/o pérdida de líquido intravascular.

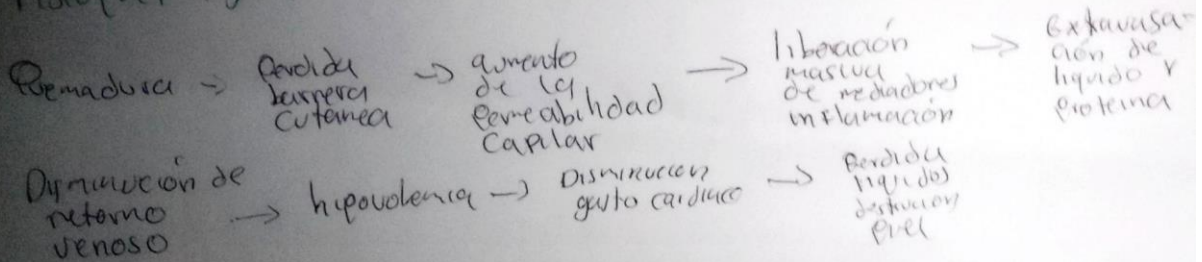
## Causas

- Calor
- radiación
- radiactividad
- electricidad
- fricción
- contacto sustancias químicas
- Frio
- Juegos pirotécnicos

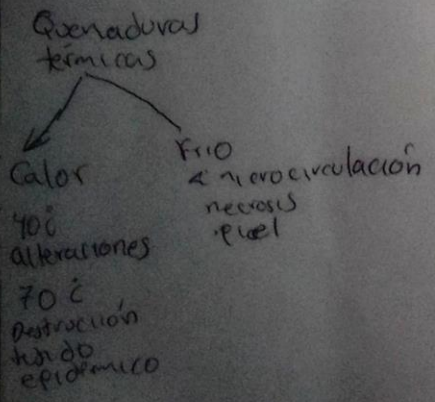
## factores de riesgo

- Profesiones donde hay mayor exposición al fuego
- Pobreza, hacinamiento y la ausencia de medidas adecuadas de seguridad
- Tareas domésticas, cocina niños

## Fisiopatología



Tipos de quemaduras en función del agente causal,



- Quemaduras radiación
- radiación solar
- mas frecuente presenta eritema solar

- Quemaduras químicas (alcalis o ácidos)
- Quemaduras eléctricas
- lesiones intencionales graves



# Tromboembolismo Pulmonar

## Definición

Es la Oclusión de la Circulación arterial Pulmonar a causa de un trombo procedente del sistema venoso generalmente de las extremidades inferiores

## Factores de riesgo

### Fuertes

- Trombosis Venosa Profunda
- Tromboembolismo Pulmonar Previo
- Fracturas de miembro inferior (cadera o rodilla)
- Prótesis de cadera o rodilla
- Traumatismo mayor
- Lesión medular
- Hospitalización por IC
- Fibrilación auricular

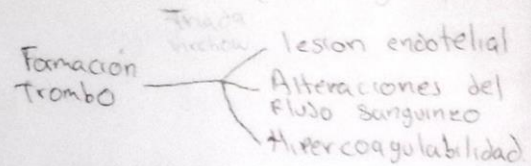
### Moderados

- Cirugía artroscópica de rodilla
- enfermedades autoinmunes
- Transfusión sanguínea
- Vía Venosa Central
- Quimioterapia
- Insuficiencia Cardíaca
- Cáncer
- GUC
- Trombosis superficial

### Debiles

- Reposo en cama > 3 días
- Diabetes mellitus
- Hipertensión arterial
- Inmovilización por largos periodos
- Edad Avanzada
- Cirugía laparoscópica
- Obesidad
- Embarazo

## Fisiopatología



Los Trombos fragmentados de una TVP → Transportado a través de conductos más grandes y hacia lado derecho corazón

Ocluir Arteria Principal

Quedar atrapados en la vasculatura arterial pulmonar

↓  
Perturbación hemodinámica debido aumento de la resistencia contra el flujo sanguíneo pulmonar causada por la obstrucción



# Trauma Torácico

## Definición

Lesiones que involucran la pared torácica

## Epidemiología

Es una de las primeras causas de muerte en las primeras 4 décadas de vida

- Causa el 12% enfermedades en el mundo
- 75% pacientes politraumatizados tienen un trauma torácico.

## Hemotorax

### Definición

Presencia de sangre en la cavidad pleural

### Traumático

- Taquicardia
- Choque hipovolémico
- Dolor Torácico

No traumático  
- Disnea.

### Hemotorax Espontáneo

- Antecedente de hemoptisis
- uso previo de medicamento
- Tendencia a sangrado por coagulopatía
- Periodicidad de los derrames

## Etiología

- Accidentes de tráfico, laborales y vivienda
- Traumatismo directo
- Agresiones

### Traumatismo directo

- Contusión miocárdica
- Fracturas costales
- hemotorax y neumotorax.

## Hemotorax Masivo

Se diagnostica cuando el paciente con traumatismo torácico se presenta con manifestaciones clínicas y radiológicas de hemotorax. Se puede acompañar de inestabilidad hemodinámica y respiratoria.



# Crisis de Asma.

## Definición

Es una alteración inflamatoria crónica de las vías aéreas en la que participan diversas células mediadoras de inflamación, las sintomas se asocian generalmente con un grado variable de limitación al flujo aéreo reversible.

## Hiperreactividad bronquial

Es una característica cardinal de asma bronquial, es una sensibilidad exagerada de las vías respiratoria a diversos estímulos, no es lo mismo asma y HRB

## Exacerbaciones

Son el deterioro de la situación clínica basal de un paciente que implica la necesidad de administrar tratamiento específico, se caracteriza por un aumento progresivo de uno o más de los síntomas típicos (disnea, tos, sibilancias y opresión torácica, acompañado  $\leftarrow$  flujo respiratorio.

## Causas

Infecciones respiratorias víricas

Exposición a alérgenos

Alergia a alimentos

Contaminación del aire exterior

Cambios estacionales

Poca adherencia al tratamiento de base.

# Neumonía

## Definición

Infección de los pulmones provocada por una gran variedad de microorganismos que determinan la inflamación del parénquima pulmonar y espacios alveolares.

## Factores de riesgo

- Edad avanzada > 65 años
- Alcoholismo
- EPOC
- Enfermedad cardiovascular
- Diabetes mellitus
- Insuficiencia renal
- Infección viral reciente
- Aspiración
- Tx antibiótico reciente e inmunosupresión

## Causas

### Bacterias

#### Típico

- S. pneumoniae
- M. tuberculosis
- S. aureus
- G. Coli

#### Atípicos

- Mycoplasma pneumoniae
- C. pneumoniae

## Clasificación

- Intra hospitalaria
- Neumonía adquirida en comunidad

## Epidemiología

Más frecuente niños & Sanos  
Adultos > 65 años  
Mortalidad más frecuente sur de México

## Fisiopatología

