

Nombre del alumno:

Rudy Ángel Osvaldo Vázquez
Zamorano

Nombre del profesor:

Dr. Romeo Suarez Martínez.

Nombre del trabajo:

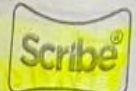
“Flujogramas.”

Grado: 8^o.

Grupo: “A”

[Redacted]

D M A



Jefe del servicio de urgencias o quien cuente con mayor experiencia o quien cuente con mayor experiencia y este presente en ese momento. Para distinguir el nivel de prioridad de cada paciente se recurre al código internacional de colores. Tiene como finalidad que en forma rápida el personal asistencial conozca el estado de gravedad de la víctima; para ello se ha propuesto la utilización de tarjetas de colores o sigaretas.

Nivel 1 REANIMACIÓN. se requiere de atención inmediata ya que la condición del paciente representa un riesgo vital y es necesario realizar maniobras de reanimación, ya sea por problemas respiratorios, neurológicos, pérdida de algún miembro u órgano u otras condiciones que por norma exigen atención inmediata.
Tiempo de atención inmediato

Nivel 2 EMERGENCIA. la condición clínica del paciente puede evolucionar hacia un rápido deterioro o a su muerte incrementado su riesgo para la pérdida de un miembro u órgano
EN CASOS COMO: infarto, fractura expuesta, sangrado a cualquier nivel
Tiempo de atención de 0 a 15 minutos

Nivel 3 URGENCIA. los pacientes necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde un punto de vista fisiológico, sin embargo su situación puede empeorar si no se actúa con rapidez.
EN CASOS COMO: dolor en el pecho por más de cinco días, heridas que necesitan puntos que no involucren órganos vitales
Tiempo de atención de 15 a 30 minutos

Nivel 4 SEMI-URGENCIA. el paciente presenta condiciones médicas que no comprometen su estado general, ni representan un riesgo evidente para su vida o pérdida de algún miembro u órgano
EN CASOS COMO: vómito sin sangre, esguince, diarrea sin deshidratación
Tiempo de atención de 30 a 60 minutos

Nivel 5 NO URGENTE. cuando el paciente presenta una condición clínica relacionada con problemas agudos o crónicos sin evidencia de deterioro que comprometa el estado general del paciente y no representa un riesgo evidente para la vida.
EN CASOS COMO: resfriado común, malestar sin fiebre
Tiempo de atención de 60 a 120 minutos



trabajo



incompleto

Cetoacidosis diabética...

D	M	A	Scribe
---	---	---	--------

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

- Hiperglucemia: Mayor 300 mg/dl
- Acidosis metabólica: PH menor 7.3, HCO₃ menor 15
- Cetonemia con cetonuria: mayor a 3 mmol/L

oi.)

Folle

Fisiopatología...

FISIOPATOLOGIA

Fisiopatología:

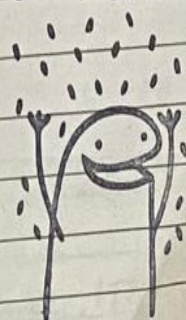
Fx de riesgo...

- Omisión de TX
- Dosis insuficiente de insulina
- Transgresiones dietéticas
- Debut de la enfermedad
- Infecciones
- Trauma físicos

Clinica...

- Cefalea
- Deshidratación moderada
- Alteración de la conciencia
- Piel y boca secas
- Cetonemia, cetouria
- HCO₃ < 18 mmol/L
- Náuseas y vómito
- Dolor gástrico
- PH sérico (acidemia) < 7.3
- Hiperglucemia (> 250 mg/dl).
- Orina a cetonas
- Respiración de Kussmaul (rápida y profunda).

excelente



18 mayo

kuja

Quemaduras...

Urgencias... Rudy A. O. Y. Z.

Tarea 3

Scribe

Lesiones o heridas producidas en los tejidos por la acción del fuego y del calor, por contacto con determinados productos químicos cáusticos o corrosivos, por la electricidad, por radiación y por fricción.

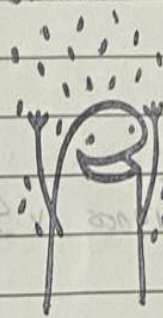
Clasificación por función del agente causal...

- Térmicas:

Más frecuentes, efectos directo al calor.

- Escaldadura: Líquidos calientes.
- Llama: Acción directa al fuego.
- Contacto: Contacto de sólidos calientes.

excelente



- Congelación:

Exposición a temperaturas bajas.

- Eléctricas:

Valorar los órganos internos.

- Químicas:

Ácidos - base - orgánicos - inorgánicos.

- Radiación:

Más frecuente radiación ultravioleta.

Diagnóstico...

• Vigilancia estrecha en las primeras 48-72h.

- Anamnesis:

• Hora del accidente, tipo de accidente, mecanismo, posición lugar de inhalación de gases, edad, enfermedades intercurrentes.

- Exploración física:

• Nivel de conciencia, FC, FR, P/A, Temperatura, Permeabilidad de la V.A., Signos de inhalación de humo.

1.- Extensión

3.- Localización

2.- Profundidad

ion.)

Falla

Avij

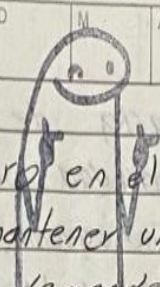
Shock Cardiogenico...

MUY BIEN

D M A

Tarea 4

Scribe



El estado de hipoperfusión tisular severo en el cual el corazón no tiene la capacidad de mantener un gasto cardíaco adecuado para suplir las demandas metabólicas tisulares.

Se caracteriza clínicamente por manifestaciones de la disminución del flujo sanguíneo al cerebro, riñones y piel.

ion.)
Falla

1) Fisiopatología...

- Estudios de pacientes que han fallecido en shock cardiogenico demuestran perdidas mayores del 90% de la masa miocárdica funcional de V.1.

- La extensión de la necrosis miocárdica es uno de los factores de terminantes de la función ventricular. Diferentes investigadores han caracterizado la severidad de la disfunción ventricular usando métodos clínicos, invasivos y no invasivos, no solo para valorar pronosticos sino tambien para proveer información sobre las intervenciones terapéuticas.

2) Presentación Clínica...

- Edad mayor de 65 años
- Fracción de eyección en diástol menor de 35% y una CPK fracción MB mayor de 4
- Diabetes mellitus
- Infarto de localización anterior
- Historia de infarto del miocardio
- Historia de angina o de insuficiencia C.

3) Diagnostico...

• En toda evaluación inicial debe incluirse una excelente historia clínica, valoración de signos vitales, yitrocardiaco, auscultación pulmonar, pulsos y función neurológica.

• El electrocardiograma puede revelar lesiones e yidantes, pero no infrecuentemente se observa solamente depresión del segmento S-T Moderado o un trastorno de conducción intraventricular no específico.

kuja

Rud y

Dengue ...

Dengue no grave ...

1) Sin signos de alarma ...

- Fiebre ≥ 38.9 .
- Cefalea
- Mialgias y artralgias
- Dolor retro-ocular
- Rash rubeliforme
- Diarrea sobre todo en niño
- Conjuntivitis, faringitis
- Prueba de torniquete positiva o negativa.
- BH con leucopenia y linfocitos.

2) Con signos de alarma ...

- Dolor abdominal
- Yómitos ≥ 6
- Evidencia clínica de escape de líquidos D. pleural.
- Sangrado de mucosas (epitaxis)
- Laboratorio: Hto y valores de hemocritopénica $\downarrow 100 \text{ ml}$
- PFT \uparrow transaminasas \downarrow Albsamina

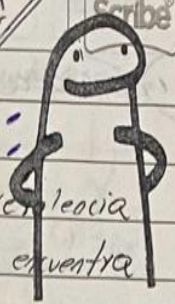
Dengue Grave ...

1. Fuga de líquidos.
2. Presencia de hemorragias.
3. Afección de órganos.

- Datos de insuficiencia circulatoria y shock por dengue
- Daño visceral de coagulación
- Datos de insuficiencia c
- Hígado: Hepatitis
- SNC: Encefalitis
- Corazón: Miocarditis
- Pulmón: Neumonitis
- Riñón: Glomerulonefritis transitoria.



Exacerbación del EPOC...



Definición:
Episodios de inestabilidad, y presencia de 3 factores clínicos: empeoramiento de la disnea, aumento en el volumen del esputo e incremento en la purulencia.

Epidemiología:
Presencia de una prevalencia mundial de 10% y se encuentra entre las primeras 4 causas de mortalidad global. Ciudad de México 7.8%.

Etiología:
• El tipo de agente infeccioso
• El medio ambiente (tabaco, exposición ocupacional)
• El huésped y sus comorbilidades (falto cardíaco congestivo, infecciones no pulmonares, endocarditis, Neurotorax).

Diagnostico:
- **Exploración física:** cianosis, mayor diámetro anteroposterior del tórax, uso músculos accesorios, disminución ruidos respiratorios, sibilancias y signos de insuficiencia cardíaca derecha.
- **Estudios Diagnósticos:**
• Gases arteriales • RX tórax
• Electrocardiograma • Gran ultra-estructura

Clasificación:
- **Leve:** Puede ser controlada con el incremento en la dosis de la medicación casual.
- **Moderada:** Requiere tratamiento con corticoide o antibiótico sistémico
- **Grave:** Necesita valoración en el servicio de urgencias y hospitalización

Factores de riesgo:
- Antecedente de exacerbaciones
- Limitación grave del flujo aéreo
- Mal estado de salud y edad avanzada
- Fumador - Mayor nivel de leucocitos

Tratamiento:
- **oxigenoterapia:** meta de SpO₂ > 90%
- **Agonistas beta adrenérgicos de acción corta:** Albuterol, Levalbuterol
- **Anticolinérgicos:** Bromuro de ipratropio
- **corticoides**
- **Antibiótico empírico si amerita.**

ión.)
Falle

hujig