



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Maricruz Elizama Méndez Pérez

Parcial: Iro

Nombre de la Materia: Urgencias Medicas

Nombre del profesor: Dr. Romeo Suarez Martínez

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: Octavo

Prioridad III (Amarillo)

Pacientes que no presentan riesgo de muerte ni secuelas invalidantes, que requiere medidas diagnósticas y terapéuticas, con estabilidad fisiológica. En estos casos, el paciente debe ser asistido en el área de emergencia, aunque no en el área de reanimación.

Don aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido aunque su situación naturalmente es esperable.

Prioridad IV (Verde)

Pacientes sin compromiso de funciones vitales ni riesgo de complicación inmediata, que pueden ser atendidos en consulta externa o policlínica.

Prioridad V (Blanco)

Son los pacientes que por lo general presentan un problema clínico administrativo. Estos pacientes son mal derivados a emergencias y son derivados a la policlínica.

trabajo

PP
incomplet

Quemaduras

Definición

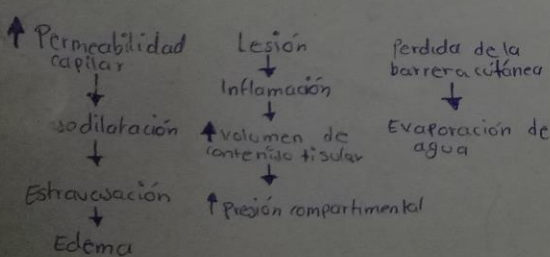
Lesiones o heridas producidas en los tejidos por la acción del fuego y del calor.

Productos químicos cáusticos o corrosivos, electricidad, radiación y fricción

Etiología

- Térmicas → Escaldadura (líquidos calientes)
 - Llama (acción directa del fuego)
 - Contacto (sólidos calientes)
- Congelación (exposición a bajas temperaturas)
- Eléctricas (corriente eléctrica)
- Químicas (Agentes químicos ácidos o bases)
- Radiación (radiación UV + frecuente)

Fisiopatología



Exploración según profundidad

Grado 1	Grado 2	Grado 3	Grado 3-4
- Superficial - Epidérmica	- Superficial - Superf. dermis	- Profundo - Dermis profunda	- Subdérmica
* Piel eritematosa	* Eritematosa	+ Color variable	* Exposición de los tejidos
* No ampollas	* Exudativo	* Poco exudativa	* Sin recuperación
* No exudativa	* Ampolla / flictenas	- Dolor poco	* Espontánea
- Dolor	- Dolor intenso	- Dolor a la presión	* Quirúrgico
- Hipersensibilidad	* 7-21 días	* 3-9 semanas	muy bien
* 1 semana	* Hipopigmentación	* Cicatriz hipertrófica	
* Sin cicatriz	* Hiperpigmentación	* Antibiótico tópico	
* Tx local	* Antibiótico tópico	* Tx quirúrgico	

- * Exploración por extensión
- Regla de los 9 o de Wallace
- Regla de la palma de mano
- Escala de Lund-Browder

- Exploración por localización
 - Cabeza y cuello 9%
 - Tronco Anterior 18%
 - Tronco Posterior 18%
 - Brazo 9%
 - Pierna 18%
 - Área genital 1%
- (cada una)*

Diagnostico

- Valoración (48-72h)
- Anamnesis
- Exploración física
- Química sanguínea
- Gasometría
- Hemograma
- Monitorizar

Tratamiento

- Quemadura leve**
- AINE
- Antiinflamatorio

Quemadura grave

- Manejo ABC
- Analgesia (morfina)
- Profilaxis antibiótica

Maricre Méndez

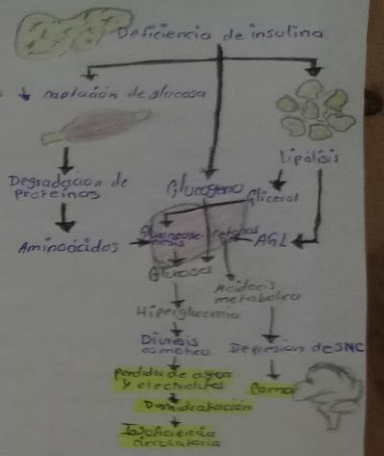
Maricre Elizama Méndez Pérez

Urgencia en el Diabético

La diabetes mellitus (DM) es una enfermedad crónica que se caracteriza por un déficit absoluto o relativo de insulina por un grado variable de resistencia a su acción, o por ambas, lo que condiciona una alteración del metabolismo.

Fisiopatología

La falta de insulina **excitante** a una mayor liberación de ácidos grasos del tejido adiposo debido a la actividad de la lipasa no suprimida de la célula adiposa.



Factores precipitantes

- Infecciones (30-40%)
- Debut diabético (20-25%)
- Tratamiento insulínico inadecuado o incumplimiento terapéutico (15-20%)
- Enf. agudas: cardiovascular, infarto de miocardio, pancreatitis aguda...

- Drogas
- Fármacos

Manifestación Clínica

- Manifestación en 24h
- Poliuria
- Polidipsia
- Polifagia
- Vómito
- Dolor abdominal
- Debilidad
- Olor de acetona
- Respiración de Kussmaul

Diagnóstico CAD-HH

- Clínica
- Exploración física
- HbA1c
- Glucemia
- Cuerpos cetónicos en la orina (-0.6mmol)
- Sodio
- Glicemia > 20mmol/L
- Potasio
- Amilasa y lipasa
- Hemograma

CAD	
leucopenia	> 4
Bicarbonato	< 5 mmol/L
AG	> 16
pH	< 7.1
potasio	< 3.5 mmol/L
Stagow	< 12
Saturación	< 92%
Tensión arterial	< 90/60
Frecuencia cardíaca	> 100 lpm

Tratamiento

- Oxígeno al PA
- Administración de líquidos y suero
- Insulina
- Potasio
- Bicarbonato

Cetoácidos Diabética

Complicación aguda de la DM que requiere tratamiento urgente.

- DM 1 más común
- DM 2 menos frecuente

Se caracteriza por la presencia de hiperglucemia y cetoacidosis.

5% mortalidad

Exacerbación de EPOC

A: EPOC + presencia de destrucción crónica, progresiva y poco reversible al flujo aéreo, causado fundamentalmente por una reacción inflamatoria frente al humo de tabaco

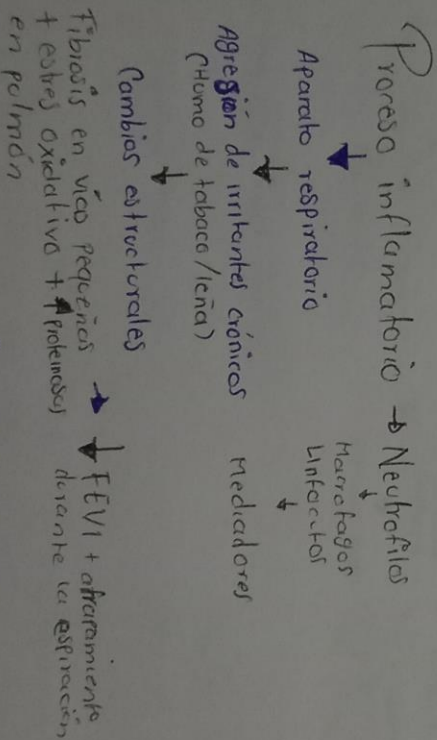
Causas	Factores agravantes
Infecciones respiratorias (50-70%) - Bacteriana: S. pneumoniae, H. influenzae, S. pneumoniae, M. catarrhalis. - Virales: 30%	Administración inapropiada de O_2 (ese del tabaquismo) Farmacos (sedantes, diuréticos, etc) Hala nutrición Fatiga de los músculos respiratorios Reflejo gástrico-esofágico/aspiración Tapon mucoso / atelectasia
Contaminación ambiental	
Fisiología de la senescencia (30%)	
Otras: - Ineficiencia cardíaca - Tromboembolismo Pulmonar - Neumotocax	

Valoración inicial

- Anamnesis
- EF → TA, T₀, FC, FR constante
- Pruebas complementarias
 - Gasometría arterial
 - Hemograma
 - BH
 - ECG
 - Rx torax
 - Examen de esofito

Gravedad

Capacidad de reserva (FR 75%)
Capacidad de reserva (FR 75%)
Uso de musculatura accesoria: Movimiento abdominal paradiado
Artralgias, taquicardia, (FC > 100) o signos de fallo cardíaco
Delirio delirium de conciencia o confusión mental



→ Agravamiento agudo
Presentan uno o más de los tres síntomas o signos cardinales

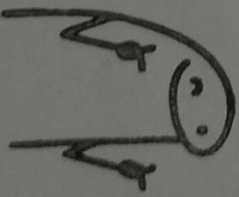
- ↑ Disnea
- ↓ Volumen de expiro
- Purulencia

* Fenotipo agudizador
Paciente EPOC + último año ≥ 2 agudizaciones moderadas

Farmacología

- Oxigenoterapia controlada
Inicio: FI_{O_2} al 24%
objetivo: $Pa_{O_2} > 60$ mmHg
 $Sp_{O_2} > 90\%$
- Puentes 2-3% de FI_{O_2} ↑ Pa_{O_2} de 6-10 mmHg
- Pa_{CO_2} es normal, mantener la $Pa_{O_2} > 60$ mmHg
- $Pa_{CO_2} > 50$ mmHg mantener la $Pa_{O_2} > 55$ mmHg
- B₂ adrenérgicos de acción corta + Anticolinérgicos
- Nebulizar
- Corticoides
- Metilxantinas
- Antibiótico (infección bacteriana)
- Administración de líquido

muy bien



- Gravedad: GOLD
- 1 Leve → > 80%
 - 2 Moderado → 50-80%
 - 3 Grave → < 50%
 - 4 Muy grave → < 30%

Muchas gracias