

● Azul (situación no urgente)

Las no urgencias pueden ser: Resfriado común, malestar sin fiebre, entre otros. Tiempo de atención 60-120 minutos.

Manejo inicial en urgencias

A vía aérea B respiración C circulación

D Estado neurológico E exposición.



a) - Comprobar vía aérea y control cervical.

• Asegurar permeabilidad VA, con control cervical.

b) FR (respiración) (RCPb)

• Inspección del tórax (heridas (tegar))

• oxígeno

c) • Correcta ventilación y oxigenación

Pulso, relleno capilar, color y temperatura de la piel.

• Detener hemorragia externa, identificar y tratar shock, y Electro

D) Escala de coma de Glasgow (ocular, verbal y motora)

E) exposición de zonas afectadas.

SAMPLE (signos y síntomas, Alergias, Medicamentos, Pacedimiento, último alimento, acontecimientos)

Edman Uriel Morales Aguilar

QUEMADURAS

Concepto

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

- **Termicas:** + frecuentes, efecto directo al calor **excelente**
 - Escaldadura: líquidos calientes
 - Llama: Acción directa al fuego
 - Contacto: contacto de sólidos calientes.
- **Congelación:** exposición a ↓ temperaturas
- **Electricas:** valorar los órganos internos.
- **Quimicas:** Ácidos - base - Orgánicos - Inorgánicos
- **Radiación:** + frecuente radiación ultravioleta.



Aproximación diagnóstica

Vigilancia estrecha en las primeras 48-72h

Anamnesis

Hora del accidente, tipo de accidente, mecanismo.
Posibilidad de inhalación de gases, edad, enfermedades intercurrentes.

COMPLICACIONES AGUDAS DE LA DIABETES

CETOACIDOSIS



Definición: Causa principal de morbilidad y mortalidad en los niños afectados de DM1. Es una complicación grave en la que el cuerpo produce un exceso de ácidos en la sangre (cetónas).

Fisiopatología:

Se debe a una disminución en la insulina efectiva circulante, así como el \uparrow de hormonas contrarreguladoras. Ambos producen un aumento en la producción de glucosa por el hígado y el riñón y una disminución en su utilización periférica con hiperglucemia e hiperosmolaridad. El \uparrow de la lipólisis produce cetonemia.

Clinica:

Clinica clásica de poliuria, polidipsia, polifagia y pérdida de peso acompañada de deshidratación, respiraciones de Kussmaul (profundas y rápidas), náuseas, vómitos y dolor abdominal.

TIPOS DE SHOCK

El shock es un estado de hipoperfusión de los órganos que produce disfunción y muerte celular.

SHOCK HIPOVOLEMICO

Es la pérdida grave de sangre o de otro líquido hace que el corazón sea incapaz de bombear suficiente sangre al cuerpo.

Fisiopatología

↓ del volumen, al inicio se compensa parcialmente por la salida de iones de K^+ del espacio intracelular hacia el extracelular y ocasiona deshidratación isotónica e hiperkalemia, (disfunción vascular), ↓ PA, se liberan catecolaminas con el fin de preservar el GC.

Causas

- Sangrado de heridas
- Sangrado interno
- Quemaduras
- Diarrea

- Transpiración excesiva
- Vómitos.

excelente



Edrian Morales

DENEGUE

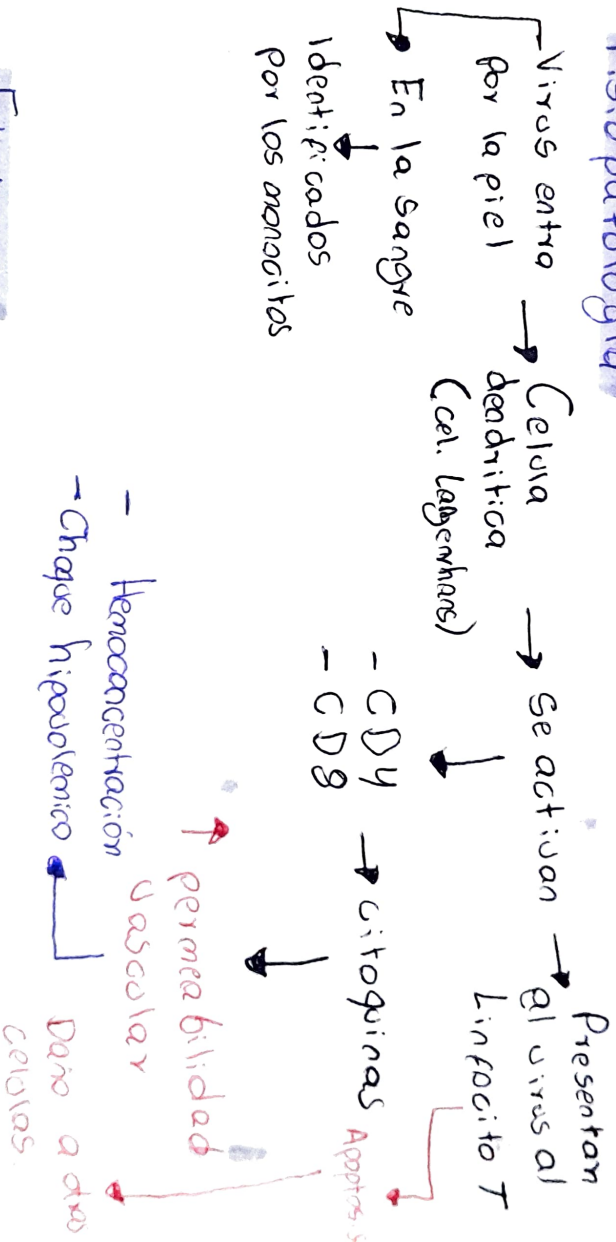
ER 26210

Definición

- Es una infección viral que se transmite por mosquitos a personas.
- Existe 3 manifestaciones diferentes
 - Fiebre de dengue
 - Fiebre hemorrágica
 - Shock hemorrágico

de
incompleto

Fisiopatología



Etiología

Transmitida por mosquitos del genero Aedes egypti, constituyen 4 serotipos virales serológicamente, 2 y 3 7 casos graves y fallecidos.

ACERBACIÓN DEL EPOC



de inestabilidad, y presencia de
síntomas clínicos: Empeoramiento de la
enfermedad en el volumen de **revisado**
aumentando en la prevalencia del mismo.

etiología:

una prevalencia mundial de 10% y
se encuentra entre las primeras cuatro causas
de mortalidad global. Ciudad de México 7,8%.

etiología:

presencia de agente infeccioso
en el medio ambiente (tabaco, Exposición
al frío).