



**Brian Torres Villalobos**

**Dr. Romeo Antonio Molina Roman**

**Mapas conceptuales**

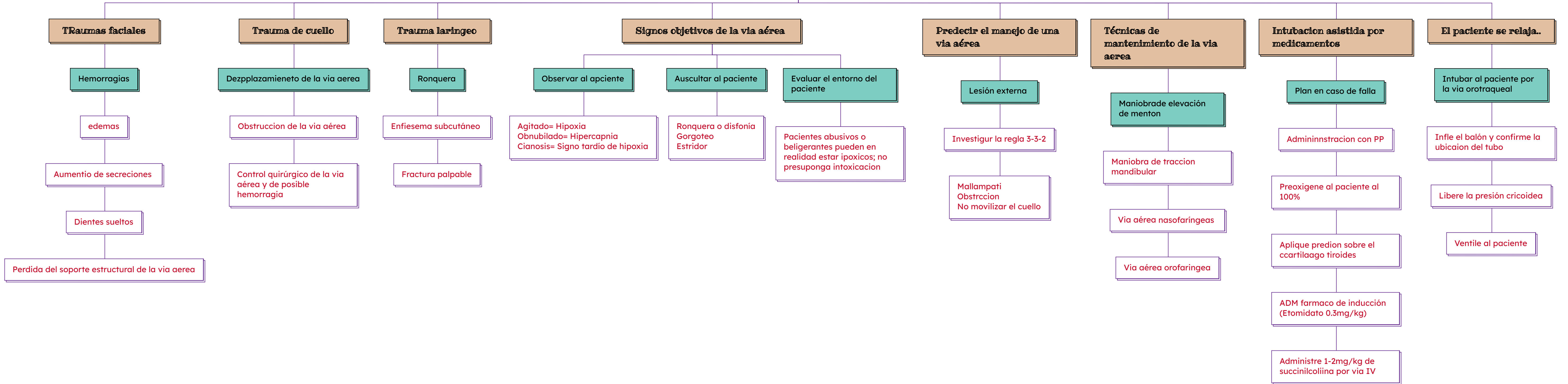
**Medicina quirúrgica**

**5 "C"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 08/11/2024

Manejo de la vía aérea y ventilación

Vía aérea definitiva: Se define como un tubo colocado en la tráquea con el balón inflado por debajo de las cuerdas vocales.



Shock

**Inadecuada perfusion y oxigenación tisular**

**Tipos**

**Hemorragico**

Cardiogenico

Obstructivo

Neurogenico

Septico

**Clasificación hemorragico**

**Grado 1**

<15% perdida de volumen

**Grado 2**

15-30% perdida de volumen

**Grado 3**

30-40%

Taquicardia Marcada

Presión sistólica baja

**Grado 4**

>40% Exanguinacion critica

Presión casi indetectable

Bradicardia antes de muerte

**Síntomas por grado**

FC  
Presión Arterial  
Perfusión Cutanea  
Gasto Urinario  
Estado Mental

**Manejo inicial**

**Control de hemorragia**

**Hemorragia externa**

- Presión directa  
- Tomiquete en extremidades de ser necesario

**Hemorragia interna**

- Evolucion con fast  
- Radiografía  
- Intervencion quirúrgica o embolización

**Consideraciones especiales**

**Factores modificadores de la respuesta**

**Pacientes ancianos**

Atletas

Embarazo

Medicamentos

Hipotermia

**Evaluación de la respuesta a reanimación**

**Patrones de respuesta a líquidos**

Respuesta rápida  
Respuesta transitoria  
Respuesta nula

**Monitoreo de signos de perfusion**

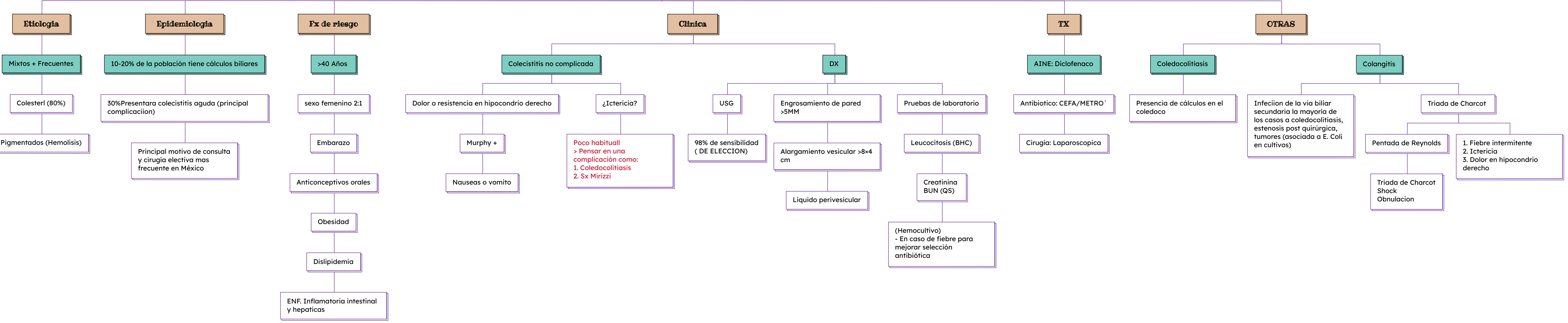
Gasto Urinario  
Presión arterial  
Estado mental

**Evolución continua**

Deficit de bases y lactato  
Medición de gases arteriales y pH

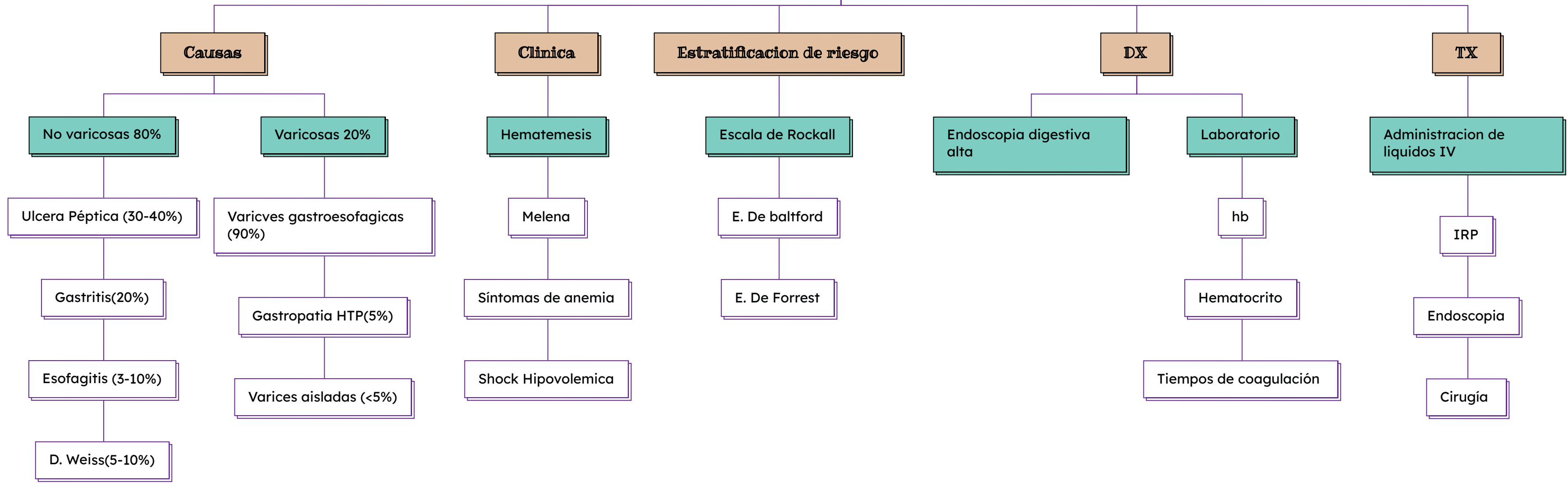
Colecistitis(1) y colelitiasis(2)

(1) Inflamación de la vesícula biliar ocasionada por litos(90%).  
(2) Presencia de litos en la vesícula biliar



Sangrado del tubo digestivo Alto

Sangrado originado por lesiones en el tubo digestivo en forma proximal al ligamento de tritz



Sangrado del tubo digestivo bajo

Sangrado organizado por lesiones en el tubo digestivo en forma distal al ligamento de treitz

Causa

Etiologia

Clinica

Dx

Tx

Colon 95%

ID 5%

Angiodisplasias

Hematemesis

Clinica

Estudios de laboratorio

Estudios complementarios

Colectomia total

Diverticulosis 30-40%

Ulceras

Hematoquesia

Glóbulos rojos marcados con TC99

Angiografia

Colectomia parcial

P. Ano rectal

Aeanfermedad de CRohn

Melena

Tomografia

Isquemia

Diverticulo de meckel

Shock Hipovolemico

Estudios con video capsulas

Neoplasia

Neoplasia

Sintomas de Anemia