

Nombre del alumno:

Hania Paola Domínguez Franco

**Nombre del profesor: Dr. Romeo Antonio
Molina Roman.**

Nombre del trabajo: Mapas conceptuales.

Materia: Clínica quirúrgica.

Grado: 5.

Grupo: "C"

COLITIS ULCEROSA

DEFINICIÓN

Enfermedad inflamatoria crónica de intestino que afecta generalmente a recto y resto del colon

PATOGENIA

Genes BW35
DR2
P-ANCA

CLÍNICA

Dolor abdominal
Perdida de peso
Calambres abdominales
Tenesmo
Fiebre
Diarrea sanguinolenta

DIAGNOSTICO

HC dirigida

Sigmoidoscopia flexible

De elección
Inflamación continua

TRATAMIENTO

MEDICO

Aminosalicilatos

Mesalazina

Inmunomoduladores

Azitioprina
6-mercaptopurina

TX QUIRURGICO

Colectomía
ileostomía
terminal
Brooke

+
de

No complicada

EVALUACION Y MANEJO INICIAL

FASE I VALORACIÓN INICIAL Y REANIMACIÓN

A VIA AEREA Y PROTECCION DE COLUMNA CERVICAL

Extracción de cuerpos extraños
Elevación del mentón con tracción anterior de la mandíbula

MANIOBRAS:

- Maniobra de elevación del mentón
- Levantamiento mandibular
- Cánula mandibular
- Cánula nasofaríngea

B

RESPIRACION Y VENTILACION

Correcto funcionamiento de los pulmones, la pared torácica y del diafragma

NO HAY VENTILACIÓN:

- Bolsa autoinflable
- Intubación

DESCARTAR:

- Neumotorax atención
- Neumotorax abierto
- Volet costal

C

CIRCULACION

Nivel de conciencia
coloración
pulso

TRATAMIENTO

- Control de hemorragias
- Reposición de volumen

D

DEFICIT NEUROLOGICO

- Escala de Coma de Glasgow
- Exploración de reacción pupilar

E

EXPOSICION Y CONTROL DEL AMBIENTE

Al paciente
Desvestirlo
movizandolo en bloque
Prevenir hipotermia

EVALUACION Y MANEJO INICIAL

FASE II. MEDIDAS COMPLEMENTARIAS

Aporte de oxígeno
canalización de vías intravenosas
BH
Tiempos de coagulación
toxicos
prueba de embarazos
pruebas cruzadas
oximetría de pulso
EKG
Monitorización de signos vitales
etc

FASE III VALORACION SECUNDARIA

- Anamnesis AMPLIA.
- Exploración sistemática y detallada cefalo-caudal en busca de signos de lesiones concretas.
- Administración de medicamentos necesarios

- Vacunación antitetánica
- Antibióticos
- Analgésicos

FASE IV INICIACION DE TRATAMIENTO DEFINITIVO

Características

1. Resulta prolongada
2. Puede que aparezcan complicaciones
3. Descartar fractura vertebral

Otros puntos

- Lesiones musculoesqueléticas
- Tx quirúrgico de fracturas diafisarias
- Lesiones graves de las extremidades (imputación precoz)
- Tener en cuenta lesiones que pasan desapercibidas

TRASLADO A CUIDADOS DEFINITIVOS

- Importante si nuestra px requiere ser trasladado
- Los criterios dependen de la gravedad del órgano comprometido y difiere en cada órgano