



Nombre del Alumno: Sonia Araceli Huacash Méndez

Nombre del tema: patología quirúrgica

Parcial: 3

Nombre de la Materia: clínica quirúrgica

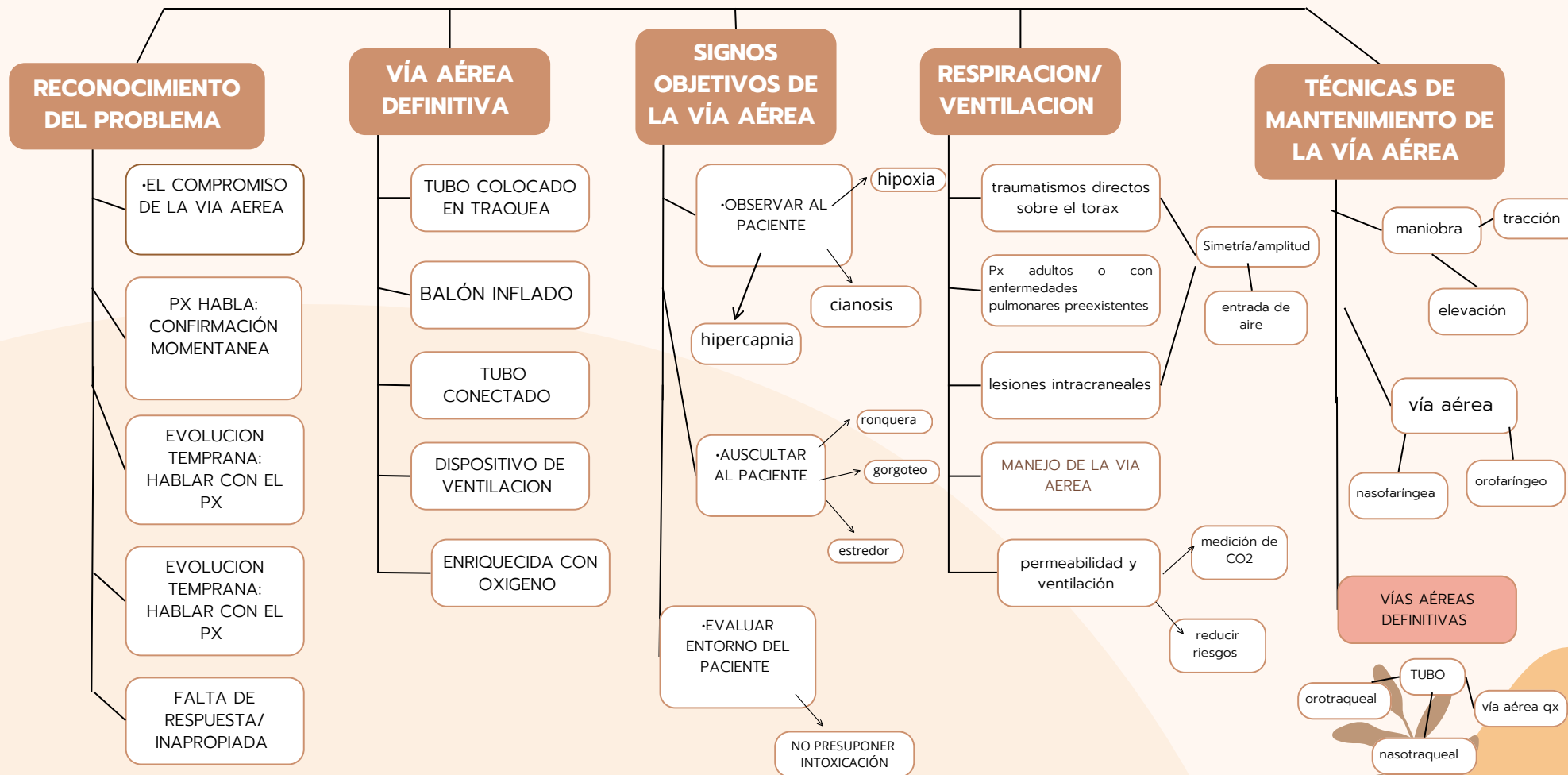
Nombre del profesor: DR. Molina Román Romeo Antonio

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: 5to

Grupo: D

Manejo de la vía aérea y ventilación



SHOCK

Estado agudo y generalizado por una reducción de la perfusión tisular

FISIOPATOLOGIA

El aumento de la resistencia vascular periférica (RVP) o poscarga.

La disminución de la precarga lo que afecta el volumen sistólico y, el volumen minuto.

ETAPAS

Shock compensado
respuestas fisiológicas tratan de contrarrestar el daño inicial

Shock descompensado
mecanismos de compensación se ven sobrepasados

Shock irreversible
fallo multisistémico

DIAGNOSTICO

Pruebas de Función Hepática.

Pruebas de Coagulación.

Examen General de Orina y sedimento urinario.

Gasometría Arterial.

Ecografía Abdominal.

TRATAMIENTO

Tener en cuenta la hora dorada (priorizar el Dx y Tx el shock en la primera hora).

Reconocer el shock en fase temprana.

Establecer el tipo de shock.

Iniciar tratamiento de manera simultánea con la valoración etiológica del shock.

Restaurar el suministro de oxígeno como objetivo terapéutico.

CLASIFICACION

Hipovolémico.

Séptico.

Anafiláctico

Neurológico

Cardiogénico

SANGRADO DEL TUBO ALTO

DEFINICION

SANGRADO

ORIGINADO
POR
LESIONES

EN FORMA
PROXIMAL

CAUSAS

NO VARICOSAS
80%

U. PEPTICA
30-40%

GASTRITIS/
DUODENITIS 20%

ESOFAGITIS 5-10%

FORREST

IA: sangrado
pulsatil

IB: sangrado
en napa

IIA: vaso visible

IIB: coagulación
adherida

IIC: macula
plana

III: fondo limpio

INDICACIONES PARA CIRUGIA

• INESTABILIDAD
HEMODYNAMICA

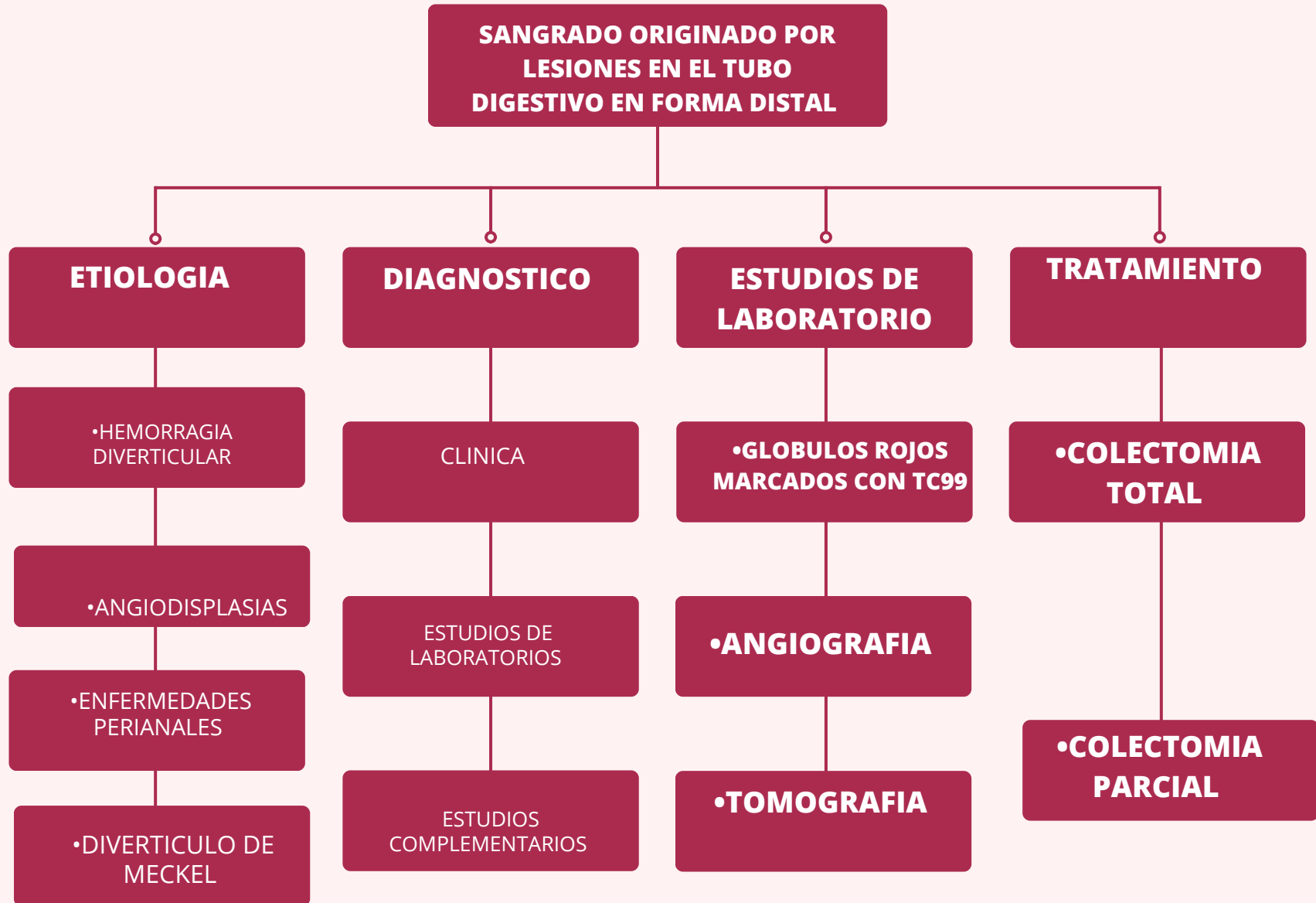
• IMPOSIBILIDAD DE
DETENER LA HEMORRAGIA

• RECIDIVA DE LA
HEMORRAGIA

• SHOCK
ASOCIADO

SANGRADO TUBO DIGESTIVO

BAJO



COLESISTITIS

DEFINICION

Inflamación

de vesícula
biliar

por litos

CLINICA

•DOLOR
HIPOCONDRIO
DERECHO

•MURPHY +

•NAUSEA O
VOMITO

DIAGNOSTICO

ultrasonido

•98%
SENSIBILIDAD

engrosamiento
de pared, liquido
perivesicular

TRATAMIENTO

antibiótico:
CEFA/METRO

TX
QUIRURGICO

LAPAROSCOPICA

COLELITIASIS

DEFINICION

Presencia

de litos

en vesícula
biliar

CLINICA

fiebre ,
heces color
arcilla

ictericia

•NAUSEA O
VOMITO

DIAGNOSTICO

TC

Pruebas
hepáticas

Ecografía
abdominal

TRATAMIENTO

esfinterotomía

colecistectomía
a por vía
laparoscópica

CPRE

- https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-hep%C3%A1ticos-y-biliares/trastornos-de-la-ves%C3%ADcula-biliar-y-los-conductos-biliares/colelitiasis?ruleredirectid=757#Signos-y-s%C3%ADntomas_v901781_es
- <https://www.elsevier.com/es-es/connect/clasificacion-del-shock-sus-cinco-tipos-y-las-causas-subyacentes>
- <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/hemorragia-digestiva#:~:text=La%20hemorragia%20digestiva%20es%20la,el%20que%20se%20ha%20perdido.>