



**Universidad del sureste.  
Campus Comitán de Domínguez.  
Medicina humana.**



Nombre del alumno:  
Katia Marlen Espinosa Sánchez.

Nombre del profesor:  
Dr. Romeo Antonio Molina Roman.

Parcial: 2do. Parcial.  
Semestre: 5to Semestre. 5to D

Nombre de la Materia:  
Clínica quirúrgica.

**Mapas conceptuales.**

# Colitis ulcerosa.

Enfermedad inflamatoria crónica del intestino, afecta generalmente al recto y al resto del colon, en mayor o menor medida.

Etiología.

Desconocida.  
Fx. Genéticos.  
Fx. Ambientales.

Epidemiología.

Incremento de hasta 3 veces la tasa ajustada de incidencia de los CUCI en los últimos 20 años.

En México el pico de mayor incidencia es entre los 20-40 años de edad.

Cuadro clínico.

Dolor abdominal.  
Pérdida de peso.  
Diarrea sanguinolenta.  
Fiebre.  
Tenesmo.  
Calambres abdominales.

Complicaciones.

Megacolon tóxico.  
Hemorragia.  
Perforación.  
Cáncer.

Diagnóstico.

Historia clínica.

Sigmoidoscopia flexible.

Es la de elección.  
Inflamación continua.  
Mucosa o superficie granular.

Diagnóstico histológico.

Mucosa afectada únicamente.  
Abscesos cripticos.  
Infiltrado linfoplasmocitario en lámina propia.

Tratamiento.

TX quirúrgico.

Colectomía- ileostomía terminal de Brooke.  
Panproctocolectomía restauradora-reservorio en J ileal (NO complicada).

TX médico.

Aminosalicilatos. (5-ASA).

Mesalazina (1ra línea).

Inmunomoduladores.

Azatioprina y 6-mercaptopurina.

# Manejo y evaluación inicial.

## Preparacion.

### Fase prehospitalaria.

Proceso de reconocimiento inicial de estabilizacion, evaluacion, tratamiento y disposicion.

Mantenimiento de la via aerea.  
Control del sangrado externo.  
Control de shock.

Disponibilidad de un area de reanimacion para px traumatizados.

### Fase hospitalaria.

Se aborda al px aun estando dentro del hospital.

Preparacion hospitalaria:

Acuerdos de traslado con centros de trauma verificados deben ser previamente establecidos y operacionales.

Equipo de via aerea adecuado y operativo.

Protocolo de asistencia medica.

Soluciones cristaloides IV tibias.  
Sistema de monitoreo apropiados.

## Triage.

Involucra la seleccion de px basada en los recursos requeridos para el tx y los recursos disponibles.

A: Via aerea con control de la columna cervical.  
B: Ventilacion y FR.  
C: Control de la hemorragia.

Incidentes con multiples victimas.

Son aquellos donde el # de Px y la severidad de sus lesiones no exceden la capacidad de brindar atencion.

Eventos con saldo masivo de victimas.

El # de px y la severidad de sus lesiones exceden la capacidad del hospital y del personal.

## Revison primaria con reanimacion simultanea.

Engloba el ABCDE de la atencion en trauma e identifica las amenazas para la vida.

A: via aerea con restriccion de movimiento de la columna cervical.

B: respiracion y ventilacion.

C: circulacion con control de la hemorragia.

D: deficit (evaluacion del estado neurologico).

E: exposicion/control del ambiente.

# Manejo y evaluación inicial.

## Revisión secundaria.

Evaluación de cabeza a pies del px traumatizado, una historia y examen físico completo, incluyendo reevaluación de todos los signos vitales.

### Lesión termica.

Trauma que puede ocurrir solo o asociado con un trauma cerrado o penetrante resultante.

### Ambiente toxico.

El antecedente de exposicion a quimicos, toxinas, estos agentes pueden producir disfunciones organicas.

### Trauma cerrado.

Consecuencia de caidas, otras lesiones relacionadas con el transporte y empleo.

### Trauma penetrante.

Los fx que determinan el tipo y la extension de la lesion y su subsiguiente manejo incluyen a region del cuerpo lesionada.

## Exploracion fisica.

### Cabeza.

Identificar lesiones neurologicas relacionadas a cualquier significado.

### Estructura maxilofacial.

Palpacion de todas las estructuras oseas, evaluacion de la oclusion, examen intraoral y tejidos blandos.

### Cuello y columna vertebral.

Lrsiones de la columna cervical.

### Torax.

Evaluacion del torax, tanto anterior como posterior.

### Abdomen y pelvis.

Sospecha de traumas, fracturas, identificacion de equimosis, lesiones.

### Perineo, recto y vagina.

Examen rectal. Pruebas de embarazo. Hematomas. Laceraciones.

### Sistema neurologico.

Examen neurologico.

### Sistema musculoesqueletico.

Inspeccion de las extremidades en busca de lesiones o deformidades.