



**Universidad del sureste  
Medicina humana**



**Trabajo:  
Mapas Conceptuales**

**Nombre del alumno:  
Hugo de Jesus Monjaras Hidalgo**

**Grado y Grupo  
6 "A"**

**Materia  
Técnicas quirúrgicas básicas**

**Docente:  
Dr. Romeo Antonio Molina Román**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de octubre del 2024**

## DIAGNÓSTICO

1. Historia clínica y exploración física
2. Analíticas de sangre y orina
3. Radiografías abdominales
4. Tomografía computarizada (TC)
5. Resonancia magnética (RM)

## CAUSAS

1. Apendicitis
2. Colecistitis
3. Pancreatitis
4. Úlcera péptica
5. Oclusión intestinal
6. Perforación intestinal
7. Hemorragia interna
8. Infección abdominal

## SINTOMAS

1. Dolor abdominal intenso y repentino
2. Náuseas y vómitos
3. Fiebre
4. Diarrea o estreñimiento
5. Sensibilidad abdominal
6. Distensión abdominal

# ABDOMEN AGUDO

Dolor abdominal intenso y repentino que requiere atención médica inmediata.

## TRATAMIENTO

1. Estabilización del paciente
2. Manejo del dolor
3. Terapia fluido-electrolítica
4. Antibióticos
5. Intervención quirúrgica (si corresponde)

## COMPLICACIONES

1. Sepsis
2. Shock
3. Insuficiencia renal
4. Insuficiencia respiratoria
5. Muerte

## CLASIFICACIÓN

1. Abdomen agudo no quirúrgico (tratamiento médico)
2. Abdomen agudo quirúrgico (requiere intervención quirúrgica)
- 3.

## SINTOMAS

1. Hematemesis (vómito de sangre)
2. Melena (heces negras y pegajosas)
3. Dolor abdominal
4. Náuseas y vómitos
5. Mareo y desmayo
6. Taquicardia y hipotensión

## CAUSAS

1. Úlcera péptica
2. Esofagitis
3. Varices esofágicas
4. Cáncer de estómago
5. Lesiones traumáticas
6. Ingestión de sustancias tóxicas

## CLASIFICACIÓN

1. Sangrado activo
2. Sangrado pasado
3. Sangrado oculto

# SANGRADO DE TUVO DIGESTIVO ALTO

Sangrado que ocurre en la parte superior del tracto gastrointestinal (esófago, estómago y duodeno).

## DIAGNÓSTICO

1. Historia clínica y exploración física
2. Analíticas de sangre (hemograma, coagulación)
3. Endoscopia digestiva alta
4. Radiografías abdominales
5. Tomografía computarizada (TC)

## TRATAMIENTO

1. Estabilización del paciente
2. Manejo del dolor
3. Terapia fluido-electrolítica
4. Transfusión de sangre
5. Medicamentos antiácidos y antihemorrágicos
6. Intervención endoscópica o quirúrgica (si corresponde)

## COMPLICACIONES

1. Shock hemorrágico
2. Insuficiencia renal
3. Insuficiencia respiratoria
4. Muerte
5. Re-sangrado

## GRAVEDAD

1. Leve: sangrado mínimo, sin signos de shock
2. Moderado: sangrado significativo, con signos de shock
3. Grave: sangrado masivo, con shock severo

## SINTOMAS

1. Hematoquecia (sangre en heces)
2. Rectorragia (sangrado rectal)
3. Dolor abdominal
4. Náuseas y vómitos
5. Fiebre
6. Diarrea o estreñimiento

## CAUSAS

1. Diverticulosis
2. Hemorroides
3. Fisura anal
4. Úlcera rectal
5. Cáncer de colon
6. Enfermedad inflamatoria intestinal (EII)
7. Infecciones intestinales

## CLASIFICACIÓN

1. Sangrado activo
2. Sangrado pasado
3. Sangrado oculto

## SANGRADO DE TUVO DIGESTIVO BAJO

Sangrado que ocurre en la parte inferior del tracto gastrointestinal (intestino delgado, intestino grueso, recto y ano).

## DIAGNÓSTICO

1. Historia clínica y exploración física
2. Analíticas de sangre (hemograma, coagulación)
3. Colonoscopia
4. Rectoscopia
5. Radiografías abdominales
6. Tomografía computarizada (TC)

## TRATAMIENTO

1. Estabilización del paciente
2. Manejo del dolor
3. Terapia fluido-electrolítica
4. Transfusión de sangre
5. Medicamentos antiácidos y antihemorrágicos
6. Intervención endoscópica o quirúrgica (si corresponde)

## COMPLICACIONES

1. Shock hemorrágico
2. Insuficiencia renal
3. Insuficiencia respiratoria
4. Muerte
5. Re-sangrado

## GRAVEDAD

1. Leve: sangrado mínimo, sin signos de shock
2. Moderado: sangrado significativo, con signos de shock
3. Grave: sangrado masivo, con shock severo

# BIBLIOGRAFÍAS

Asociación de Médicos de Buenos Aires. (s.f.).

Abdomen Agudo. Revista de la Asociación de Médicos de Buenos Aires, 1.

Recuperado de [https://smiba.org.ar/revista/smiba\\_01/abdome1.htm](https://smiba.org.ar/revista/smiba_01/abdome1.htm)

Universidad Complutense de Madrid - Hospital Clínico Universitario (CUN). (s.f.). Hemorragia digestiva.

Recuperado de <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/hemorragia-digestiva>

Manual MSD. (2024). Hemorragia digestiva.

Recuperado de <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/trastornos-gastrointestinales/hemorragia-digestiva/hemorragia-digestiva>