



Universidad del Sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana



FLASH CARD

Alinne Pérez Velasco
Septimo semestre B

Clinicas quirurgicas complementarias

Dr. Erick Antonio Flores Gutierrez

Anatomía laríngea

Órgano de producción de la voz.

Se compone de 9 cartílagos

Membranas

Ligamentos

Pliegues vocales

Situada en la parte mediana y anterior del cuello, debajo del hueso hioides y de la lengua, delante de la faringe

Parte anterior del cuello, a nivel de los cuerpos de las vértebras C3-6

Su función principal es proteger las vías respiratorias durante la deglución.



esqueleto laríngeo

3 pares

tiroides
cricoides
epiglotico

mas grande de los cartílagos faríngeos

Rodea completamente las vías aéreas. Es mas grueso y mas fuerte

3 impares

aritenoides
corniculado

son cartilagos piramidales

2 pequeños cartílagos cónicos cuya base se articula con los vértices de los cartílagos aritenoides.

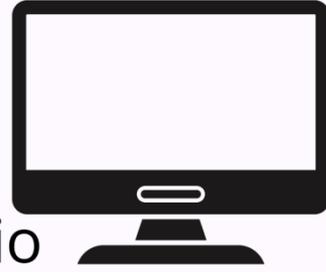
cuneiforme

Se unen anteriormente a los cartílagos corniculados y están suspendidos en la parte de la membrana fibroelástica de la laringe

Secuencia de Intubacion Rapida

Preparacion

- monitorización
- material necesario
- evaluación de la vía aérea



Preoxigenacion

- oxígeno por mascarilla FiO2 al 80-100% por 5 minutos
- 8 Resp profundas en 60 seg
- Tiempo de apnea segura: adulto sano 70kg – 8.7 min / obeso 127 kg – 3.1 min



Premedicación

Caracterizado por hipertensión y taquicardia, broncoespasmo, hipertensión intraocular y endocraneana.

- lidocaína 1.5 mg/kg (uso)
- fentanilo 1-3 mcg/kg (elección)



Parálisis e induccion

se administra inmediatamente despues del inductor

- Rocuronio 0.9 -1.2 mg/kg
- succinilcolina 0.4-1.2 mg/kg
- vecuronio 0.1 mg/kg



- midazolam 0.1 mg/kg (uso)
- propofol estable 2 mg/kg inestable 0.5 mg/kg (eleccion)

Protección y posición

posicion de olfateo

- Alinear los ejes anatómicos bucal, faríngeo y laríngeo.
- Decúbito supino para alinear la mastoides con el manubrio esternal en plano horizontal

Posicion del tubo

visualizacion directa del tubo endotraqueal
auscultacion ulmonar



Cuidados post-intubacion

- monitoriar SpO2 >90, TA adecuada, ETCO 35-45 mmHg
- Rx de torax, gasometria arterial
- adecuada analgesia

Obstrucción intestinal

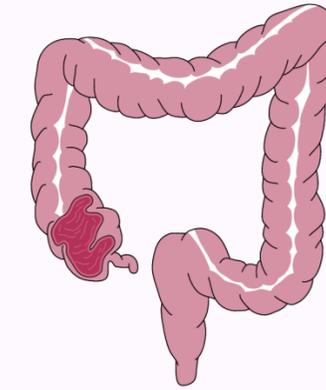
Definición

Interferencia en la progresión normal del contenido intestinal

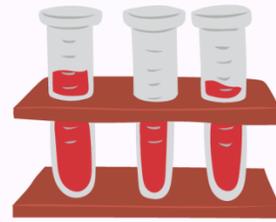
Se denomina obstrucción mecánica cuando existe una verdadera barrera física que obstruye la luz intestinal

+ frec. obstrucción de intestino delgado

bloqueo parcial o completo



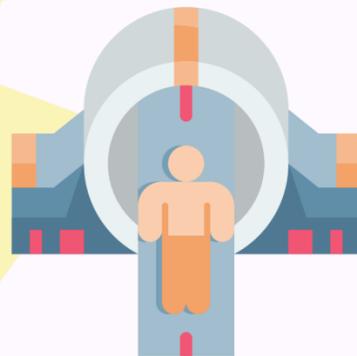
Datos de laboratorio



- Existe hemoconcentración, alteraciones hidroelectrolíticas y la amilasa sérica aument.
- La leucocitosis (estrangulación).
- Niveles hidroaéreos en la radiografía de abdomen

Diagnostico

- Radiografía
- Tomografía (confirmatorio)



Cuadro clínico

- Dolor abdominal
- Vómitos (fecaloides, si es distal)
- Distensión abdominal
- Hiperperistaltismo con ruidos metálicos



Tratamiento

90% resuelve con SNG y reposición hidroelectrolítica

intervención quirúrgica: si no se resuelve en 3-5 días

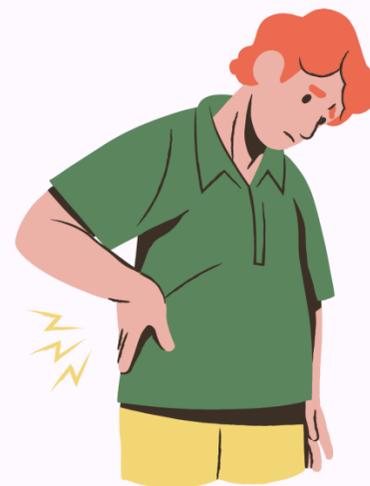
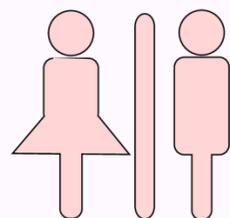
intestino gangrenado --> anastomosis primaria

Vólvulos del colon

Vólvulo es la torsión axial de un segmento intestinal alrededor de su mesenterio

epidemiología

- hombres de 50-60 años
- volvulos sigmoide + frec hombres
- volvulo cecal + frec mujeres



cuadro clínico

Dolor abdominal y distensión.

Palpacion: masa anexial
signo de Dance izquierdo



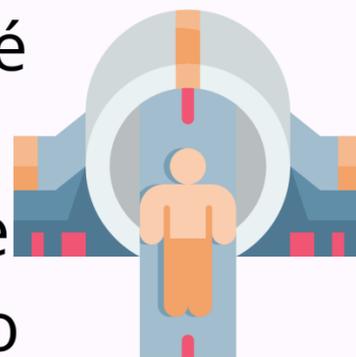
diagnostico

radiografía (eleccion)

- ausencia de niveles hidroaéreos en recto
- U invertida
- grano de café

tomografía (gold estándar)

- signo de remolino



tratamiento

terapia de hidratacion, SNG
rectosigmoidoscopia

cirugia --> reseccion del seg afectado +
anastomosis primaria + ileostomia
derivativa



Enfermedad diverticular

diverticulosis

consecuencia de la herniación de la mucosa y submucosa en las tenias mesentericas

Diverticulos sin inflamacion

cuadro clínico:
asintomatico

epidemiologia

mayores de 65 años
+ frec en hombres

sigma y colon descendente

factores de riesgo

> 65 años
obesidad

bajo consumo de fibra
envejecimiento
sedentarismo



enf. diverticular

diverticulos
sintomaticos o que se
complican

CC: dolor cronico
en fosa iliaca izq.

diagnostico:
colon por enema

tratamiento: conservador
(dieta, ejercicio) ATB

diagnostico

clinica

TAC (1ra eleccion)

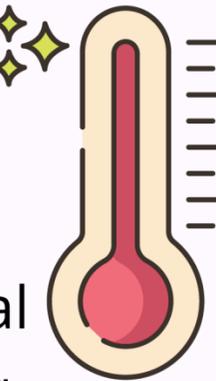


ESCALA DE HINCHEY

diverticulitis

comlicacion de enf. diverticular
afecta al colon sigmoides por un
fecalito

clinica



- fiebre
- irritación peritoneal
- dolor fosa iliaca izq.
- vomito
- estreñimiento y diarrea

tratamiento

Grado 0 y 1A: conservador,
ATB rifaximina, mezolazina

Grado 1B: cipro + metro
hospitalizacion

Grado 2: drenaje
percutaneo

Grado 3 y 4: reseccion del
seg afectado + anastomosis
primaria + ileostomia
derivativa

Enfermedad hemorroidal

Hemorroides externas:

Dilatación de las venas hemorroidales o rectales inferiores. + frec

Hemorroides internas:

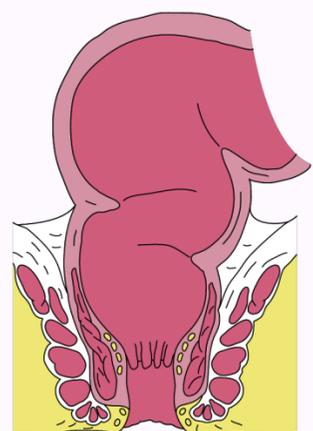
Dilatación del plexo hemorroidal interno formado por venas rectales superior y media

epidemiología

afecta a 35% población mundial
5% población en México

factores de riesgo

- esfuerzo al defecar
- estreñimiento o diarrea crónico
- obesidad
- embarazo
- hombres >40 años



tratamiento

según la intensidad:

- baños de asiento
- laxantes y anestésicos en pomada
- ★ Trombosadas (hemorroidectomía o incisión y extracción del coágulo)

grado 1: conservador

grado 2: conservador o ligadura con banda de caucho o bien esclerosis

grado 3: ligadura con banda de caucho

grado 4: hemorroidectomía

clínica

rectorragia y dolor (+ cuando se trombosan)

diagnóstico

exploración física
inspección visual y digital
colonoscopia

Absesos y fistulas perineales

definicion

absceso: acumulacion de material purulento en la zona perianal

fistula: trayecto inflamatorio con un orificio externo en la piel perianal y otro interno en el conducto anal a nivel de la linea dentada. Originan: recto y llegan a piel

FR

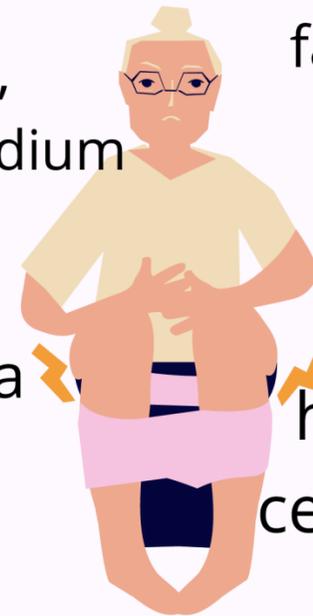
- diabeticos
- infeccion de fistula
- >40 años
- hombres
- ant. de enf. de colon

epidemiologia

localizaciones: perianal, isquiorrectal, interesfinteriano y supraelevador

MO: E. coli, bacteroides spp, peptococos, estafilococos, clostridium spp

+frec: interesfinteriana seguida de la transesfinteriana



hinchazon y dolor cerca del ano, fiebre

clinica

dolor rectal, estreñimiento, secreción de pus por el recto, fatiga, fiebre, sudoración nocturna

diagnostico

tacto rectal

TAC

colonoscopia



examen fisico. anoscopia, sigmoidoscopia o colonoscopia

tratamiento

absceso: drenaje qx simple, ATB en inmunodeprimidos, diabeticos, cardiopatas, px con sepsis

fistula: fistulotomia + drenaje
rara vez es necesaria fistulectomia

- interesfinteriano: esfinterotomia interna
- supraelevador: drenaje transanalmente

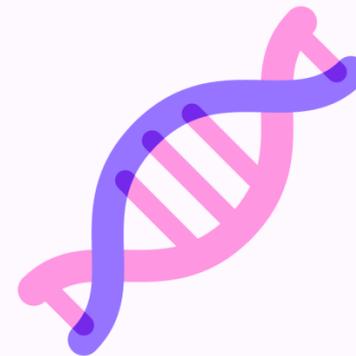
Cancer colo-rectal

definicion

se desarrolla en las cel. del colon o recto. se caracteriza por la proliferación incontrolada de estas celulas en estas zonas

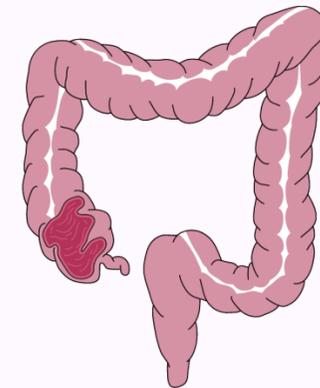
fisiopatologia

el gen mutante aparece con de +frec en el cromosoma 2 (gen hMSH2) y 3 (hMLH1) afectando la reparacion del ADN



epidemiologia

la forma + frec de cancer colorectal es hereditario 5-10%



factores de riesgo

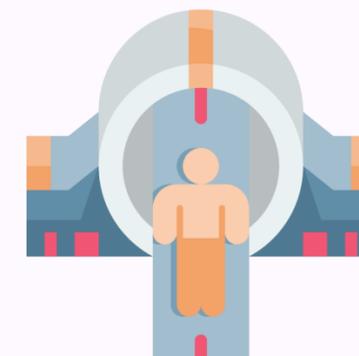
antec.. de cancer colorectal
sedentarismo
alimentacion pobre en verduras y frutas
sobrepeso y obesidad

clinica

- perdida de peso sin motivo
- cambios en habitos intestinales: diarrea, estreñimiento
- sangre en las heces
- dolores frecuentes por gases, hinchazon, plenitud o calambres
- fatiga

diagnostico

- colonoscopia
- TAC
- RM



tratamiento

colectomia total cuando se detecta malignidad