

Licenciatura en medicina humana

Brayan Velázquez Hernández

Erick Antonio flores Gutiérrez

Clínicas quirúrgicas complementarias

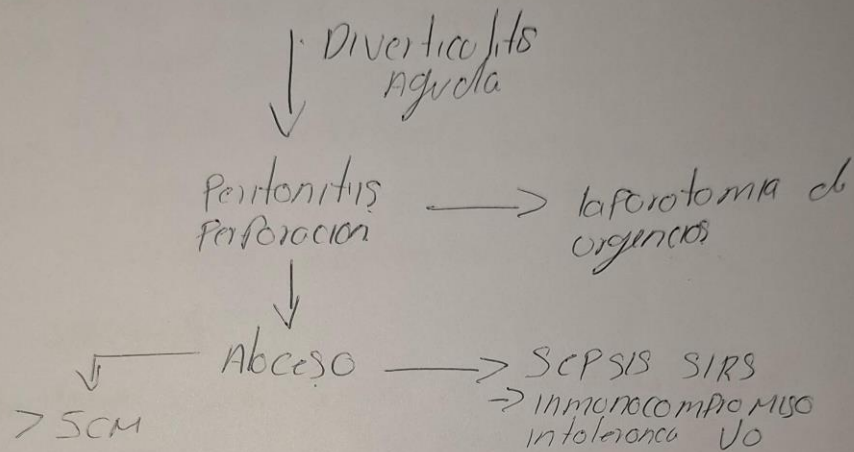
7to

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas 15/09/2024

Enfermedad diverticular

La diverticulitis aguda representa la causa de resección electiva de colon y la causa de hospitalización al



= Clasificación =

- > Sangrado diverticular
- > Diverticulitis aguda
- > Perforación de divertículos

- SINTOMAS -

- Dolor abdominal
- Tenesmo
- Hinchazón abdominal
- Diarrea - estreñimiento

TX = Alivio
- Prevención
- Mejora

obstrucción intestinal

Detención completa y persistente del tránsito de sólidos líquidos y gases en un segmento intestinal

CAUSAS:

- obstrucción de intestino delgado
- Adherencia de cirugía previa
 - Tumores (carcinomatosis peritoneal y primarios)
 - Hernias incarceradas
 - enfermedad de Crohn
 - estenosis post-radiación

OBSTRUCCIÓN

↳ AREA - CIRUGIA

TIPOS

→ Según su origen

obstrucción mecánica

oclusión de la luz intestinal

por obstáculo intraluminal

→ mural o extrínseco

obstrucción de intestino grueso

⊠ Adenocarcinoma obstructivo

⊠ Volvulo de sigmo o ciego

⊠ Diverticulitis

⊠ Hernias estranguladas

⊠ enfermedad de Crohn

⊠ estenosis post-radiación

⊠ obstrucción dinámica

alteración funcional

motora digestiva sin

obstáculo

[Según el grado de compromiso]

obstrucción simple

sin sufrimiento vascular

obstrucción estrangulada

↳ con alteración de la

irrigación sanguínea

necrosis perforación

obstrucción en

ASA CERRADA

afecta a 2 puntos

del intestino

Volvulo del colon

DATOS:

a nivel mundial son mas frecuentes →
en el cinturón del volvulo

+ mas frecuente a nivel del sigmoides
→ muy raro a nivel del colon trasverso

SINTOMAS → Dolor abdominal brusco e intenso
→ Vomitos + estreñimiento repentino
→ Defensa abdominal y timpano

Volvulo sigmoides

① → Presentacion varia entre la 7ma + 8va década
↳ predisposicion por estreñimiento cronico
+ envejecimiento

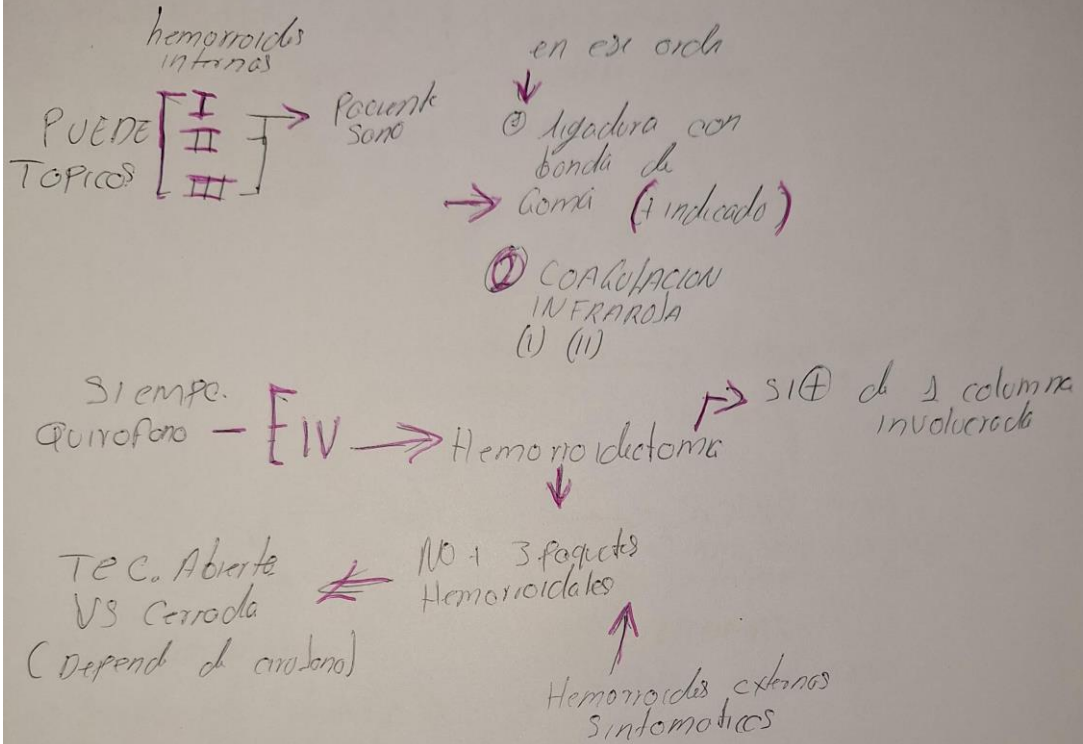
2 → los pacientes pueden
presentar obstruccion aguda
o subaguda

Volvulo cecal

→ ocurre por falta de fijacion del
colon derecho y en caso de
bascula cecal → Cel ciego se
plega del colon ascendente
↳ produce brotes intermitentes de
dolor por obstruccion cecal aislado

+ Afecta + a mujeres

Enfermedad hemorroidal



PACIENTE

- Anticoagulado
- inmerso el pimiento → esteroidoterapia (+ indicado)
- Hipertensión → SEA (I) (II)

Absceso y Fístula Perineales

coleción de pus producida a nivel perineal
una afeción de origen o fístula preexistente

TIPES

Perianal + isquirredal
↳ más

ETIOLOGÍA:

- son producidas por traumatismo debido
a material fecal endurecido pero
también por evacuación líquida
EXPLOSIVA

→ localización lateral

de una fisura anal crónica

Puede identificar una enfermedad

subyacente con enfermedad de Crohn,
VIH, sífilis, tuberculosis o leucemia

→ fisura aguda

→ un desgano superficial del epitelio distal
+ casi siempre cicatriza con tratamiento médico e
hemorroides

→ fisura crónica → se forma una úlcera y se
levantan los bordes con lo que se observan los
fibros blancos del esfínter anal interno en la base
de la úlcera > 6 semanas

PREPARACION



Exploración física
Monitorización
Preparación de personal material y fármacos

OXIGENACION



O2 al 100 %
Consiste: en mascarilla de reservorio
Inconsciente: cánula oro faríngea y bolsa auto inflable

PREMEDICACION



Fentanilo 1-3mg/kg
Rocuronio 0.06mg/kg
Lidocaína 1.5mg/kg

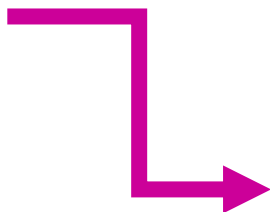


SEDACION



Midazolam 0.5mg
Etomidato 0.3mg/kg
Ketamina 2mg/kg
Propofol 2mg/kg

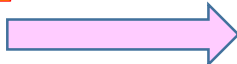
RELAJANTE MUSCULAR



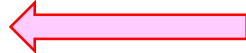
Rocuronio 0.9-1.2 mg/kg
Vecuronio 0.1mg /kg
Succinilcolina 0.4-1.2mg/kg

PACIENTE	FÁRMACOS
Normotensión	Tiopental, Etomidato, Midazolam
Hipotensión sin TCE	Etomidato, Ketamina
Hipotensión con TCE	Etomidato, Midazolam
Hipotensión severa	Ketamina, Etomidato
Status asmático	Ketamina, Midazolam, Propofol
Status convulsivo	Tiopental, Midazolam, Propofol

MANIOBRAS

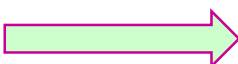


POSICION DE OLFATEO



-Maniobra de Sellick

INTUBACION



Auscultación Sat o2

COMPROBACION

