EUDS Mi Universidad

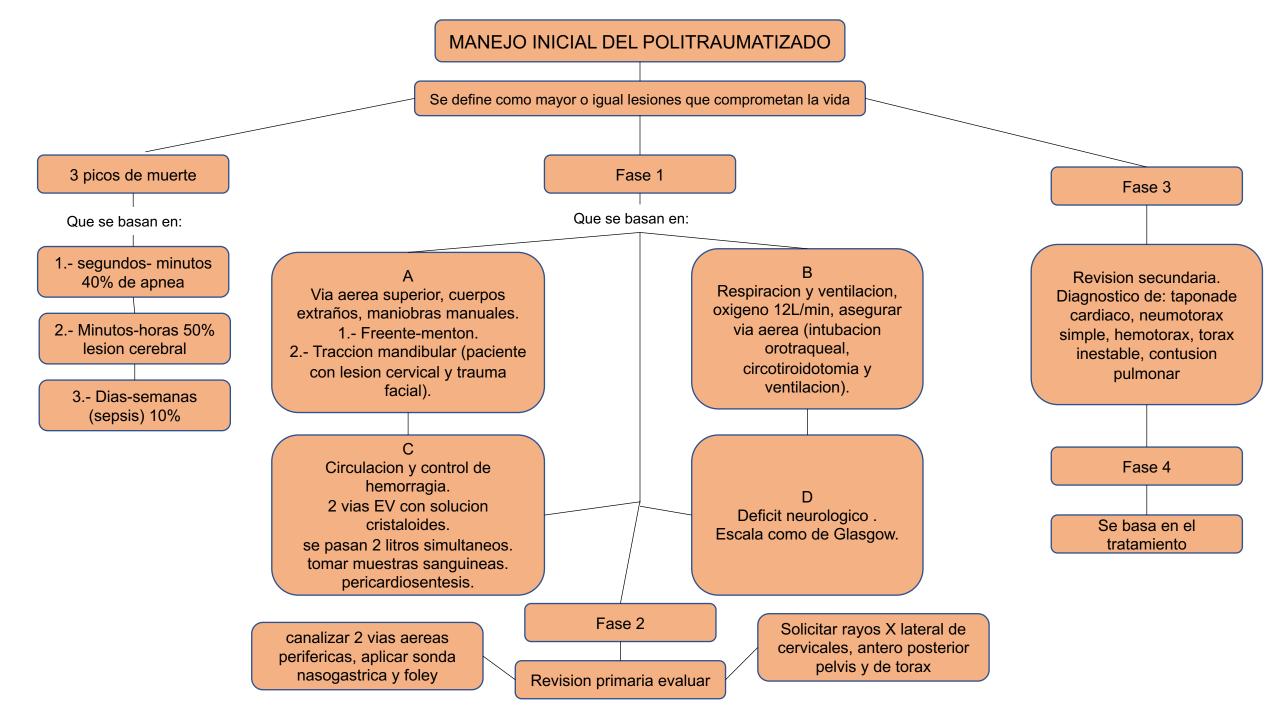
Mapas conceptuales

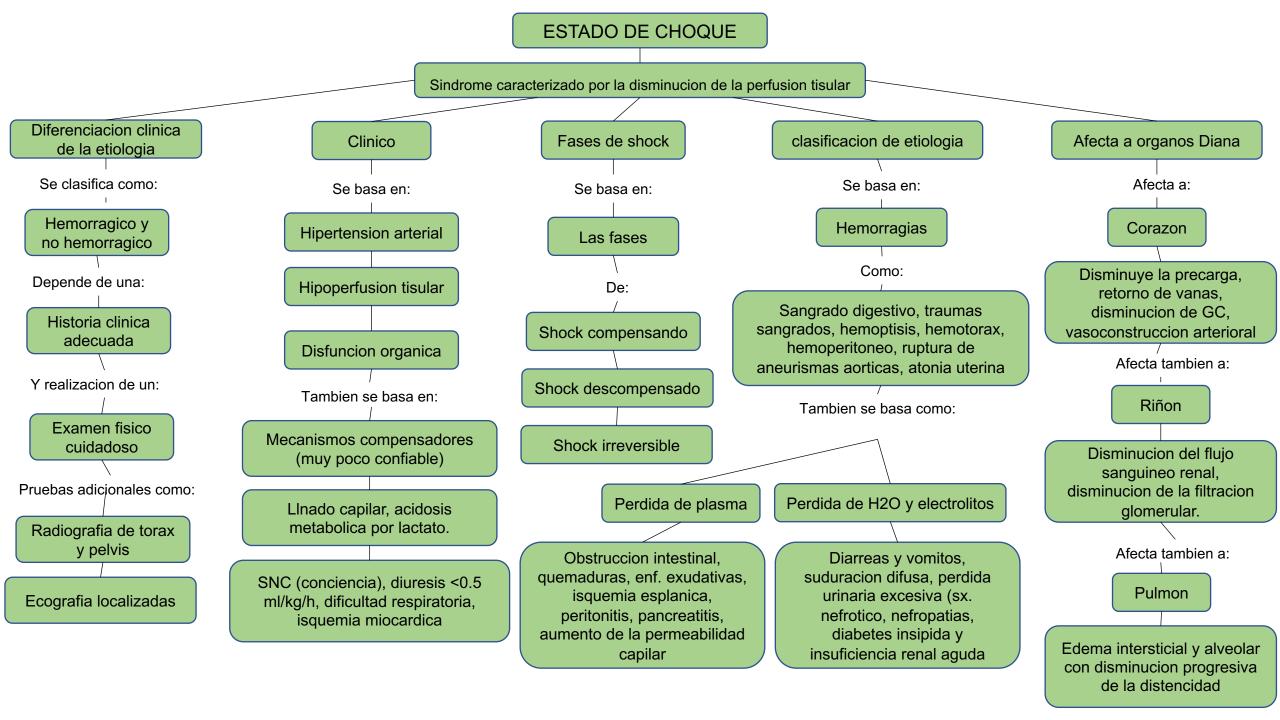
Jorge Daniel Hernández González Mapa conceptual Parcial: 2°

Clinicas quirurgicas complementarias.

Dr. Erick Antonio Flores Gutierrez Licenciatura de Medicina Humana Semestre: 7to., Grupo: C

Comitán de Domínguez, Chiapas. A 11 de octubre del 2024.





TRAUMA TORACICO Se basa en:

Lesiones con compromiso vital inmediato

Lesiones con:

Compromiso vital inmediato

Obstruccion de la via aerea:

Cricotirotomia

Alteracion de la ventilacion:

Neumotorax a tension, abierto o volet costal

Alteracion hemodinamicas:

Taponamiento cardiaco, hemotorax masivo o embolismo gaseoso Neumotorax abierto

Apertura de la pared toracica

Es la:

Clinica es:

Dolor toracico, enfisema subcutaneo, timpanismo, inestabilidad hemodinamico, hipotencion, shock.

Diagnostico es:

Hiperactividad, (-) trama vascular, colapso pulmonar con linea de la pleura visceral

Tratamiento es:

ATLS/valvula unidireccional, aposito oclusivo en tres puntos, drenaje con sonda pleural Neumotorax a tension

Causa:

Laceracion pulmonar, lesiones de grandes vasos y diafragma

Su clinica es:

Ingurgitacion yugular, murmullo pulmonar, timpanismo, desviacion traqual.

El tratamiento es:

Descompresion en 2do intercostal medio clavicular, descompresion en 5to espacio intercostal linea axilar anterior, sonda de pleurostomia de 28 a 32 FR

Volet costal o torax inestable

Debido a una:

Doble fractura en tres o mas niveles adyacentes

Su clinica es:

Dolor durante la respiracion , asimetrico entre ambos lados, crepitantes en area costal

El tratamiento es:

Oxigenacion, hidratacion y analgesia. ventilacion no invasiva. fijacion quirurgica. Hemotorax masivo

Causa:

Laceracion pulmonar, lesiones de grandes vasos, lesiones en diafragma

Su clinica es:

Ruidos pulmonar velados a la auscultacion

El tratamiento es:

ATLS/reposicion de volumen + descompresion en sonda endopleural 28-32FR Taponamiento cardiaco

Se basa en:

Sangre en la cavidad pleural

Su clinica es:

Dificultad de llenado ventricular con menos gasto cardiaco

Su triada de Beck es:

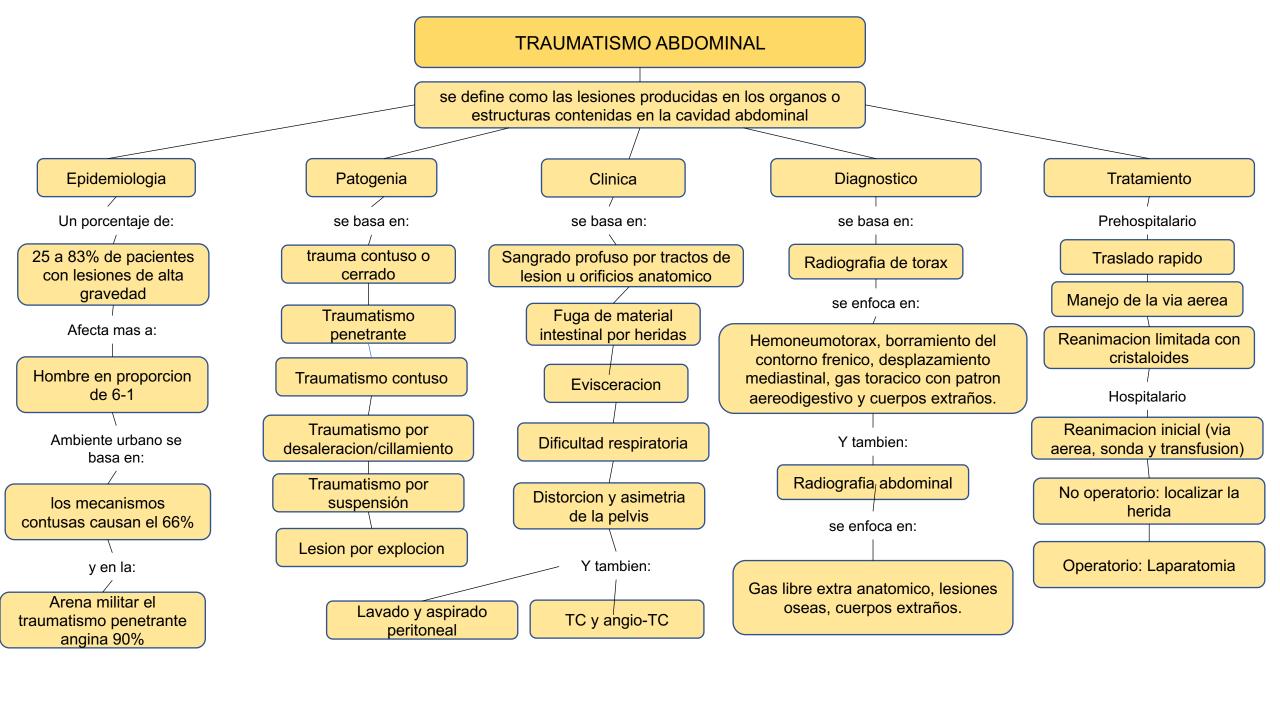
Hipotencion, ingurgitacion yugular y ruidos cardiacos apagados

Diagnostico es:

Ecografia

El tratamiento es:

periocardiosentesis subxifoidea, toracotomia de reanimacion anterolateral



TRAUMA CRENEOCEFALICO

es una patologia frecuente, en mexico es la cuarta causa de muerte.

ESCALA DE COMA DE GLASGOW

PARÁMETRO	DESCRIPCIÓN	VALOR
ABERTURA OCULAR	ESPONTÁNEA	4
	VOZ	3
	DOLOR	2
	NINGUNA	1
RESPUESTA VERBAL	ORIENTADA	5
	CONFUSA	4
	INAPROPIADA	3
	SONIDOS	2
	NINGUNA	1
RESPUESTA MOTRIZ	OBEDECE	6
	LOCALIZA	5
	RETIRADA	4
	FLEXIÓN	3
	EXTENSIÓN	2
	NINGUNA	1

Severidad

se basa en:

Leve: ECG:
13-15

Moderado:
ECG: 9-12

Grave: ECG:
3-8

cefalea

confusion

sincope

vertigo

vision borrosa

somnolencia

acufenos

cambios de comportamien to de animo

sensibilidad a la luz diagnostico:

Histori clinica

se basa en:

anamnesis

valoracion

nivel de conciencia

tomografia axial

radiografias de columna cervical

tratamiento

se basa en:

comprende
ventriculosto
mia con
drenaje
terapeutico,
evacuacion
de masas y
ctraniectomia

diureticos osmoticos, diureticos del asa, hiperventilaci on controlada, barbituricos.

Referencias bibliograficas.

Libro CTO de Medicina Y cirugía., ENARM 6ta Edición., Editorial CTO, México; Cirugía torácica.