



Licenciatura en medicina humana

Luis Josué Méndez Velasco

Dr. Jhovanny Efraín Farrera Valdiviezo

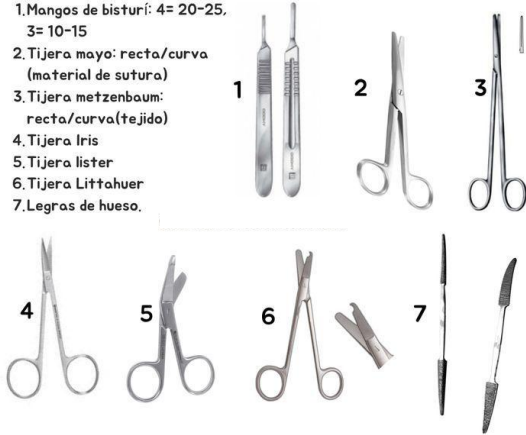
Flash card

Clínica quirúrgica

5° “A”

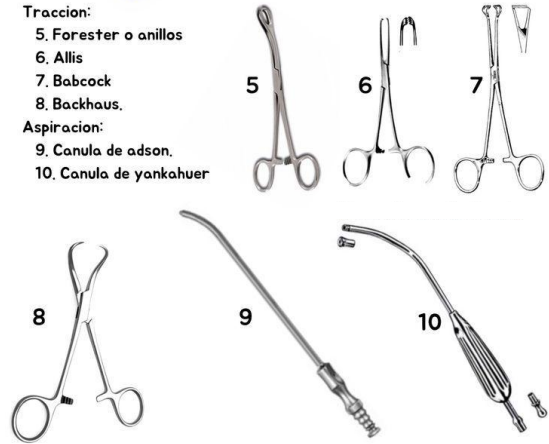
TIEMPOS Quirúrgicos → INSTRUMENTAL DE CORTE

1. Mangos de bisturí: 4= 20-25, 3= 10-15
2. Tijera mayo: recta/curva (material de sutura)
3. Tijera metzenbaum: recta/curva (tejido)
4. Tijera Iris
5. Tijera lister
6. Tijera Littohuer
7. Legras de hueso.

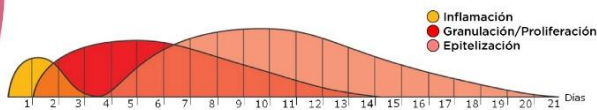


TIEMPOS Quirúrgicos → INSTRUMENTAL DE EXPOSICIÓN

- Traccion:
5. Forester o anillos
 6. Allis
 7. Babcock
 8. Backhaus.
- Aspiracion:
9. Canula de adson.
 10. Canula de yankahuer



Proceso de Cicatrización



1 Hemostasia

Se forma un **tapón plaquetario** por la migración de plaquetas a la zona lesional.

2 Inflamación

Migración de células de defensa que generan **limpieza y desbridamiento** por fagocitosis natural.

3 Granulación

Proliferación de fibroblastos, que forman una nueva matriz extracelular. El **tejido de granulación** crece, cubriendo el lecho de la herida.

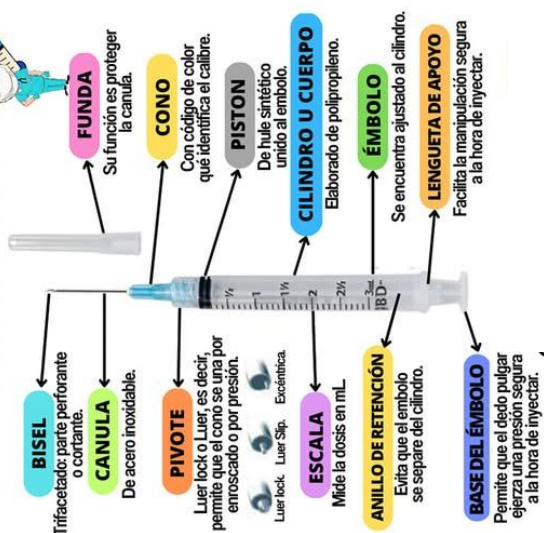
4 Epitelización

Las **células epiteliales proliferan y migran** a través del lecho de la herida, proporcionando cobertura.

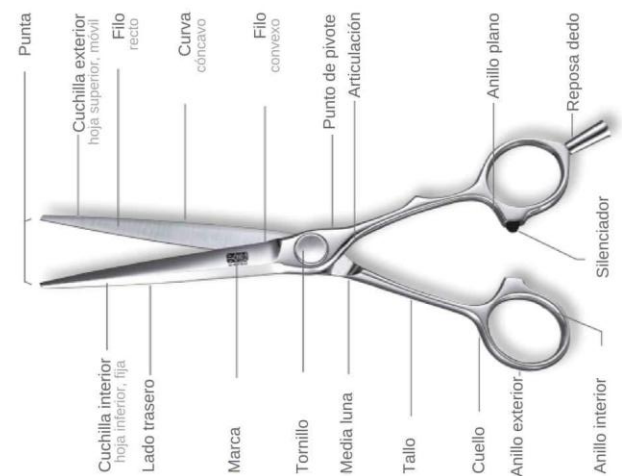
Líquido que se puede inyectar en el glúteo

- Adultos: En la zona glútea, el volumen máximo por inyección intramuscular suele ser de 3 a 5 ml por sitio. Esto se debe a que volúmenes mayores pueden causar dolor, presión en el tejido, o incluso daño local, como necrosis o formación de abscesos.
- Niños:
 - Menores de 3 años: El volumen máximo recomendado es de 1 a 2 ml.
 - Niños mayores de 3 años: Hasta 2 a 3 ml, dependiendo de la masa muscular.
- Recién nacidos y bebés pequeños: No se recomienda la zona glútea debido al riesgo de lesionar el nervio ciático y a la poca masa muscular. En estos casos, se prefiere el músculo vasto lateral del muslo, con un volumen máximo de 0.5 a 1 ml).

PARTES DE UNA JERINGA



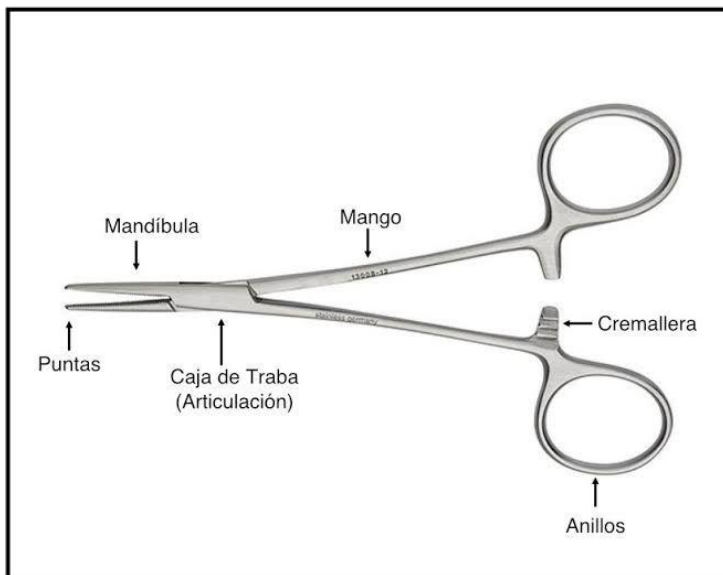
PARTES DE UNA TIJERA





¿A dónde se va el líquido que se inyecta en el glúteo?

- 1. Ubicación de la inyección**
 - El líquido (medicamento o solución) se inyecta directamente en el **músculo glúteo mayor**.
- 2. Absorción por el músculo**
 - El músculo tiene **buena irrigación sanguínea**, lo que permite que el líquido sea absorbido rápidamente por los **capilares y vénulas** cercanos.
- 3. Entrada al sistema circulatorio**
 - El líquido pasa a las **venas glúteas** → **vena ilíaca interna** → **vena cava inferior** → **corazón (aurícula derecha)**.
 - Luego, la sangre se oxigena en los **pulmones** y se distribuye por todo el cuerpo.
- 4. Distribución y acción del medicamento**
 - Si es un fármaco (antibiótico, analgésico, etc.), llega a los **tejidos objetivo** (ej. zona infectada o inflamada).
- 5. Eliminación**
 - El cuerpo **metaboliza** el medicamento (principalmente en el **hígado**) y lo excreta por la **orina, heces u otras vías**.



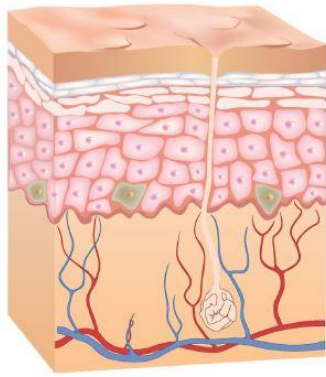
PARES CRANEALES

JOVEN MEDICO

MNEMOTECNIA PARES CRANEALES

"Oh! Oh! mamá, papá tengo minifalda ahora mis glúteos van a estar helados"

Par	Nombre	Función
I	Olfatorio	Olor
II	Óptico	Visión
III	Motor ocular común	Movimiento ocular
IV	Patético o Troclear	Movimiento ocular superior
V	Trigémino	Sensibilidad facial, Gusto, 2/3 anterior de la lengua, Expresión facial
VI	Motor ocular externo	Movimiento ocular lateral
VII	Facial	Sensibilidad facial, Lacrimación, salivación
VIII	Auditivo o Vestibulo-coclear	Audición, Equilibrio
IX	Glossofaríngeo	Gusto, 1/3 posterior de la lengua, Sensibilidad visceral en órganos
X	Vago o Neumogástrico	Visceras torácicas y abdominales
XI	Espinal o Accesorio	Musculatura del cuello y hombros
XII	Hipoglosa	Movilidad de la lengua



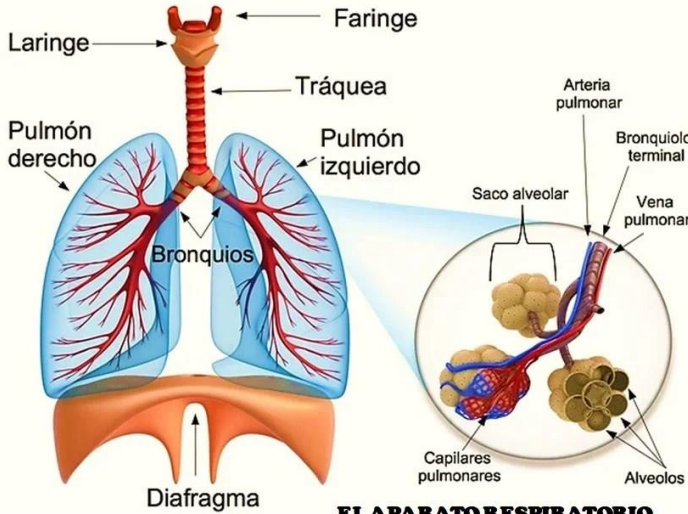
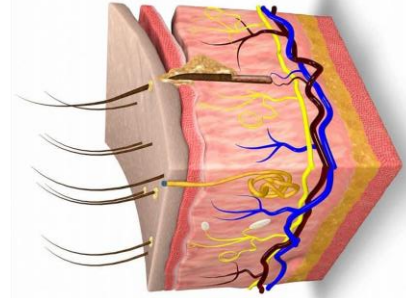
CAPA DE TEJIDO	ESPESOR	GRADO
Epidermis	0.10 mm	1
Dermis	0.20 mm	2
Tejido subcutáneo	0.35 mm	3
Músculo	0.40 mm	4

Figura 1. Anatomía de la piel y clasificación de las quemaduras.

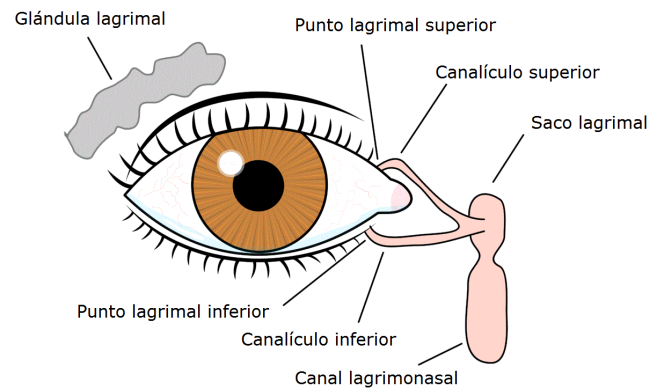
Tiempo de regeneración de la piel

La piel se renueva naturalmente cada 10-30 días en condiciones normales.
Lesiones leves sanan en 3-7 días, lesiones moderadas en 2-4 semanas, y lesiones graves pueden tomar meses o años, a menudo requiriendo intervención médica.

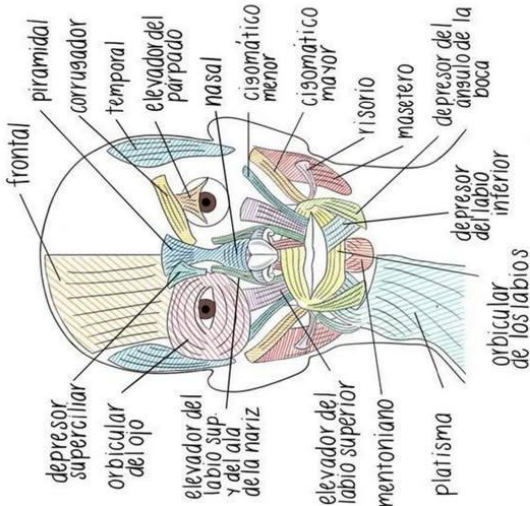
- ☐
- ☐



EL APARATO RESPIRATORIO



MÚSCULOS FACIALES



DIURESIS

-Polluria: Diuresis mayor de 3000 ml diarios (> 150-200 ml/h).

-Oliguria: Diuresis menor de 500 ml/día (< 20-30 ml/h).

-Anuria: Diuresis menor de 100 ml/día.

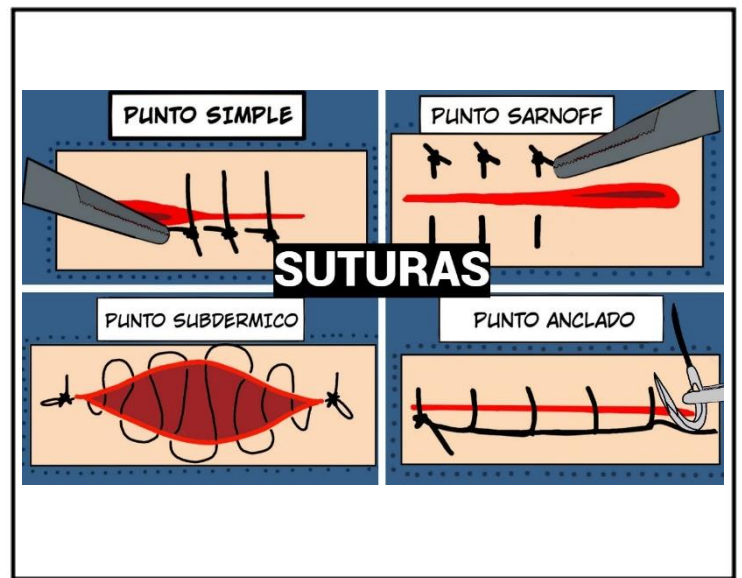
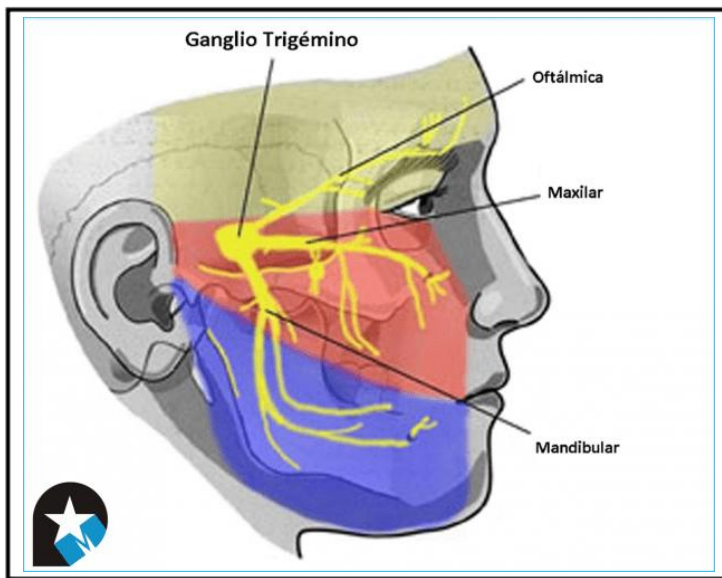
Ritmo de diuresis

-Valor normal: 0.5-2.5 ml/Kg/h (la media es 1 ml/Kg/h)

-Anuria: < 0.3 ml/Kg/h

-Oliguria: < 0.5 ml/Kg/h

-Polluria: > 2.5 ml/Kg/h



Tipo	Definición	Ejemplos comunes	Mecanismo de acción	Usos dermatológicos frecuentes
Emolientes	Sustancias que suavizan y alisan la piel al rellenar espacios entre células muertas.	- Vaselina - Aceite mineral - Lanolina - Manteca de karité	Rellenan los espacios intercelulares con lípidos, mejorando la textura	Piel seca, eccema, dermatitis, xerosis
No emolientes (humectantes y oclusivos)	Hidratantes que actúan por atracción o retención de agua sin efecto directo en textura.	- Glicerina (humectante) - Urea - Ácido hialurónico - Dimeticona	- Humectantes: atraen agua del ambiente - Oclusivos: previenen la pérdida de agua	Deshidratación cutánea, piel fotoenvejecida, post-tratamientos
Combinados (mixtos)	Fórmulas con acción emoliente + humectante y/o oclusiva	- CeraVe - Eucerin Urea - Neutrogena Hydro Boost	Acción múltiple: mejora textura, retiene agua y repara barrera cutánea	Todo tipo de piel, especialmente sensible o deshidratada



Biometría Hemática

EL DOCTOR RME

@ELDOCTOREME

PARÁMETRO	VALOR NORMAL EN ADULTO	UNIDADES
Leucocitos	4.5 - 11	$10^9/\mu\text{L}$
Neutrófilos %	40 - 85	%
Linfocitos %	18 - 45	%
Monocitos %	3 - 10	%
Eosinófilos %	1 - 4	%
Basófilos %	0.3 - 4	%
Neutrófilos	1.8 - 7.7	$10^9/\mu\text{L}$
Linfocitos	1 - 4.8	$10^9/\mu\text{L}$
Monocitos	0 - 0.8	$10^9/\mu\text{L}$
Eosinófilos	0.02 - 0.45	$10^9/\mu\text{L}$
Basófilos	0.02 - 0.1	$10^9/\mu\text{L}$
Eritrocitos	H: 4.5 - 6.3 M: 4.2 - 5.4	$10^{12}/\mu\text{L}$
Hemoglobina	H: 14 - 18 M: 12 - 16	g/dL
Hematocrito	H: 42 - 52 M: 37 - 47	%
VCM	83 - 100	fL
HCM	28 - 32	pg
CHCM	32 - 35	g/dL
RDW	11.4 - 14.4	%
Plaquetas	150 - 450	$\times 10^9$

Bibliografía:

Ambulodegui, P. S. (s.f.). Manueal de intrumentacion quirurgica.

Dubois, S. M. (2013). 5ta edicion,, cirugia basas del conocimiento quirurgico y apoyo en trauma. Mexico,DF: McGRAW-HILL-INTERAMERICANA EDITORES S.S. de C.V.

R. E. (Eds.). (2011). Schwartz: Principios de cirugía (9ª ed.). McGraw-Hill Interamericana.