Accede a apuntes, guías, libros y más de tu carrera

Emergencias y urgencias

5 pag.

Descargado por Sheyla Alexandra
(encisosheylaalexandra@gmail.com)
Encuentra más documentos en www.udocz.com

THINK MED

EMERGENCIAS Y URGENCIAS



Descargado por Sheyla Alexandra
(encisosheylaalexandra@gmail.com)
Encuentra más documentos en www.udocz.com



EMERGENCIA

Es la situación urgente en la que está en peligro la vida de la persona o la función de un órgano. Así mismo, implica riesgo de vida y va a requerir una especial atención medica inmediata.

URGENCIA



Según la OMS, la urgencia es la aparición fortuita, en cualquier lugar o actividad, de un problema de causa diversa y gravedad variable que genera la conciencia de una necesidad inminente de atención, por parte del sujeto que lo sufre o de su familia.

Descargado por Sheyla Alexandra (encisosheylaalexandra@gmail.com)
Encuentra más documentos en www.udocz.com

CUADRO DE DIFERENCIAS

EMERGENCIA

- Vómitos severos y persistentes
- Electrocución
- Dificultad respiratoria
- Lesión súbita debito a un accidente automovilístico, quemaduras o inhalación de humo, ahogamiento inminente, herida profunda o grande, otras lesiones
- Dolor repentino y severo en cualquier parte del cuerpo
- Mareo, debilidad o cambio súbito en la visión
- Ingestión de una sustancia tóxica
- Dolor abdominal en la parte superior
- Amputaciones
- Convulsiones
- Perdida de conciencia

URGENCIA

- Fiebre (especialmente en bebés)
- Dolor de oído.
- Dolor de garganta.
- Tos.
- Enfermedad respiratoria.
- Asma leve.
- Náuseas y vómitos.
- Diarrea.
- Torceduras, esguinces, dislocaciones o lesiones deportivas
- Sospechas de fracturas
- Hipertension
- Traumatismos
- Epistaxis
- Contunsion de pierna
- Quemaduras



Descargado por Sheyla Alexandra (encisosheylaalexandra@gmail.com)
Encuentra más documentos en www.udocz.com

CASO CLÍNICO 1

Acude a la consulta Carlos, paciente de 38 años hipertenso, dislipémico y con síndrome ansioso depresivo a tratamiento con enalapril, fluoxetina, alprazolam, gemfibrozilo y paracetamol a demanda. Refiere que desde hace unos 3 meses presenta 3-4 deposiciones blandas al día sin productos patológicos. No refiere dolor abdominal, fiebre, astenia ni pérdida de peso. La exploración física es anodina. El paciente refiere mejoría con el ayuno.

- **¿SERÍA UN CASO DE EMERGENCIA O URGENCIA?¿POR QUÉ?**

Sería un caso de urgencias, porque la vida del paciente no está en riesgo, pero claro que sí requiere atención médica a la brevedad, porque es hipertenso y presenta cuadros de diarrera crónica.

- **¿CÓMO ACTUARÍAMOS?**

Primero esperar a que el paciente se calme, luego monitorizarle los signos vitales, luego se le tomaría la presión arterial.Procederíamos a darle calmantes para la hipertensión y para controlar la diarrea y regular la cantidad de agua perdida, le podríamos colocar suero o una reposición hidroeléctrica.

CASO CLÍNICO 2

Paciente de 25 años de edad. Estilista, soltero, sin antecedentes alérgicos, quirúrgicos o crónico-degenerativos. Ingresó con una hemorragia provocado por proyectil de arma de fuego en el tórax, lo cual le produjo una considerable dificultad respiratoria y un aumento del volumen local, por lo que ameritó vía aérea quirúrgica de urgencia. En la revision del paciente, se notificó doble neumotórax, laceración aórtica y ruptura de traquea.

- **¿SERÍA UN CASO DE EMERGENCIA O URGENCIA?¿POR QUÉ?**

Sería un caso de emergencia, porque la vida del paciente está en riesgo, por lo que requiere atención médica a la brevedad, al presentar doble neumotórax, laceración aórtica y ruptura de traquea.

- **¿CÓMO ACTUARÍAMOS?**

Al tratarse de un caso de emergencia debido al riesgo contra la vida del paciente, se requiere a la brevedad el manejo en la sala de Emergencias con colocación de sonda endopleural bilateral y posterior reparación quirúrgica.

Descargado por Sheyla Alexandra (encisosheylaalexandra@gmail.com)
Encuentra más documentos en www.udocz.com



Descargado por Sheyla Alexandra
(encisosheylaalexandra@gmail.com)
Encuentra más documentos en www.udocz.com