

ÍNDICE DE CONTENIDOS

1 PARADA CARDIORRESPIRATORIA

1.1. Soporte vital básico	1
Reconocimiento del paciente con parada cardíaca	1
Compresiones torácicas y ventilaciones de rescate	1
1.2. Soporte vital avanzado	2
DEA, ritmos desfibrilables y no desfibrilables	2
Intubación orotraqueal, vías IV, e IO	2
Fármacos que administrar durante el SVA	3
1.3. Soporte vital inmediato	3
ABCDE	3
¿Qué debo recordar?	4

2 FIEBRE

2.1 El paciente febril	6
El paciente febril y fisiopatogenia de la fiebre	6
2.2 Infecciones otorrinolaringeas	7
Otitis externa	7
Otitis media con exudado	7
Otitis media aguda y crónica	7
2.3 Flemón dentario	8
Infección odontogénica y sus complicaciones	8
2.4 Infecciones respiratorias altas	9
Faringitis y faringoamigdalitis	9
Flemón y absceso periamigdalino	9
2.5 Infecciones respiratorias bajas	10
Laringitis y bronquitis	10
Neumonía	10
2.6 Fiebre y erupción cutánea	11
Síndrome mononucleósico y CMV	11
Varicela	11
Herpes simple	11
2.7 Sepsis	12
El paciente séptico, diagnóstico, fisiopatogenia y abordaje terapéutico.	12

2.8 Gangrena de Fournier	13
Clínica, fisiopatología y tratamiento de la gangrena de Fournier	13
2.9 Fiebre sin foco	14
El paciente con fiebre sin foco	14
¿Qué debo recordar?	15

3 ALTERACIÓN DEL NIVEL DE CONSCIENCIA

3.1 Escala de Glasgow	17
Ocular/verbal	17
Motricidad	17
3.2 Epilepsia	18
Crisis parcial simple y compleja	18
Crisis generalizada, ausencia y tónico-clónica	18
3.3 Síndrome confusional agudo	19
El paciente confuso: diagnóstico, etiología, abordaje terapéutico	19
3.4 Descompensaciones diabéticas	20
Cetoacidosis	20
Situación hiperosmolar	21
Hipoglucemia	22
3.5 Síncope	23
El paciente que ha tenido un síncope: diagnóstico, etiología y abordaje terapéutico	23
3.6 Shock	24
El paciente con inestabilidad hemodinámica: diagnóstico, etiología y abordaje terapéutico	24
¿Qué debo recordar?	25

4 FOCALIDAD NEUROLÓGICA

4.1 Código ictus	27
Reconocimiento del ictus. Cincinnati	27
Valoración inicial. NIHSS/RACE	27
El paciente elegible para trombólisis intravenosa	28
El paciente excluido de la trombólisis	28

4.2 Accidente isquémico transitorio y hemorragia intraparenquimatosa	29
El paciente que mejora en 24 horas	29
4.3 Déficit neurológico severo	29
Hemorragia subaracnoidea	29
Hemorragia intraparenquimatosa	30
Exploración del déficit neurológico severo	30
4.4 Síndrome meníngeo agudo	31
Clínica, diagnóstico diferencial y tratamiento de las meningitis	31
4.5 Cefalea	32
El paciente con cefalea tensional	32
El paciente con ataque de migraña	32
¿Qué debo recordar?	33

5 DISNEA

5.1 Insuficiencia cardíaca	35
El paciente con fallo cardíaco. Ortopnea y anasarca	35
Fisiopatogenia del fallo cardíaco izquierdo y derecho	36
5.2 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	37
El paciente EPOC enfisematoso	37
El paciente EPOC bronquítico	37
El paciente asmático	38
Fisiopatogenia de la enfermedad obstructiva	38
5.3 Enfermedad tromboembólica	39
El paciente TVP con disnea súbita asociada a TEP	39
¿Qué debo recordar?	40

6 DOLOR TORÁCICO

6.1 Síndrome coronario agudo	42
El paciente con dolor torácico típico de síndrome coronario agudo	42
6.2 Electrocardiograma y troponinas	43
Alteraciones de la repolarización en la isquemia y el infarto ...	43
Troponinas ultrasensibles en la valoración del SCA	43

6.3 Abordaje del paciente con SCACEST	44
SCACEST: fisiopatogenia y abordaje inicial	44
¿Angioplastia o fibrinólisis?	44
Abordaje inicial. Antiagregación y anticoagulación	45
6.4 Electrocardiograma: ritmo sinusal	46
Electrocardiograma. Sistema de conducción y generalidades del ritmo sinusal	46
6.5 Taquiarritmias	47
El paciente con taquicardia sintomática	47
Electrocardiograma. Taquicardia de QRS estrecho y QRS ancho	47
6.6 Fibrilación auricular	48
El paciente en riesgo de tener fibrilación auricular	48
Electrocardiograma: ritmo FA y ritmo FA con RVR	48
Abordaje terapéutico según el tiempo de evolución. ¿Cardiovertir o solo anticoagular?	49
Cardiopatía estructural y control de la frecuencia cardíaca	49
6.7 Taquicardia de QRS estrecho por reentrada intranodal	50
Electrocardiograma. Taquicardia de QRS estrecho, abordaje con adenosina	50
Fisiopatogenia de la reentrada intranodal	50
6.8 Patrón Wolff Parkinson White	51
Electrocardiograma. Patrón Wolff Parkinson White y fisiopatogenia	51
Taquicardia de QRS ancho por preexcitación y síndrome WPW	51
6.9 Taquicardia de QRS ancho	52
Electrocardiograma. Taquicardia ventricular asociada a enfermedad coronaria crónica, fisiopatogenia	52
6.10 Bradiarritmias	53
El paciente con bradicardia sintomática	53
Electrocardiograma. Bradicardia sinusal frente a disfunción sinusal	53
Electrocardiograma. Bloqueo AV 1er, 2do y 3er grado	54
6.11 Pericarditis	55
El paciente con pericarditis. Diagnóstico, biomarcadores, abordaje terapéutico	55
Electrocardiograma. Evolución de la pericarditis, descenso PR y alteraciones de la repolarización	56

6.12 Disección de aorta	57
El paciente con sospecha de disección aórtica: la tríada de la gravedad.	57
Fisiopatogenia de la disección de aorta.	58
¿Qué debo recordar?	59

7 DOLOR ABDOMINAL

7.1 Abdomen agudo	64
Cuadrantes abdominales y puntos dolorosos.	64
7.2 Perforación víscera hueca	65
El paciente con perforación de víscera hueca	65
7.3 Dolor abdominal de origen biliar	66
El paciente con dolor abdominal en hipocondrio derecho	66
7.4 Enfermedad litiasica biliar	67
Litiasis vesicular no complicada.	67
7.5 Colestasis y coledocolitiasis	68
El paciente con ictericia obstructiva colestásica	68
Fisiopatogenia de la coledocolitiasis.	68
7.6 Colangitis y colecistitis	69
El paciente con la tríada de Charcot (y péntada de Reynolds)	69
Fisiopatogenia de la colangitis y colecistitis	69
7.7 Gastroenteritis	70
El paciente con síndrome diarreico agudo, diagnóstico y tratamiento.	70
7.8 Pancreatitis	71
El paciente con pancreatitis aguda. Criterios de Ranson.	71
Fisiopatogenia de la pancreatitis litiasica y no litiasica.	71
7.9 Cólico nefrítico	72
El paciente con dolor lumbar de origen litiasico	72
Fisiopatogenia de la litiasis renoureteral.	72
7.10 ITU y pielonefritis aguda	73
El paciente con síndrome miccional agudo, sin y con fiebre	73
7.11 Patología testicular	74
El paciente con patología infecciosa del testículo	74

7.12 Apendicitis	75
El paciente con sospecha de apendicitis, fisiopatogenia	75
7.13 Diverticulitis	76
El paciente con abdomen agudo por diverticulitis complicada, fisiopatogenia.	76
7.14 Obstrucción intestinal	77
El paciente con estreñimiento y sospecha de oclusión intestinal.	77
7.15 Enfermedad inflamatoria intestinal	78
El paciente con brote de enfermedad inflamatoria intestinal.	78
Colitis ulcerosa, anatomopatología.	79
Enfermedad de Crohn, anatomopatología	79
¿Qué debo recordar?	80

8 HEMORRAGIA

8.1. Hemoptisis	85
El paciente con hemoptisis, diagnóstico diferencial y anatomopatología.	85
8.2. Hematuria	86
El paciente con hematuria macroscópica, diagnóstico diferencial y abordaje terapéutico	86
8.3. Hemorragia digestiva alta	87
El paciente con HDA, con estigmas de hepatopatía crónica	87
Fisiopatogenia de la HDA por varices esofágicas	87
Anatomopatología y diagnóstico diferencial de la HDA	88
8.4 Hemorragia digestiva baja	89
Plano esquemático de la circulación abdominal	89
Fisiopatogenia de la isquemia mesentérica y de la colitis isquémica	89
Anatomopatología y diagnóstico diferencial de la HDB, abordaje inicial	90
Hemorroide y fisura anal, anatomopatología	90
¿Qué debo recordar?	91

9 DOLOR DE EXTREMIDADES DE ORIGEN NO TRAUMÁTICO

9.1 Dolor articular	93
El paciente con dolor articular no inflamatorio	93
Fisiopatogenia de la artrosis	93
El paciente con artritis	94
Fisiopatogenia de la artritis, monoartralgia y poliartralgia	94
9.2 Artritis séptica	95
Clínica y fisiopatología de la artritis séptica	95
9.3 Arteriopatía periférica aguda	96
El paciente con claudicación intermitente, factores de riesgo y etiología	96
Fisiopatogenia de la insuficiencia arterial periférica	96
9.4 Patología venosa	97
El paciente con trombosis venosa profunda	97
Trombosis venosa profunda, anatomopatología y fisiopatogenia	97
9.5 Infecciones de piel y partes blandas	98
Celulitis, clínica y anatomopatología	98
Erisipela, clínica y anatomopatología	98
9.6 Cervicalgia y lumbalgia	99
El paciente con cervicalgia y lumbalgia	99
Dolor del eje vertebral con alteración neurológica	99
¿Qué debo recordar?	100

10 TRAUMATISMOS

10.1 Trauma grave	102
Abordaje del paciente con trauma grave	102
10.2 Traumatismo craneoencefálico	103
Anatomopatología y abordaje del traumatismo craneoencefálico	103
Anatomopatología y abordaje del traumatismo craneoencefálico moderado y grave	103
10.3 Traumatismo torácico	104
Fractura, <i>volet</i> costal, anatomopatología y abordaje	104
Neumotórax, neumotórax a tensión, anatomopatología	105
Hemotórax y hemotórax masivo, anatomopatología	105

10.4 Traumatismo abdominal y pélvico	106
El paciente con traumatismo abdominal, etiología, clínica y abordaje	106
Fractura pelviana, diagnóstico y abordaje inicial	107
10.5 Fracturas de extremidad superior	108
Hombro, antebrazo. Incluye clavícula, luxación anterior inferior hombro y Bankart	108
Codo, brazo. Incluye fractura de olécranon y cabeza del radio	108
Fracturas de cúbito y radio. Incluye Galeazzi y Monteggia	109
Fracturas de muñeca y mano. Incluye Colles/Barton, Smith y escafoides	109
10.6 Fracturas de extremidad inferior	110
El paciente con fractura de cadera	110
Anatomopatología de la fractura de cadera intracapsular y extracapsular, abordaje	110
Rodilla estable e inestable	111
Pierna, tobillo y pie. Maisonneuve, criterios de Ottawa, esguinces y fracturas	111
¿Qué debo recordar?	112

11 INTOXICACIONES

11.1 Intoxicación por activadores del SNC	114
Síndrome simpáticomimético	114
Síndrome serotoninérgico	115
Síndrome anticolinérgico	115
11.2 Intoxicación por depresores del SNC	116
El paciente intoxicado por fármacos colinérgicos	116
El paciente intoxicado por fármacos opiáceos	116
El paciente intoxicado por benzodiazepinas	117
El paciente con síndrome extrapiramidal yatrogénico	117
11.3 Intoxicación y abstinencia al etanol	118
Intoxicación por etanol	118
Síndrome y abstinencia del alcohol y delirium tremens	118
¿Qué debo recordar?	119

12 OTROS

12.1 Consultas ginecológicas y obstétricas	121
12.1a Preeclampsia	121
La gestante con hipertensión de <i>novo</i> y proteinuria	121
Fisiopatogenia de la preeclampsia	121
12.1b Gestante con dolor y sangrado vaginal	122
Diagnóstico diferencial del dolor y sangrado vaginal: amenaza de aborto y de parto prematuro y pretérmino ..	122
12.1c Asistencia al parto	123
Parto eutócico, asistencia y abordaje inicial	123
Parto distócico y situaciones especiales	124
¿Qué debo recordar?	125
12.2 Pediatría	127
12.2.a Atención al neonato	127
El neonato: APGAR, profilaxis y período de transición	127
Valoración del neonato después del período de transición	128
12.2b El paciente pediátrico en urgencias	129
Patologías más frecuentes del paciente pediátrico en el box de urgencias	129
12.2c Fiebre y exantema en el paciente pediátrico	130
Diagnóstico diferencial de fiebre y exantema en el paciente pediátrico	130
¿Qué debo recordar?	131
12.3 Oftalmología	132
12.3a Ojo rojo doloroso	132
Diagnóstico diferencial de ojo rojo: conjuntivitis infecciosa y alérgica	132
Diagnóstico diferencial de ojo rojo: hiposfagma e hipema ..	132
Diferencial de ojo rojo doloroso: uveitis y glaucoma agudo	132
12.3b Úlcera corneal y traumatismo ocular	133
El paciente con úlcera corneal y blefarospasmo	133
El paciente con traumatismo ocular	133
12.3c Pérdida de la agudeza visual y anopsia	134
Hemianopsia homónima <i>versus</i> heterónima, diferencial y etiología	134

Ojo con visión normal	135
Miodesopsias, hemorragia vítrea	135
Visión de una cortina que cae, desprendimiento de retina	136
¿Qué debo recordar?	137
12.4 Psiquiatría	139
12.4a El episodio psicótico	139
Episodio psicótico breve	139
12.4b Trastorno bipolar	140
Manía e hipomanía	140
Episodio depresivo mayor	140
12.4c Esquizofrenia	141
Esquizofrenia: síntomas positivos	141
Esquizofrenia: síntomas negativos	141
12.4d Intento de autolisis	142
El paciente con ideación suicida	142
12.4e Ansiedad	143
El paciente con crisis de pánico y ansiedad	143
¿Qué debo recordar?	144