



CUADERNILLO *De Enfermería*



Los "10 correctos" de la aplicación de medicamentos

1
Prescripción
correcta

2
Medicamento
correcto

5
Via
correcta

3
Paciente
correcto

6
Hora
correcta

8
Velocidad
correcta

4
Dosis
correcta

7
Frecuencia
correcta

9
Respuesta
correcta

10
Registro
correcto



Lavado de Manos



LOS 5 MOMENTOS

DEL LAVADO DE MANOS



SIGNOS VITALES

Presión Arterial
 <60/<100 Hipotensión
 <120/<80 Normotensión
 180>/120> Crisis Hipertensiva

Frecuencia Respiratoria

0 Apnea
 <12 Bradipnea
 12-19 Eupnea
 20> Taquipnea

Frecuencia Cardíaca

<60 Bradicardia
 60-120 Normocárdico
 120> Taquicardia

Temperatura: <35 Hipotermia 36-37 Afebril 37-37.9 Febrícula 38> Febril

Esquema de vacunación



Al nacer: BCG, Hepatitis B
2 meses: IPB, Pentavalente, Rotavirus, Neumococo
4 meses: bOPV, Pentavalente, Rotavirus, Neumococo
6 meses: bOPV, Pentavalente
12 meses: SPR, AA, Neumococo refuerzo
15 meses: varicela, Hepatitis A
18 meses: bOPV refuerzo
DPT refuerzo
4 años: bOPV, DPT, SPR
6 a 35 meses: INFLUENZA
10 años: TD refuerzo, VPH
TOPA



Se recomienda realizar el tamiz neonatal al RN entre el 3ro y 5to día de vida.

Niveles de glucosa en la sangre (mg/dL)



	NORMAL	PRE-DIABETES	DIABETES
AYUNAS	60-100	100-125	126>
2HRS DESPUES DE ALIMENTOS	140	140-199	200>

Tipos de insulina



Insulina	Inicio	Pico máximo	Duración
ULTRARÁPIDAS Aspart/ Lispro/ Glulisina	5 - 15 min	30 - 75 min	3 - 4 hrs
REGULAR R- cristalina	30 - 45 min	2 - 3 hrs	4 - 6 hrs
INTERMEDIA NPH	1.5 - 4 hrs	8 - 10 hrs	10 - 14 hrs
ACCIÓN PROLONGADA Glargina/ Determir	1.5 hrs	Sin pico máximo	24 hrs



Esquema de vacunación adolescentes y adultos

Vacuna	Enfermedad que previene	Edad
Td	Tétanos, difteria	A partir de los 15 años de edad y cada 10 años.
SR	Sarampión, rubéola	Adolescentes de ≥11 años de edad, que no cuenten con dos dosis de SRP o SR.
Antihepatitis B	Hepatitis B	Adolescentes de 11 años de edad que no cuenten con el antecedente vacunal.
VPH	Infección por Virus del Papiloma Humano	Niñas en 5º grado de primaria o de 11 años de edad no escolarizadas.
Tdpa	Tétanos, difteria, tos ferina	Embarazadas de la semana 20 a 32 de gestación.
Antiinfluenza	Influenza	Población de 19 a 59 años de edad considerada con factores de riesgo. Toda la población a partir de los 60 años.
Antineumocócica polivalente	Infecciones por neumococo	Población de 60 a 64 años con factores de riesgo. Toda la población de 65 años de edad.

registrarte para recibir la vacuna contra el COVID 19



<https://mivacuna.salud.gob.mx/index.php>



✓ **Dosis indicada: 12 mg de furosemida.**

✓ **Presentación del fármaco: 20 mg en 2 ml de dilución.**

$$\begin{array}{ccc}
 20 \text{ mg} & \xleftarrow{\div} & 2 \text{ ml} \\
 & \searrow \times & \\
 12 \text{ mg} & & X
 \end{array}$$

$$X = 12 \times 2 / 20 = 1.2 \text{ ml}$$

VÍAS DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Existen diversos medios por los que el medicamento puede introducirse al organismo.

V. Enterales



Vía oral
Vía bucal
Vía sublingual
Vía rectal
Mediante sondas
(nasointestinal, gastrostomía)

V. Parenterales



Intramuscular 90°
Subcutánea 45°
Intradérmica 15°

V. Inhalatoria



Vía respiratoria

V. Tópica



Vía oftálmica
Vía intraocular
Vía ótica
Vía nasal
Vía vaginal



Su sitio online de consulta
para profesionales en salud

@GuiaDenfermeria
www.guiadenfermeria.org

ESCALA DE NORTON



ESTADO FÍSICO GENERAL	ESTADO MENTAL	ACTIVIDAD	MOVILIDAD	INCONTINENCIA	PUNTOS
BUENO	ALERTA	AMBULANTE	TOTAL	NINGUNA	4
MEDIANO	APÁTICO	DISMINUIDA	CAMINA CON AYUDA	OCASIONAL	3
REGULAR	CONFUSO	MUY LIMITADA	SENTADO	URINARIA O FECAL	2
MUY MALO	ESTUPOROSO COMATOSO	INMOVIL	ENCAMADO	URINARIA Y FECAL	1

CLASIFICACIÓN DE RIESGO:

Puntuación de 5 a 9 ----- RIESGO MUY ALTO.
Puntuación de 10 a 12 ----- RIESGO ALTO
Puntuación 13 a 14 ----- RIESGO MEDIO.
Puntuación mayor de 14 ----- RIESGO MÍNIMO/ NO RIESGO.



ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS

ALTO RIESGO > 2

CAÍDAS PREVIAS	NO	0
	SI	1
MEDICAMENTOS	Ninguno	0
	Tranquilizantes, sedantes, Diuréticos, antidepresivos, otros	1
DÉFICITS SENSORIALES	Ninguno	0
	Alteraciones visuales, auditivas	1
ESTADO MENTAL	Orientado	0
	Confuso	1
DEAMBULACIÓN	Normal	0
	Segura con ayuda, insegura	1

ESCALA DE DOLOR DE EVA

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



Sin
Dolor



Poco
Dolor



Dolor
Moderado



Dolor
Fuerte



Dolor
Muy Fuerte



Dolor
Extremo



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
RESPUESTA MOTRIZ	NINGUNA	1
	OBEDECE	6
	LOCALIZA	5
	RETIRADA	4
	FLEXIÓN	3
	EXTENSIÓN	2
	NINGUNA	1

CÓMO ELEGIR EL CATÉTER ADECUADO



Elegir el catéter adecuado puede prevenir complicaciones como la FLEBITIS. Si el tratamiento dura < 6 días utilizar un catéter corto. Según el tratamiento elige el catéter más adecuado.



• Escala:
TABLA I. ESCALA VALORACION DE LA PIEL PERILESIONAL (FEDPALLA)

HIDRATACIÓN	DERMATITIS	VASCULARIZA- CION (color de la piel)	BORDES	DEPOSITOS	S U M A T O T A L D E P U N T U A C I O N
5 Piel normal	5 Piel normal	5 Eritema rojo	5 Lisos	5 Escamas	
4 1cm mace- rada	4 Eczema seco	4 Eritema violáceo	4 Inflamados y mamelones	4 Costras	
3 > 1cm macerada	3 Eczema exudativo	3 Negro-azulado- marrón	3 Romos o exca- vados	3 Hiperquera- tosis	
2 Seca	2 Eczema vesiculoso	2 Eritema >2 cm y calor (celulitis)	2 Esclerosados	2 Pústulas sero- purulentas	
1 Seca y con esclerosis	1 Eczema con erosión o liquenificado	1 Negro (trombosado)	1 Necrosado	1 Edema, linfedema	

TABLA II. GRADOS Y PRONOSTICO EPITELIZACIÓN

PUNTOS	GRADO	EPITELIZACION
5 – 10	IV	Muy malo
11 – 15	III	Malo
16 –20	II	Bueno
21 - 25	I	Muy bueno



CRUZ ROJA MEXICANA

TERMINOLOGIA

- Adeno- glándula
- Cardio- corazón
- Cisto- vejiga
- Dermo- piel
- Gastro-estomago
- Hepato-higado
- Mio-músculo
- Neuro-nervio
- Osteo-hueso
- Toraco-tórax
- Espleno-bazo
- Artro-articulación
- Cefalo-cabeza
- Cito-célula
- Entero-intestino
- Hemo-sangre
- Mielo-medula ósea
- Nefro-riñón
- Oculo-ojo
- Procto-recto

Manual de SIGLAS de la Red Asistencial

SIGLA	SIGNIFICADO	ÁREA DE ATENCIÓN
FONASA	Fondo Nacional de Salud	Transversal
GA	Gastroenteritis Aguda	Diagnóstico
GES	Garantías Explícitas en Salud	Transversal
HOD	Hospital De Día	Hospitalaria
IAAS	Infecciones Asociadas a la Atención en Salud ex Iluminaciones intrahospitalarias	Diagnóstico
IAM	Infarto Agudo al Miocardio	Diagnóstico
IRA	Infección Respiratoria Aguda	Primaria
ISP	Instituto de Salud Pública	Transversal
KTM	Kinesioterapia Motora	Diagnóstico
KTR	Kinesioterapia Respiratoria	Diagnóstico
MAAS	Más Adultos Mayores Autodeterminados	Primaria
MAIS	Modelo de Atención Integral de Salud	Primaria
MINSA	Ministerio de Salud	Transversal
NAC	Neumonía Adquirida en la Comunidad	Diagnóstico
ORS	Oficina de Información, Reclamos y Sugerencias	Transversal
PRCAM	Programa de Alimentación Complementaria del Adulto Mayor	Primaria
PRP	Represión	Primaria
RESPI	Programa Especial de Salud y Pautas Indígenas	Primaria
PNAC	Programa Nacional de Alimentación Complementaria	Primaria
PRAS	Programa de Reparación y Atención Integral en Salud (y Derechos Humanos)	Primaria
PSR	Posto de Salud Rural	Primaria
RBC	Rehabilitación de Base Comunitaria	Primaria

SIGLA	SIGNIFICADO	ÁREA DE ATENCIÓN
IR	Rayos	Primaria
SAMU	Servicio de Atención Médica de Urgencia	Urgencia
SAP	Servicio de Atención a las Personas	Primaria
SAPU	Servicio de Atención Primaria de Urgencia	Urgencia
SAR	SAPU de Alta Resolución	Urgencia
SBO	Síndrome Bronquial Obstructivo	Diagnóstico
SDA	Síndrome Diarréico Agudo	Diagnóstico
SRM	Secretaría Regional Ministerial	Transversal
SIDRA	Sistema de Información de la Red Asistencial	Transversal
SIGGES	Sistema de Gestión de Garantías Explícitas de Salud	Primaria
SOME	Servicio de Orientación Médico-Estadística	Primaria
SUR	Servicio Urgencia Rural	Urgencia
TACO	Tratamiento Anticoagulante	Hospitalaria
TEC	Traumatismo Craneoencefalico	Diagnóstico
UARO	Unidad de Atención Primaria Oftalmológica	Primaria
UCI	Unidad de Cuidados Intensivos	Hospitalaria
UCIP	Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos	Hospitalaria
UEH	Unidad de Emergencia Hospitalaria	Hospitalaria
UNICP	Unidad de Hospitalización de Cuidados Intensivos En Psiquiatría	Hospitalaria
UPC	Unidad de Pacientes Críticos	Hospitalaria
UTI	Unidad de Tratamiento Intermedio	Hospitalaria

Abreviaturas



Tx-	Tratamiento
Qx-	Quirófano
Px-	Paciente
Fx-	Fractura
Cx-	Cirujano/cirugía
Dx-	Diagnóstico
Rx-	Radiografía
IC-	Interconsulta
MI-	Medicina interna
USG-	Ultrasonido

@nurse_student_uah

Terminología Prefijos

A/An-	Ausencia	Bradi-	Lento
Algia-	Dolor	Taqui-	Rápido
Infra-	Debajo de	Iso-	Igual
Anti-	Contra	Endo-	Dentro
Bi-	Dos	Epi-	Sobre/ encima
Dis-	Dificultad	Hipo-	Por debajo de
Eritro-	Rojo	Hiper-	En exceso
Hemi-	Mitad	Oligo-	Poco
Poli-	Mucho	Post-	Después de
Retro-	Detrás	Pre-	Antes de

@nurse_student_uah

Terminología Organular

Adeno-	Glándula	Toraco-	Tórax
Cardio-	Corazón	Espleno-	Bazo
Cisto-	Vejiga	Artro-	Articulación
Dermo-	Piel	Cefalo-	Cabeza
Gastro-	Estómago	Cito-	Célula
Hepato-	Hígado	Entero-	Intestino
Mio-	Músculo	Hemo-	Sangre
Neuro-	Nervio	Mielo-	Médula ósea
Osteo-	Hueso	Nefro-	Riñón
Oculo-	Ojo	Procto-	Recto

@nurse_student_uah

+ Signos Vitales en Pediatría +

Frecuencia de Pulso

EDAD	Mínima	Máxima
• RN- 1 año	100	160
• 1-3 años	90	150
• Preescolar (3-6 años)	80	140
• Escolar (6-12 años)	70	120
• Adolescentes (12-18 años)	60	100



ALTA
NOTAS
PEDIATRIA
@APRENDMED

Frecuencia Respiratoria

EDAD	Respiraciones por minuto
• RN- 1 año	30-60
• 1-3 años	24-40
• Preescolar (3-6 años)	22-34
• Escolar (6-12 años)	18-30
• Adolescentes (12-18 años)	12-16



Presión Arterial

EDAD	PA sistólica	PA diastólica
• 3 a <6 años	≥ 100	>60
• 6 a <9 años	≥ 105	>70
• 9 a <12 años	≥ 110	>75
• 12 a <15 años	≥ 115	>75
• >15 años	≥ 120	>80

Temperatura Normal

EDAD	Temperatura normal en °C
• RN	36.1°C a 37.7°C
• Lactante	37.1°C a 38°C
• 2-8 años	37°C a 37.5°C
• 8-15 años	36.6°C a 37°C
• Adultos	36°C a 37°C

Peso Normal

- Pérdida de Peso en los primeros días: 5-10% del peso en el nacimiento (en RN término) y 10-15% en RN pre-término
- Recuperación del peso del nacimiento: 7-10 días de vida
- Duplica su Peso: 4-5 meses
- Triplica su Peso: 12 meses
- Cuadruplica su peso: 2 años

1 mes → Gana 750gr cada/mes
2 meses → Duplica el peso
3 meses → Gana 500gr cada/mes
4 meses → Gana 500gr cada/mes
5 meses → Gana 500gr cada/mes
6 meses → Gana 500gr cada/mes
7 meses → Gana 500gr cada/mes
8 meses → Gana 500gr cada/mes
9 meses → Gana 500gr cada/mes
10 meses → Gana 500gr cada/mes
11 meses → Gana 500gr cada/mes
12 meses → Triplica el peso

• 3-12 meses: Fórmula
 $\text{Peso} = \text{Edad en meses} \times 9$
2
• 1-5 años:
 $(\text{Edad en años} \times 2) + 8$
• 5-12 años:
 $(\text{Edad en años} \times 3) + 3$

Talla Normal

Edad	Talla en cm
• RN	50
• 1 año	75 (Aumenta 2cm por mes)
• 3 años	90
• 4 años	Duplica la talla de nacimiento

• 2-12 años: Fórmula
 $(\text{Edad en años} \times 6) + 77$

MEDI
NOTAS

Términos Respiratorios

Disnea

Sensación de dificultad respiratoria

Taquipnea

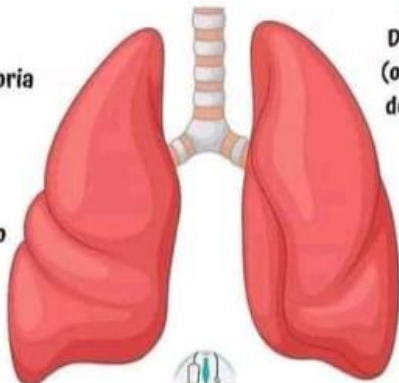
Aumento de la frecuencia respiratoria

Eupnea

Patrón respiratorio normal

Bradipnea

Disminución de la frecuencia respiratoria



@aprendmed

Ortopnea

Disnea en decúbito (obliga al paciente a dormir con muchas almohadas)

Hiperpnea

Respiración profunda

Hipopnea

Respiración superficial

Frecuencia Respiratoria Normal

12 - 20 respiraciones por minuto

@APRENDMED

@APRENDMED

Grupo CTO
Medicina

5 grados de lesión en el pie diabético



GRADO 0:

No hay lesiones visibles, sólo piel gruesa o deformidad ósea.



GRADO 1:

Úlceras superficiales



GRADO 2:

Úlceras profundas que penetran la piel grasa, pero no afecta al hueso.



GRADO 3:

Úlceras profundas, extensas y con absceso. Hay secreción y mal olor



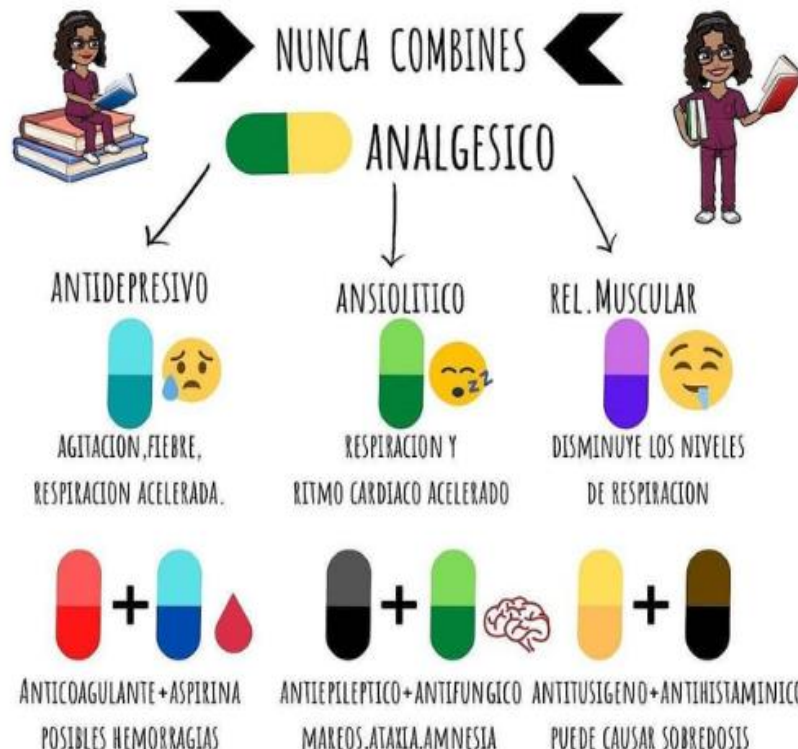
GRADO 4:

Gangrena limitada o necrosis



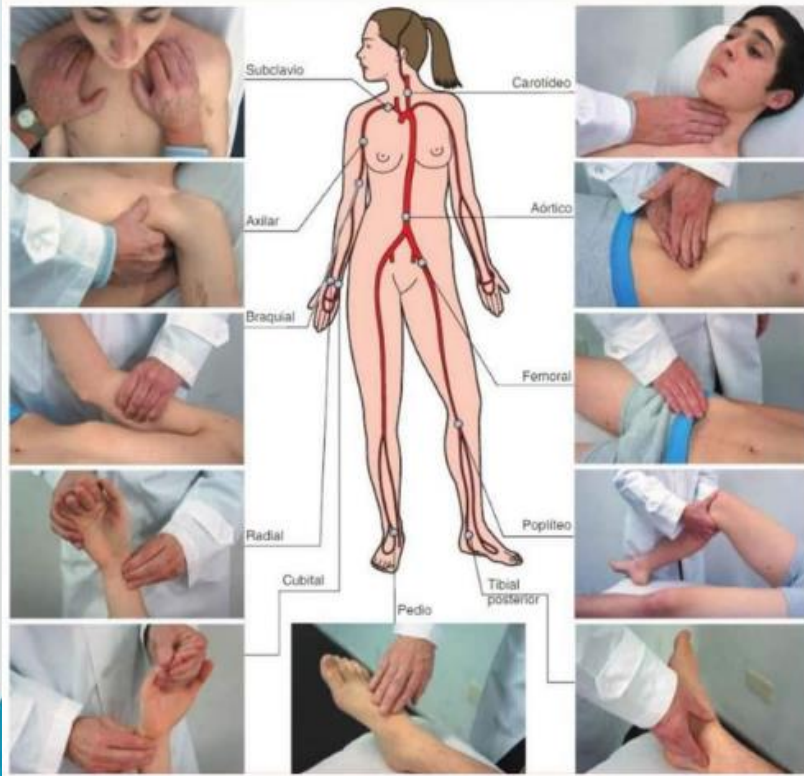
GRADO 5:

Gangrena extendida



¿Para qué es cada color?

CÓDIGO DE COLOR	ADITIVO	ANÁLISIS
Rojo 	Sin aditivo	Química clínica y serología
Oro 	Gel separador	Determinación de suero y química clínica
Azul 	Citrato de sodio	Tiempo de coagulación
Lila 	EDTA-K	Estudios de hematología, inmunohematología y análisis de banco de sangre
Verde 	Heparina de sodio o litio	Determinación de química clínica en plasma
Gris 	EDTA/NaF u Oxalato de Potasio/NaF	Determinación de glucosa en el plasma



TRABAJO DE PARTO FASES

El trabajo de parto es el conjunto de mecanismos que inician con la contracción uterina y que tiene como objetivo principal el nacimiento del producto

MOVIMIENTO CARDINALES

- Encajamiento
 - Descenso
 - Flexión
- ➔
1. Rotación interna
 2. Extensión
 3. Rotación Externa
 4. Expulsión

ETAPA	DEFINICIÓN	FUNCIÓN	DURACIÓN
ESTADIO 1 Latente	INICIO: Contracciones uterinas regulares FIN: 4 cm de dilatación	Preparación de Cervix	Primipara: < 18 hrs Multipara: < 12 hrs
ESTADIO 1 Activa	INICIO: 4 cm de dilatación FIN: Dilatación completa 10 cm	Dilatación	Primipara: ≥ 1.2 cm/hr Multipara: ≥ 1.5 cm/hr
ESTADIO 2 Descenso-Expulsión	INICIO: Dilatación completa 10 cm FIN: Nacimiento del producto	Nacimiento del producto	Primipara: < 2 hrs Multipara: < 1 hrs
ESTADIO 3 Alumbramiento	INICIO: Nacimiento del producto FIN: Expulsión de la placenta	Expulsión de placenta	< 30 min

Consulte a un profesional de la salud o tenga algún duda realice.
La información presentada es con fines educativos. Autorizamos su uso en redes sociales.
Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

CONSALUD 

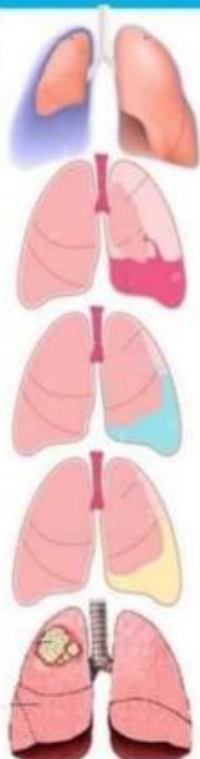
ELABORADO POR: GRETA ALCOCER COLLANTES



Tipos sanguíneos

TIPO DE SANGRE	PUEDE DONAR A	PUEDE RECIBIR DE
A+	A+ AB+	O+ O- A+ A-
A-	A+ A- AB+ AB-	O- A-
B+	B+ AB+	O+ O- B+ B-
B-	B+ B- AB+ AB-	O- B-
AB+	AB+	TODOS
AB -	AB+ AB-	AB- O- A- B-
O+	A+ B+ AB+ O+	O+ O-
O-	TODOS	O-

PATOLOGÍAS PLEURALES



NEUMOTÓRAX

Ocurre cuando el aire se filtra en el espacio entre los pulmones y la pared torácica.

HEMOTÓRAX

Acumulación de sangre en el espacio existente entre la pared torácica y el pulmón (la cavidad pleural).

HIDROTÓRAX

Paso de líquido peritoneal al espacio pleural a través de un defecto estructural peritoneopleural, congénito o adquirido.

QUILOTÓRAX

Presencia de líquido linfático en la cavidad pleural, es decir entre la pared torácica y el pulmón.

PIOTÓRAX

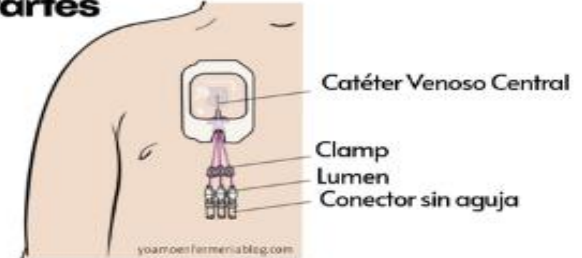
Acumulo de fluido purulento séptico dentro de la cavidad pleural.

Catéter Venoso Central C.V.C

V E Alca Santiago

Tubo delgado y flexible (sonda) que se introduce en una vena, por lo general debajo de la clavícula derecha, y se pasa hasta la vena cava superior (vena grande en el lado superior derecho del corazón).

Partes



Uso Correcto de los puertos o lúmenes



Topografía abdominal

@_medicamento

Plano medioclaviculares

HIPOCONDRIO DERECHO Lóbulo derecho del hígado Vesícula y vía biliar Polo superior de riñón derecho Ángulo hepático del colon	HIPOCONDRIO IZQUIERDO Fundus gástrico Bazo Ángulo esplénico del col Cola del páncreas Polo superior de riñón izquier	
FLANCO DERECHO Colon ascendente Asa de intestino delgado Polo inferior de riñón derecho	FLANCO IZQUIERDO Colon descendente Asa de intestino delga Polo inferior riñón izquier	
FOSA ILIACA DERECHA Ciego y apéndice Uréter derecho Ovario derecho (mujer) Cordón espermático derecho	FOSA ILIACA IZQUIERDA Colon sigmoide Uréter izquierdo Ovario izquierdo (mujer) Cordón espermático izquier	
1. EPIGASTRIO Estomago Páncreas Duodeno	5. MESOGASTRIO Colon transvers, intestino delgado, Aorta	3. HIPOGASTRIO Vejiga Útero (mujer)

* Plano subcostal * Espinas iliacas anterosuperior

7 TIPOS DE SUTURAS

NUDO SIMPLE El más utilizado en atención primaria.	SUTURA DISCONTINUA Muy fácil y aplicable en cualquier lugar sin exceso de tensión.	SUTURA CONTINUA Ideal para heridas largas y rectilíneas sin tensión.
SUTURA INTRADÉRMICA CONTINUA Perfecto para heridas largas y rectilíneas sin tensión.	PUNTO COLCHONERO Recomendado para zonas de piel laxa.	LACERACIÓN DEL CUERO CABELLUDO Si la herida es lineal y simple, no complicarse y usar grapas.
SUTURA DE ESQUINA Ante una herida triangular con esquinas difíciles de reparar.		

@_APRENDIMED

ESCALA CURB-65

	Característica clínica	Puntuación
CURB65	C onfusión	1
	U rea > a 7 mmol/L	1
	R espiración (FR) > 30 pm	1
	B aja TA (<) a 90/60 mmHg	1
	65 ≥ 65 años de edad	1

Riesgo en pacientes con neumonía

PUNTOS	CONSIDERAR	MORTALIDAD
0-1	Tratamiento ambulatorio	0.2-2.7%
2-4	Ingreso a hospital	6.8-27%
>4	Ingreso a UCI	57%



MEDICINA PARA MORTALES

ESCALA DE BRISTOL

Tipo	Característica	Interpretación
1	Trazos duros, separados, que pasan con dificultad	Estreñimiento importante
2	Compuesta por fragmentos en forma de salchicha	Estreñimiento ligero
3	Con forma de morcilla, grietas en la superficie	Normal
4	Lisa, blanda, con forma de serpiente	Normal
5	Trozos de masa pastosa con bordes definidos	Falta de fibra
6	Fragmentos pastosos con bordes irregulares	Diarrea leve
7	Acuosa, sin fragmentos sólidos, totalmente líquida	Diarrea severa

Clasificación de las heces



MEDICINA PARA MORTALES

ESCALA DE ALVARADO

Aspecto	Manifestación	Puntuación
SÍNTOMAS	Dolor migra a fosa iliaca derecha	1
	Anorexia	1
	Náuseas y/o vómito	1
SIGNOS	Dolor en cuadrante inferior derecho	1
	Dolor al rebote o descompresión	2
	Fiebre	1
LABORATORIO	Leucocitosis	2
	Desviación a la izquierda	1

Bajo riesgo: 0-4 puntos • Medio riesgo: 5-7 puntos • Alto riesgo: 8-10 puntos

Apendicitis aguda



MEDICINA PARA MORTALES

ESCALA DE WOOD DOWNES FERRES

Aspecto	0	1	2	3
Sibilancias	Ninguno	Final de espiración	Durante espiración	Espiración e inspiración
Tiraje	Ninguno	Subcostal o intercostal	1+ supraclavicular y alateo nasal	2+ supraesternal e intercostal
FR	≤30	31-45	46-60	>60
FC	<120	>120	-	-
Ventilación	Normal y simétrica	Regular y simétrica	Muy disminuida	Tórax silente
Cianosis	Ausente	Presente	-	-

Leve: 1-3 puntos • Moderada: 4-7 puntos • Severa: 8-14 puntos

Gravedad bronquitis



MEDICINA PARA MORTALES

ESCALA DE CHILD-PUGH

Aspecto	1	1	2
Bilirrubina total (mg/dl)	<2	2-3	>3
Albúmina sérica (g/l)	>3.5	2.8-3.5	<2.8
INR	1-3	4-6	>6
Ascitis	Ausente	Leve	Moderada-Severa (refractaria)
Encefalopatía hepática	Ausente	Grado I-II	Grado III-IV
Clase A: 5-6 puntos Supervivencia 1 año: 100% Supervivencia 2 años: 85% Clase B: 7-9 puntos Supervivencia 1 año: 80% Supervivencia 2 años: 57% Clase C: 10-15 puntos Supervivencia 1 año: 45% Supervivencia 2 años: 35%			

Severidad de enfermedad hepática



MEDICINA PARA MORTALES

ALTERACIONES EN EL color de la orina

@salutadocubos



Azul verdoso
Bacterias



Marrón rojizo
Hematuria



Marrón negruzco
Coluria



Anaranjado
↓ de diuresis



Piuria
Pus



Turbia
Mat.orgánica

RELACIÓN DE GOTEO PARA SOLUCIONES PARENTERALES

HORAS	GOTAS / MINUTO			ML / MINUTO		
	1000 ML	500 ML	250 ML	1000 ML	500 ML	250 ML
1			83			4.2
2		83	42		4.2	2.1
3		55	28		2.8	1.4
4	83	42	21	4.2	2.1	1
5	67	33	17	3.3	1.7	0.8
6	56	28	14	2.8	1.4	0.7
7	48	24	12	2.4	1.2	0.6
8	42	21	10	2.1	1	0.5
9	37	18	9	1.8	0.9	0.5
10	33	17	8	1.7	0.8	0.4
11	30	15	8	1.5	0.7	0.4
12	28	14	7	1.4	0.7	0.3
13	26	13	6	1.3	0.6	0.3
14	24	12	6	1.2	0.6	0.3
15	22	11	6	1.1	0.5	0.3
16	21	10	5	1	0.5	0.3
17	20	10	5	1	0.5	0.2
18	19	9	5	0.9	0.5	0.2
19	18	9	4	0.9	0.4	0.2
20	17	8	4	0.8	0.4	0.2
21	16	8	4	0.8	0.4	0.2
22	15	8	4	0.8	0.4	0.2
23	14	7	4	0.7	0.4	0.2
24	14	7	3	0.7	0.4	0.2

Dr. Alex Velasco



