

En su sala de Urgencias Pediátricas usted evalúa pacientes menores de:

- a) 14 años de edad
- b) 16 años de edad
- c) 18 años de edad
- d) 21 años de edad
- e) 25 años de edad

change the outcome®



En su sala de Urgencias Pediátricas usted evalúa pacientes menores de:



00

- a) 14 años de edad
- b) 16 años de edad
- c) 18 años de edad
- d) 21 años de edad
- e) 25 años de edad

change the outcome*



En su sala de Urgencias Pediátricas usted evalúa pacientes menores de:

a) 14 años de edad	0%
b) 16 años de edad	0%
c) 18 años de edad	0%
d) 21 años de edad	0%
e) 25 años de edad	0%

change the outcome®



Primer Caso:

“Un Domingo cualquiera les llega..”

- Paciente femenino, en buen estado de salud, de 14 años de edad que se presenta a la sala de urgencias con dolor abdominal agudo. Es un dolor de 10 horas de duración, punzante, no referido y localizado en el cuadrante inferior derecho.
- Revisión de sistemas: náusea, pérdida de apetito, última menstruación hace 3 semanas, sin flujo vaginal, sin vómitos o diarrea.

change the outcome®



- El examen físico muestra temperatura de 37.8, pulso 110, presión arterial de 126/85, dolor moderado a severo 6 – 8/10, saturación de oxígeno 100%, únicos hallazgos positivos en el abdomen: sin masas, rebote positivo, signo del psoas positivo, con evidencia de íleo adinámico.



change the outcome®



En este caso nos preguntamos ...

- Tomando en consideración la historia clínica y los hallazgos del examen físico, en este momento su primer diagnóstico a considerar sería:
 - a) Proceso viral – gastroenteritis aguda
 - b) Estreñimiento
 - c) Apendicitis aguda
 - d) Linfadenitis mesentérica
 - e) Síndrome de ovulación dolorosa

change the outcome®





00

En este caso nos preguntamos ...

- a) Proceso viral – gastroenteritis aguda
- b) Estreñimiento
- c) Apendicitis aguda
- d) Linfadenitis mesentérica
- e) Síndrome de ovulación dolorosa

change the outcome*



En este caso nos preguntamos ...

- | | |
|--|----|
| a) Proceso viral – gastroenteritis aguda | 0% |
| b) Estreñimiento | 0% |
| c) Apendicitis aguda | 0% |
| d) Linfadenitis mesentérica | 0% |
| e) Síndrome de ovulación dolorosa | 0% |

change the outcome*



- Tomando en consideración la historia clínica y los hallazgos del examen físico, usted tomaría los siguientes pasos:
 - a) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, consulta con cirujano.
 - b) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, analgesia, consulta con el cirujano.
 - c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, analgesia, consulta con el cirujano.
 - d) Analgésico, consulta con el cirujano.
 - e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen.

change the outcome®





00

- a) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, consulta con cirujano.
- b) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, analgesia, consulta con el cirujano.
- c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, analgesia, consulta con el cirujano.
- d) Analgésico, consulta con el cirujano.
- e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen.

change the outcome*



- a) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, consulta con cirujano. 0%
- b) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, analgesia, consulta con el cirujano. 0%
- c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, analgesia, consulta con el cirujano. 0%
- d) Analgésico, consulta con el cirujano. 0%
- e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen. 0%

change the outcome*



Segundo Caso:

“El mismo Domingo les llega..”

- Paciente femenino, en buen estado de salud, de 14 años de edad que se presenta a la sala de urgencias con dolor abdominal agudo. Es un dolor de 10 horas de duración, punzante, no referido y localizado en el cuadrante inferior derecho.
- Revisión de sistemas: náusea, pérdida de apetito, última menstruación hace 3 semanas, sin flujo vaginal, sin vómitos o diarrea.

change the outcome*



- El examen físico muestra temperatura de 37.8, pulso 110, presión arterial de 126/85, dolor moderado a severo 6 – 8/10, saturación de oxígeno 100%, únicos hallazgos positivos en el abdomen: sin masas, rebote positivo, signo del psoas positivo, con evidencia de íleo adinámico.



change the outcome*



Caramba! ... de nuevo nos preguntamos ...

- Tomando en consideración la historia clínica y los hallazgos del examen físico, en este momento su primer diagnóstico a considerar sería:
 - a) Invaginación intestinal
 - b) Estreñimiento
 - c) Torsión de ovario
 - d) Linfadenitis mesentérica
 - e) Síndrome de ovulación dolorosa

change the outcome*



Caramba! ... de nuevo nos preguntamos ...



00

- a) Invaginación intestinal
- b) Estreñimiento
- c) Torsión de ovario
- d) Linfadenitis mesentérica
- e) Síndrome de ovulación dolorosa

change the outcome*



Caramba! ... de nuevo nos preguntamos ...

a) Invaginación intestinal	0%
b) Estreñimiento	0%
c) Torsión de ovario	0%
d) Linfadenitis mesentérica	0%
e) Síndrome de ovulación dolorosa	0%

change the outcome*



- Tomando en consideración la historia clínica y los hallazgos del examen físico, usted tomaría los siguientes pasos:
 - a) Analgésico y consulta con Ginecología
 - b) Prueba de Embarazo, hemograma, examen de orina, TAC abdominal
 - c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, analgésico, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, examen pélvico, Ecografía de pelvis.
 - d) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, analgésico, hemograma, examen de orina, Ecografía de pelvis.
 - e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen.

change the outcome®





00

- a) Analgésico y consulta con Ginecología
- b) Prueba de Embarazo, hemograma, examen de orina, TAC abdominal
- c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, analgésico, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, examen pélvico, Ecografía de pelvis.
- d) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, analgésico, hemograma, examen de orina, Ecografía de pelvis.
- e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen.

change the outcome*



- | | |
|---|----|
| a) Analgésico y consulta con Ginecología | 0% |
| b) Prueba de Embarazo, hemograma, examen de orina, TAC abdominal | 0% |
| c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, analgésico, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, examen pélvico, Ecografía de pelvis. | 0% |
| d) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, analgésico, hemograma, examen de orina, Ecografía de pelvis. | 0% |
| e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen. | 0% |

change the outcome*



Tercer Caso:

“Pero que Domingo!! ... otro caso!! ...”

- Paciente femenino, en buen estado de salud, de 14 años de edad que se presenta a la sala de urgencias con dolor abdominal agudo. Es un dolor de 10 horas de duración, punzante, no referido y localizado en el cuadrante inferior derecho.
- Revisión de sistemas: náusea, pérdida de apetito, última menstruación hace 3 semanas, sin flujo vaginal, sin vómitos o diarrea.

change the outcome®



- El examen físico muestra temperatura de 37.8, pulso 140, presión arterial de 76/55, dolor moderado a severo 6 – 8/10, saturación de oxígeno 100%, únicos hallazgos positivos en el abdomen: sin masas, rebote positivo, signo del psoas positivo, con evidencia de íleo adinámico.



change the outcome*



Volvemos a preguntarnos ...!

- Tomando en consideración la historia clínica y los hallazgos del examen físico, en este momento su primer diagnóstico a considerar sería:
 - a) Ileitis aguda
 - b) Invaginación intestinal
 - c) Ruptura de embarazo ectópico
 - d) Linfadenitis mesentérica
 - e) Síndrome de ovulación dolorosa

change the outcome®



Volvemos a preguntarnos ...!



00

- a) Ileitis aguda
- b) Invaginación intestinal
- c) Ruptura de embarazo ectópico
- d) Linfadenitis mesentérica
- e) Síndrome de ovulación dolorosa

change the outcome*



Volvemos a preguntarnos ...!

a) Ileitis aguda	0%
b) Invaginación intestinal	0%
c) Ruptura de embarazo ectópico	0%
d) Linfadenitis mesentérica	0%
e) Síndrome de ovulación dolorosa	0%

change the outcome*



- Tomando en consideración la historia clínica y los hallazgos del examen físico, usted tomaría los siguientes pasos:
 - a) Analgésico y consulta con Ginecología
 - b) Prueba de Embarazo, hemograma, examen de orina, TAC abdominal
 - c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, analgésico, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, examen pélvico, Ecografía de pelvis.
 - d) Resucitación volumétrica agresiva, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, analgesia, consulta urgente con Ginecología, Ecografía de pelvis.
 - e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen.

change the outcome®





00

- a) Analgésico y consulta con Ginecología
- b) Prueba de Embarazo, hemograma, examen de orina, TAC abdominal
- c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, analgésico, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, examen pélvico, Ecografía de pelvis.
- d) Resucitación volumétrica agresiva, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, analgesia, consulta urgente con Ginecología, Ecografía de pelvis.
- e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen.

change the outcome*



- | | |
|---|----|
| a) Analgésico y consulta con Ginecología | 0% |
| b) Prueba de Embarazo, hemograma, examen de orina, TAC abdominal | 0% |
| c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, analgésico, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, examen pélvico, Ecografía de pelvis. | 0% |
| d) Resucitación volumétrica agresiva, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, analgesia, consulta urgente con Ginecología, Ecografía de pelvis. | 0% |
| e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen. | 0% |

change the outcome*



Cuarto Caso:

“Que Mogollón!! ... otro caso!! ...”

- Paciente femenino, en buen estado de salud, de 14 años de edad que se presenta a la sala de urgencias con dolor abdominal agudo. Es un dolor de 10 horas de duración, punzante, no referido y localizado en el cuadrante inferior derecho.
- Revisión de sistemas: náusea, pérdida de apetito, última menstruación hace 3 semanas, con flujo vaginal, sin vómitos o diarrea.

change the outcome®



- El examen físico muestra temperatura de 37.8, pulso 110, presión arterial de 126/85, dolor moderado a severo 6 – 8/10, saturación de oxígeno 100%, únicos hallazgos positivos en el abdomen: sin masas, rebote positivo, signo del psoas positivo, con evidencia de íleo adinámico.



change the outcome®



Volvemos a preguntarnos ...!

- Tomando en consideración la historia clínica y los hallazgos del examen físico, en este momento su primer diagnóstico a considerar sería:
 - a) Torsión de Ovario
 - b) Absceso Trompa de Falopio
 - c) Apendicitis aguda
 - d) Linfadenitis mesentérica
 - e) Embarazo ectópico

change the outcome®



Volvemos a preguntarnos ...!



00

- a) Torsión de Ovario
- b) Absceso Trompa de Falopio
- c) Apendicitis aguda
- d) Linfadenitis mesentérica
- e) Embarazo ectópico

change the outcome®



Volvemos a preguntarnos ...!

a) Torsión de Ovario	0%
b) Absceso Trompa de Falopio	0%
c) Apendicitis aguda	0%
d) Linfadenitis mesentérica	0%
e) Embarazo ectópico	0%

change the outcome*



- Tomando en consideración la historia clínica y los hallazgos del examen físico, usted tomaría los siguientes pasos:
 - a) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, consulta con cirujano.
 - b) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, analgesia, consulta con el cirujano.
 - c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, hemograma, analgésico, examen de orina, prueba de embarazo, examen pélvico, Ecografía pélvica.
 - d) Analgésico, consulta con el cirujano.
 - e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen.

change the outcome®





- a) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, consulta con cirujano.
- b) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, analgesia, consulta con el cirujano.
- c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, hemograma, analgésico, examen de orina, prueba de embarazo, examen pélvico, Ecografía pélvica.
- d) Analgésico, consulta con el cirujano.
- e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen.

change the outcome*



- a) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, consulta con cirujano. 0%
- b) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, analgesia, consulta con el cirujano. 0%
- c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, hemograma, analgésico, examen de orina, prueba de embarazo, examen pélvico, Ecografía pélvica. 0%
- d) Analgésico, consulta con el cirujano. 0%
- e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen. 0%

change the outcome*

