



**Nombre del alumno: Dara Pamela Muñoz
Martínez**

Nombre del profesor: Karen Alejandra Morales

Nombre del trabajo: Mapas conceptuales

Materia: Clínica de pediatría

Grado: Séptimo semestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 03 de julio del 2023

INTRODUCCIÓN “SISTEMA DIGESTIVO”

Durante la gestación, a la semana 12 el feto ya es capaz de deglutir líquido amniótico, sin embargo la succión con fines nutritivos, se da más adelante, a la semana 34, esto prepara al futuro neonato para coordinar el movimiento de succión para su alimentación; los diversos movimientos faríngeos y orales irán desarrollándose a lo largo de la vida extrauterina, coordinándose para deglutir en los siguientes meses (6 meses preferentemente) alimentos cada vez más sólidos (alimentación complementaria).

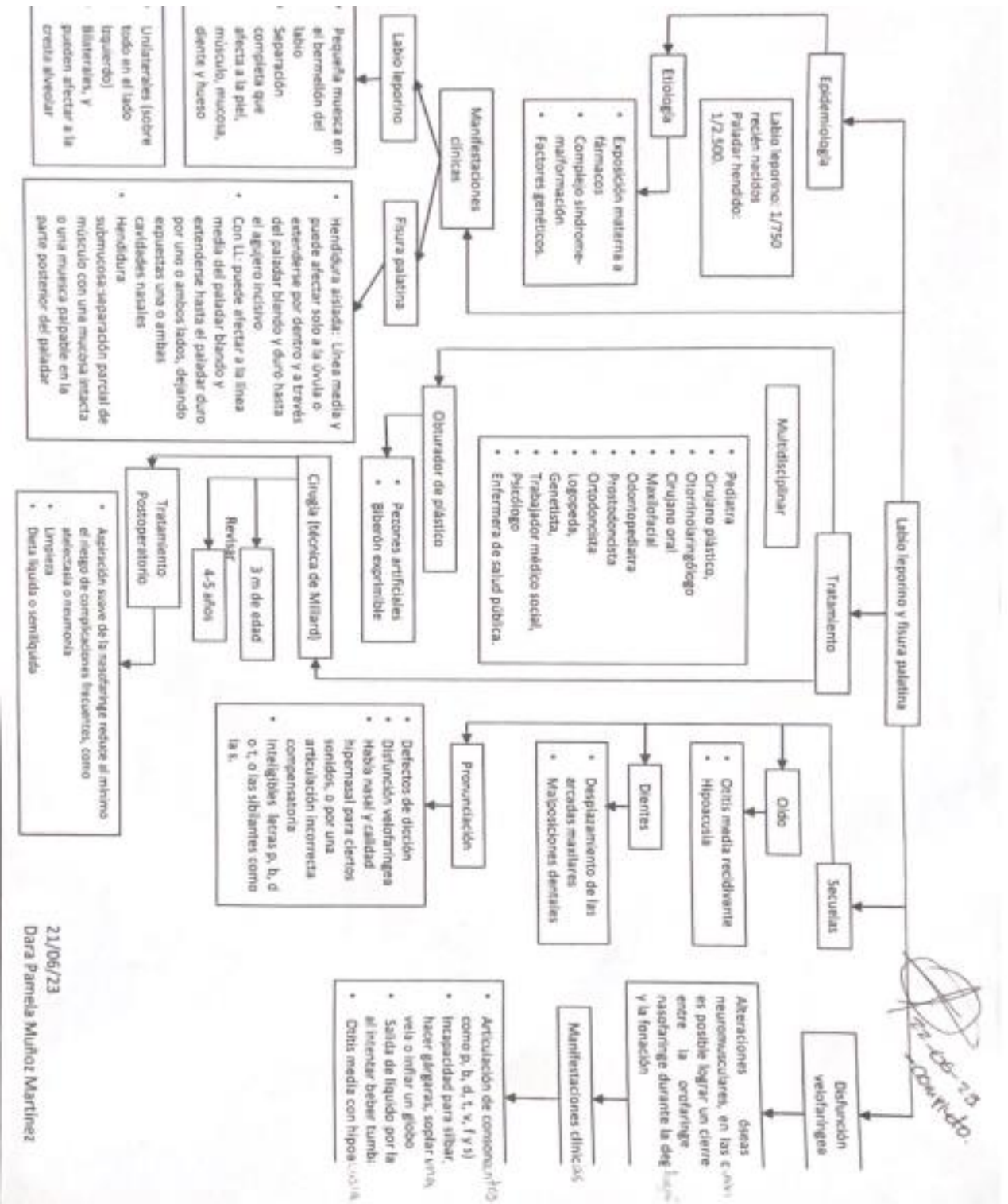
En lo que respecta en la cavidad oral (boca) podemos encontrar variaciones anatómicas, que no causan problemas importantes en la alimentación como: frenillo lingual corto, lengua geográfica y úvula bífida. Los dientes son de suma importancia para la masticación, triturar y facilitar la deglución de los alimentos ingeridos; hacia la doceava de gestación se presentan las láminas dentarias; los dientes comenzaran a crecer en la zona mandibular para los 6 meses de edad.

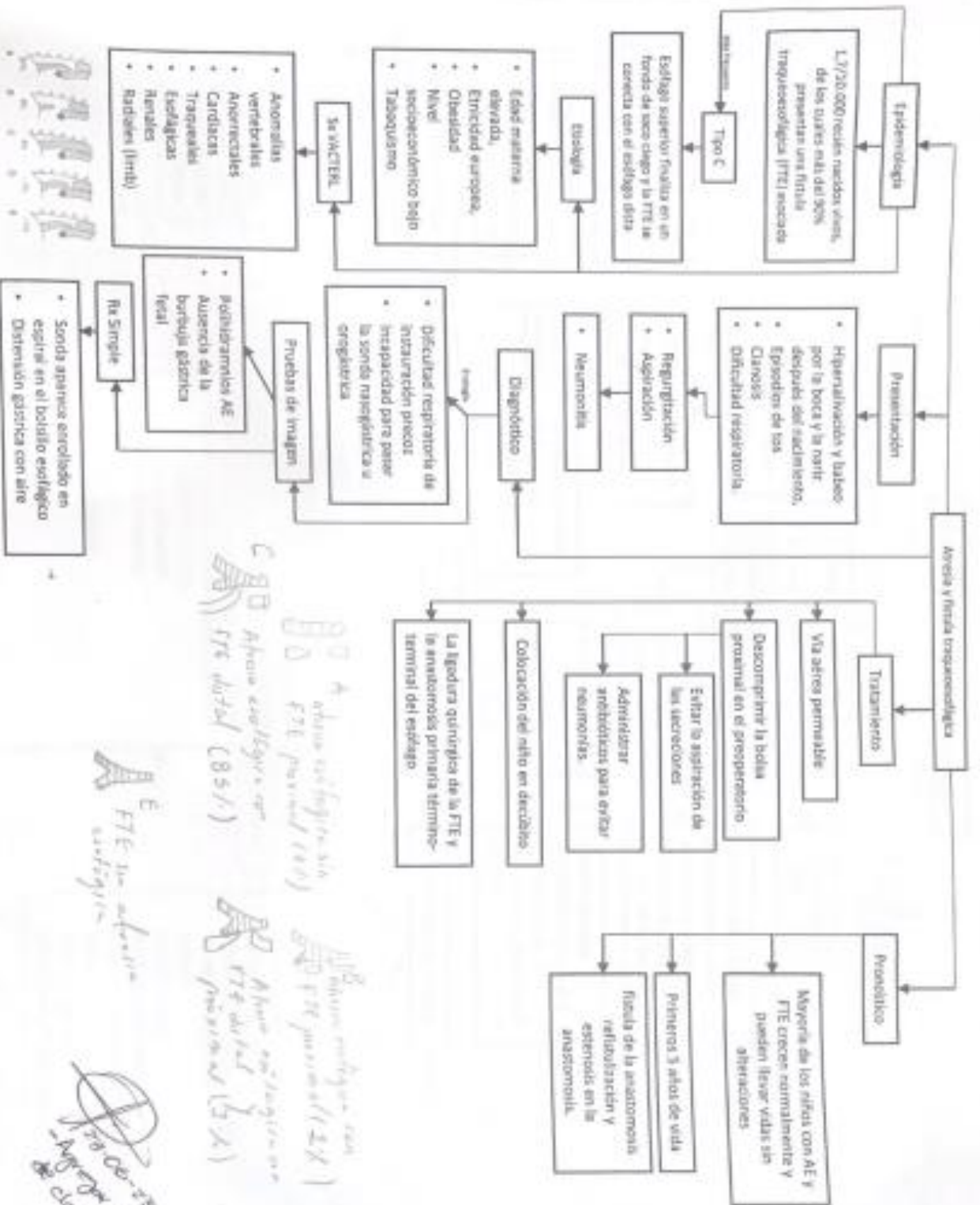
Durante el primer año de vida, es normal encontrar regurgitación, causado por el reflujo gaseoestofágico, no obstante, si persiste al pasar los 12 meses de edad, acompañado de complicaciones (esofagitis o neumopatías) será de carácter patológico (ERGE).

Las heces, son de relevancia clínica en la exploración del menor, si hay presencia de sangre o si son blancas-grisáceas (ausencia de bilirrubina). Normalmente en las primeras 48 horas de vida, se presentará el meconio, de color oscuro, estéril y viscoso; al iniciar la lactancia las heces se tornarán de color pardo-verdoso con fragmentos más sólidos; con el paso de los días estas tendrán aspecto lechoso con color marrón amarillento.

La ictericia es de carácter común, debido a la inmadurez del hígado para conjuguar la bilirrubina, por lo tanto, la bilirrubina indirecta aumenta; esto será normal al ser por lactancia (dorado amarillento), sin embargo, al persistir (aspecto verde-amarillento y ser por bilirrubina directa indicará presencia de un proceso patológico.

Durante los diversos procesos patológicos que se pueden encontrar en el sistema digestivo, harán que se desarrollen signos y síntomas que servirán para orientar, identificar, y diferenciar la gran variedad de enfermedades, los principales son: Disfagia, odinofagia, dolor abdominal, vómitos, diarrea, estreñimiento, distensión o masa abdominal, ictericia, regurgitación y anorexia.



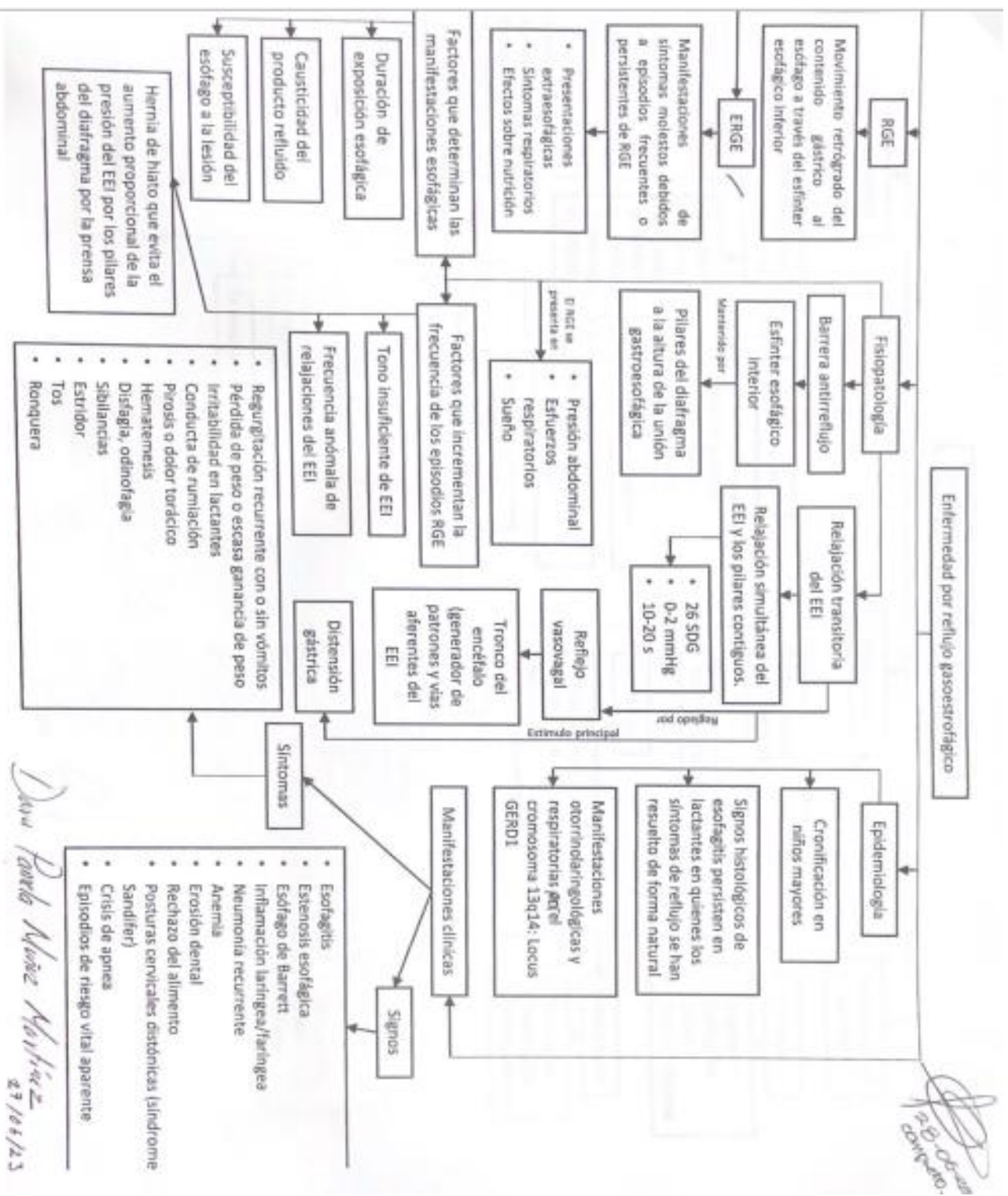


1) Agnesia esofágica con FTE distal (85%)
 2) Agnesia esofágica sin FTE proximal (10%)
 3) Agnesia esofágica con FTE proximal (2%)
 4) Agnesia esofágica con FTE distal (3%)

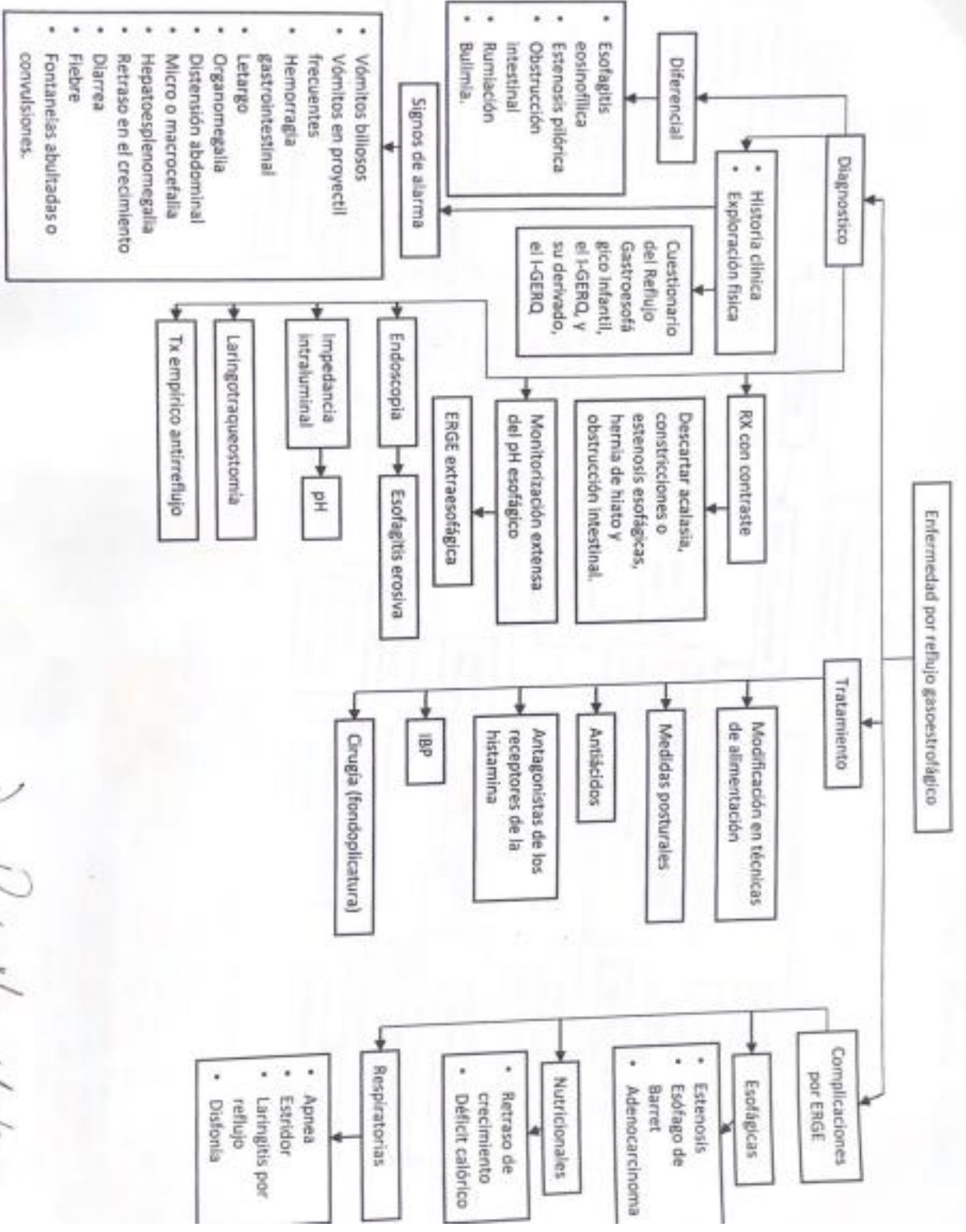
E FTE sin anastomosis esofágica

20-06-23
 Agnesia esofágica con FTE distal





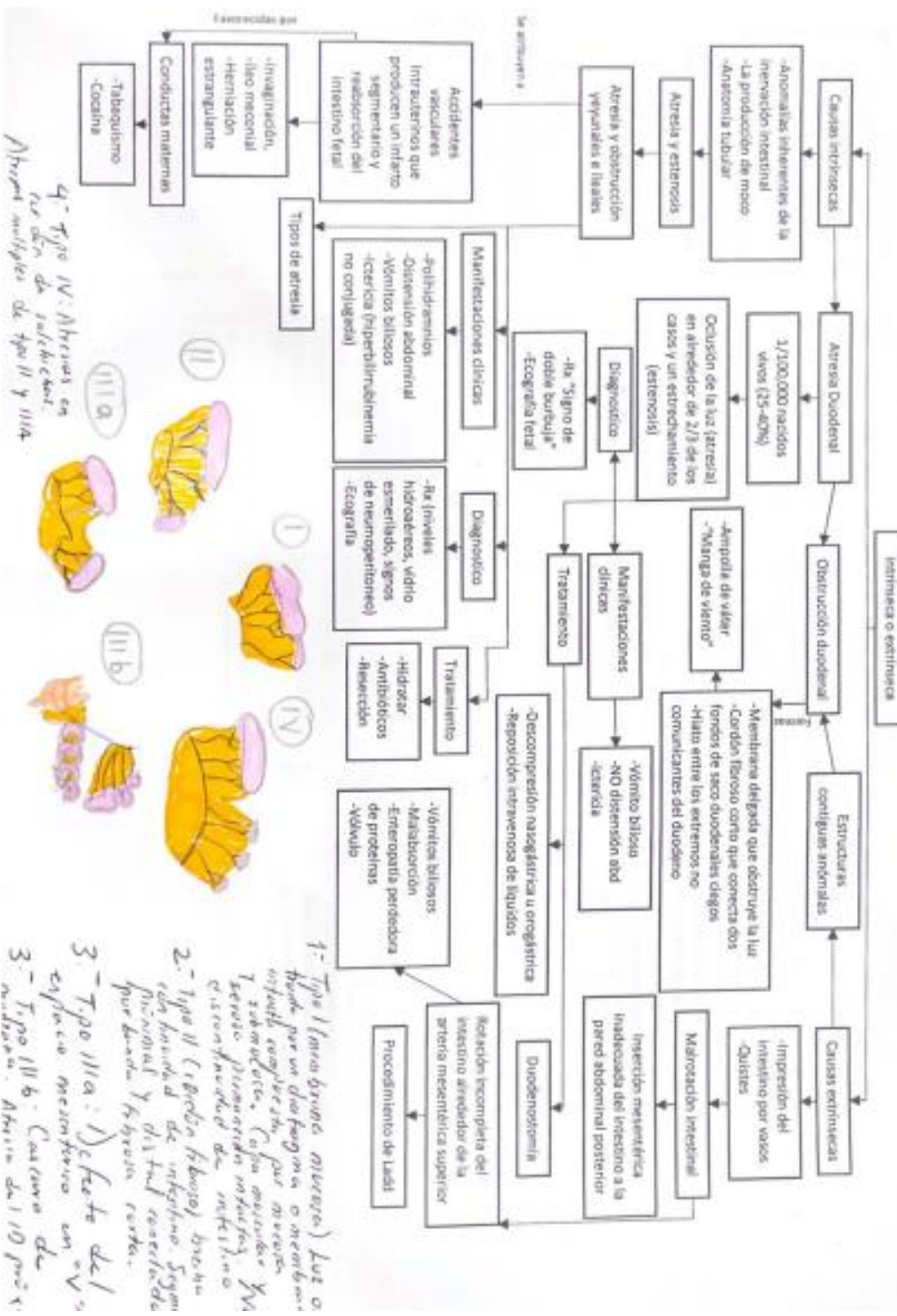
Dra. Paola Mónica Nalvarez
27/06/2013



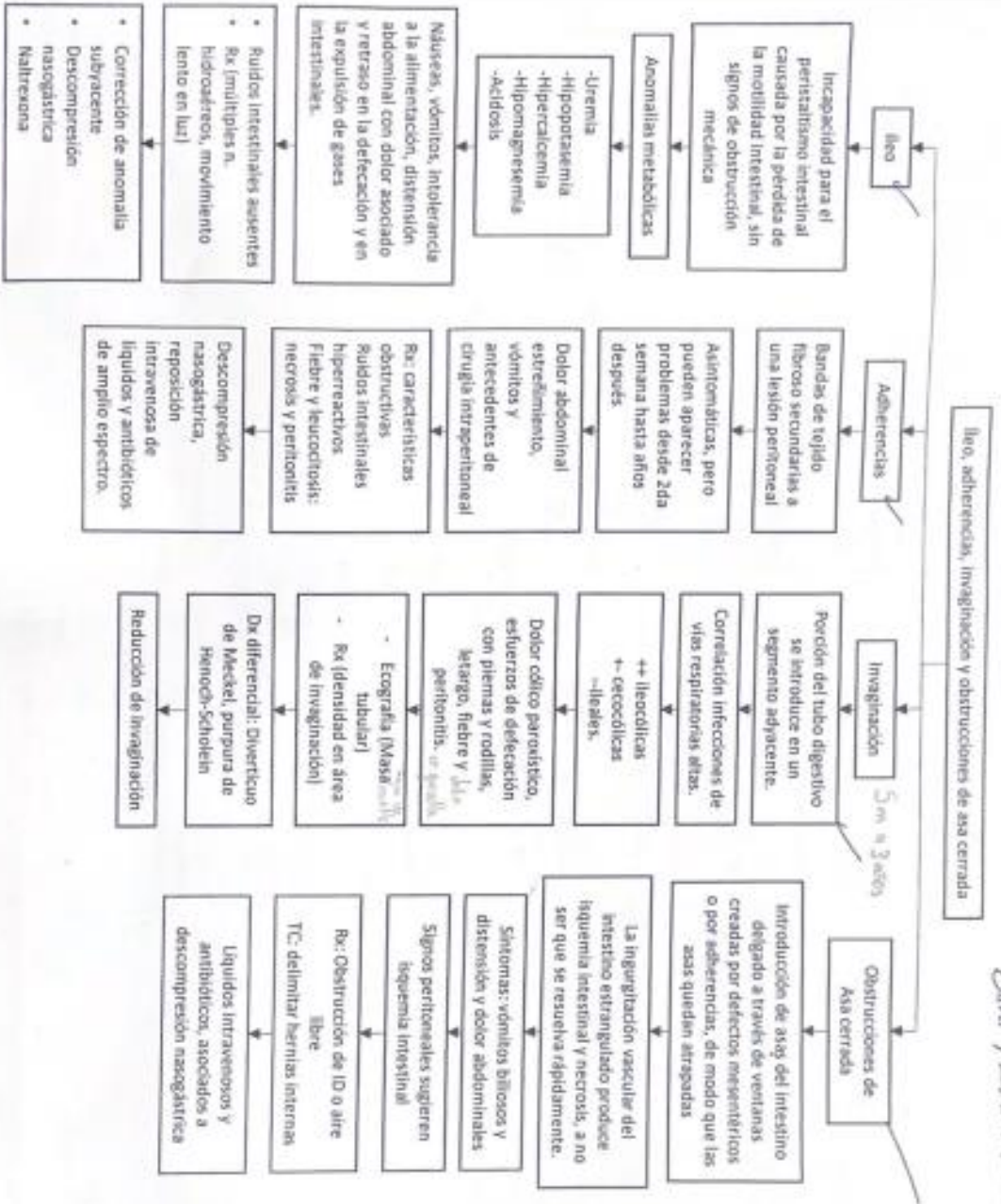
Daniela González
María Mercedes
 27/06/23

Pr. de 23
comp. de.

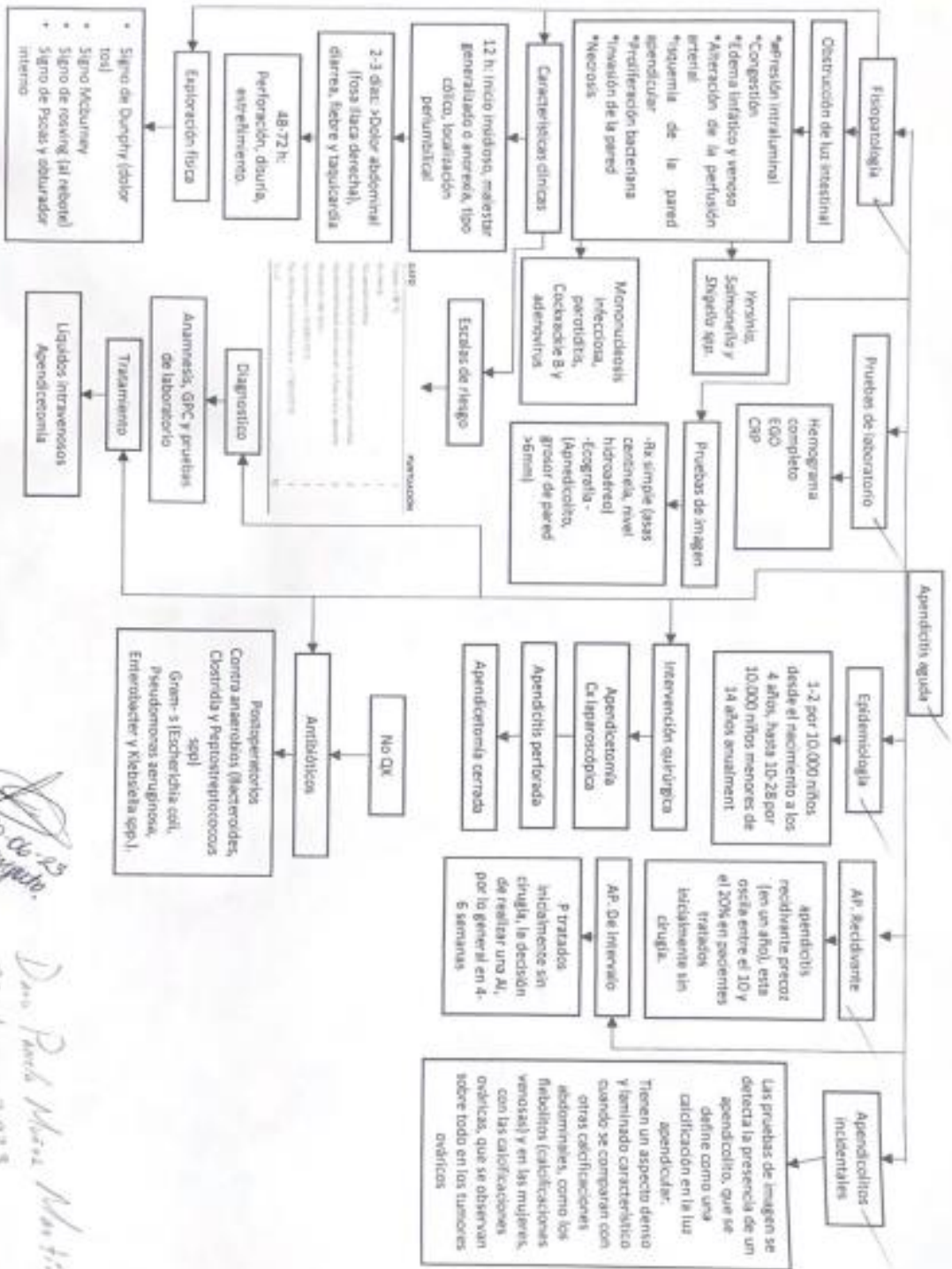
Dani Paredes Mena Mtz



Dora Paula Muroz Mta.



*12/06/23
Gonzalo*



30-06-25
Compu

Dra. Paola María Martínez
30-jun-2025

CONCLUSIÓN

Es de suma importancia conocer los signos y síntomas que se presentan al haber enfermedades del sistema digestivo, ya que estos nos llevarán a un diagnóstico clínico y pensar en probables diagnósticos diferenciales, por ejemplo, ciertas patologías causan vómitos biliosos y otros fecales, así como hay regurgitaciones de pequeñas cantidades de alimento como también existen los vómitos en proyectil y la presencia de disentería o consistencia de las heces. Así mismo conocer el estado normal y los hitos del desarrollo del paciente pediátrico, guiara para descartar procesos patológicos o sospechar de alguno.

De igual manera, el conocer los tipos de dolor y los puntos donde se presentan (epigastrio, mesogastrio, hipogastrio, hipocondrio izquierdo, flanco derecho, flanco izquierdo, fosa iliaca derecha y fosa iliaca izquierda) pueden indicar cual es el órgano afectado.

Los estudios de imagen siempre serán de apoyo para poder confirmar o descartar las patologías, sin embargo, la clínica será la que nos guiara para poder solicitar estudios de imagenología, ya sean ultrasonidos, radiografías o tomografías.