



## MEDICINA HUMANA

Hernández Morales Jazmín

Dr. Cruz Domínguez Jesús Eduardo

### RESUMENES

PASIÓN POR EDUCAR

Clínicas medicas complementarias

7°B

Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de noviembre del 2023

# PIE DIABÉTICO

El pie diabético es una alteración clínica de base etiopatogénica neuropática inducida por la hiperglucemia sostenida en la que con o sin isquemia y previo desencadenante a traumatismo produce lesión y ulceración del pie



Existen manifestaciones clínicas de neuropatía (dolor, ardor, entumecimiento y parestesias). En la arteriopatía (hipertrofia muscular, cambios de coloración (color ocre).

## FACTORES DE RIESGO

- Amputación previa
- Ulceración previa
- Enf. arterial periférica
- Deformidad anatómica
- Neuropatía
- Falla renal
- Pobre control glucémico
- Tabaco

## PA TOGENIA

- NEUROPÁTICO (neuropatía motora, neuropatía sensitiva, neuropatía autonómica.)
- VASCULAR (ateroesclerosis, daño endotelial)
- INMUNE (daño aumento de apoptosis de linfocitos T)

## CLASIFICACIÓN DE LESIÓN

### ULCERA NEUROPÁTICA

- pérdida de sensibilidad y reflejos
- zonas de roce o apoyo (planta del pie)
- Hipertrofia tos is perilesional

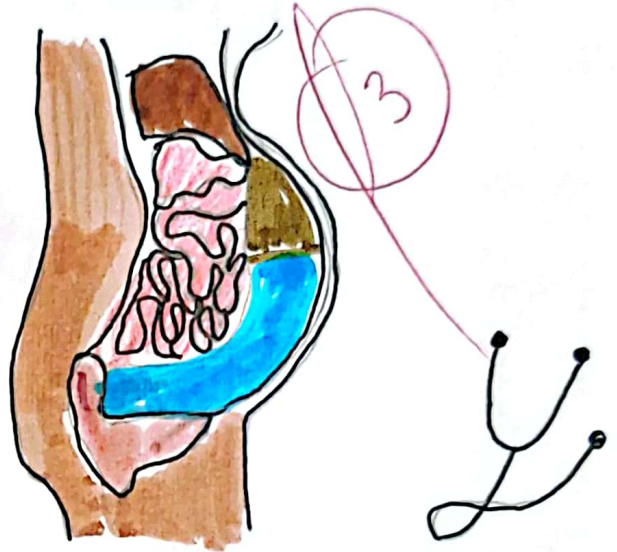
### INDOLORA

# Ascitis

Es una colección de líquido detectable y patológica dentro de la cavidad peritoneal.

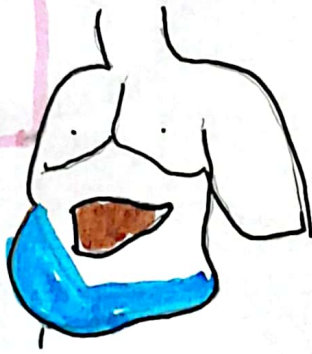
## Etiología

1. aumento de la presión portal
2. formación de redes venosas colaterales
3. Decremento de la presión coloidosmótica.



## Factores de riesgo

- cirrosis hepática
- hepatitis crónica por virus C o B



## Síntomas y signos

1. aumento del perímetro abdominal
2. Dionea
3. Dolor abdominal
4. Dolor en flancos
5. incremento de peso
6. ortopnea.



## Diagnóstico

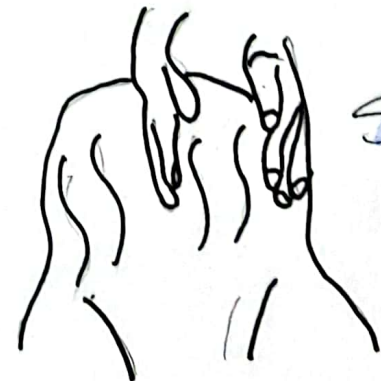
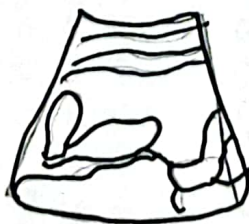
- ecografía abdominal
- paracentesis

## Laboratorios

- BH
- examen de líquido peritoneal

## Tratamiento

- Paracentesis
- Antibióticos
- Diuréticos



Signo en ola

# LIRROSIS HEPÁTICA

## Definición

Se refiere a la cicatrización del hígado que da como resultado una función hepática anormal como consecuencia de una lesión.

## Manifestaciones clínicas

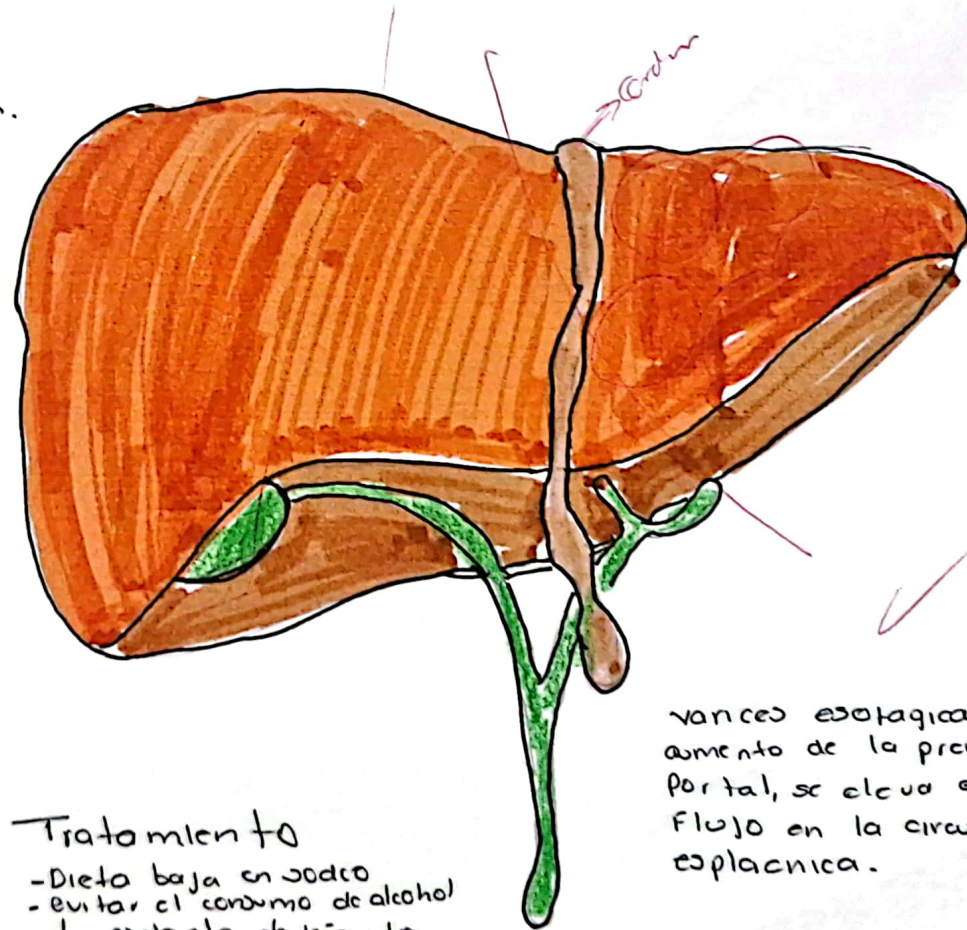
- Fatiga
- Debilidad
- Pérdida de peso
- ictericia
- hemorragia gastrointestinal
- hinchazón abdominal

## Factores de riesgo

- consumo de alcohol
- sobrepeso

## Diagnóstico

- ultrasonidos
- Biopsias por punción del hígado



## Tratamiento

- Dieta baja en sodio
- evitar el consumo de alcohol
- trasplante de hígado
- Diuréticos
- Betabloqueador

## Complicaciones

- ascitis
- hemorragias varicosas
- insuficiencia renal
- encefalopatía hepática

varices esofágicas  
aumento de la presión portal, se eleva el flujo en la circulación esplácnica.

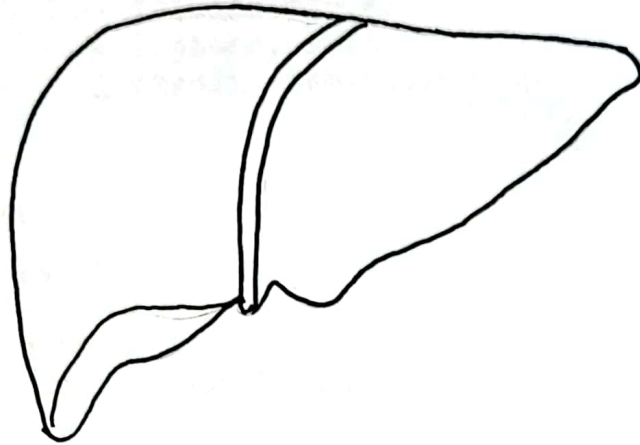
Ascitis  
retención renal de sodio en respuesta a la vasoconstricción esplácnica que ocurre en hipertensión portal.

## Sepsis

mayor frecuencia infección urinaria  
peritonitis bacteriana espontánea y neumonía

West-haven

# INSUFICIENCIA HEPÁTICA CRÓNICA



La insuficiencia hepática es una entidad clínica frecuente, representa la octava causa de muerte entre los 18 y 55 años. Es una enfermedad asociada a falla hepática, es un proceso difuso de fibrosis y la conversión de la arquitectura normal en una estructura nodular anormal, puede presentarse como la etapa final de diversas enfermedades hepáticas.

## FACTORES DE RIESGO

- Antecedentes de hemotransfusiones previas a 1992
- Uso de drogas intravenosas
- Prácticas de conducta sexual (hepatitis B y C)

## VIGILANCIA (pacientes con; )

- Obstrucción biliar
- Alteraciones vasculares
- Uso crónico de medicamentos hepatotóxicos

# ASCITIS

La ascitis es una acumulación de líquido que contiene proteínas (líquido ascítico) dentro de la cavidad peritoneal.

## ETIOLOGIA

- Aumento de la presión portal
- Formación de redes venosas colaterales
- Disminución de la presión oncótica

## FACTORES DE RIESGOS

- Cirrosis hepática
- Hepatitis crónica por virus C o B

## SIGNOS Y SINTOMAS

- Aumento del perímetro abdominal
- Disnea
- Dolor abdominal
- Dolor en flancos
- Incremento rápido de peso
- Ortopnea
- Anorexia
- Saciedad temprana
- Pirosis

## DIAGNOSTICO

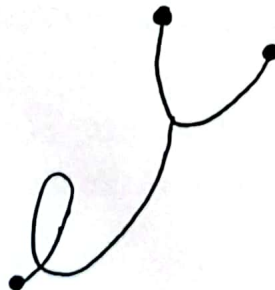
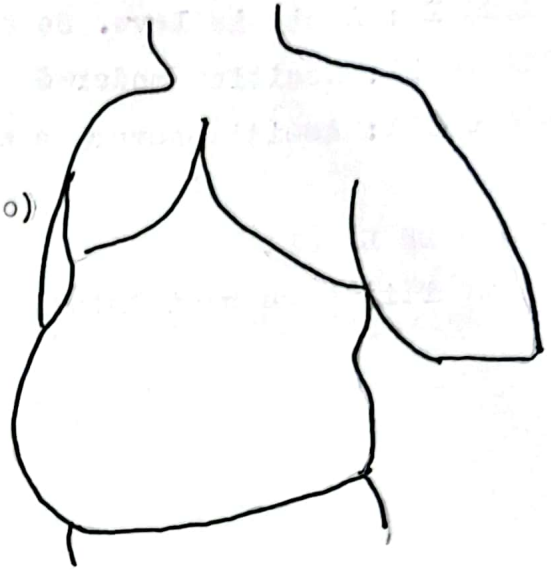
- Ecografía abdominal
- Paracentesis

## LABORATORIOS

- BH
- Examen de líquido peritoneal

## TRATAMIENTO

- Paracentesis
- Antibióticos
- Diuréticos
- Evaluar uso de albumina



# ENCELOPATIA HEPÁTICA

Conjuntamente de alteraciones neuropsiquiátricas de origen metabólico y generalmente reversible que aparecen en enfermedades hepáticas con insuficiencia hepatocelular e hipertensión portal.

## CUADRO CLINICO

- Alteraciones mentales
- Alteraciones neuromusculares
- Fotor hepático

## FACTORES PRECIPITANTES

- Uremia/azoemia
- Hemorragia digestiva
- Alcalosis metabólica o Desequilibrio hidroelectrolítico
- Estreñimiento
- Exceso de proteínas en la dieta
- Infección (descartar PBE en pacientes con ascitis)
- Fármacos (sedantes, benzodiazepinas, barbitúricos y diuréticos)
- Hipoxia - Hipoglucemia - hipotiroidismo

## TRATAMIENTO

Dieta hipoproteica: dieta con 0.5g/kg/día de proteína que debe aumentarse a 0.8-1g/kg/día

LACTULOSA (Duphalac, Oponaf, Emportal): Disacáridos sintéticos no absorbibles disminuyen la producción de amoníaco

ENEMAS: 200g de lactulosa en 700 ml de agua c/8-12hrs

## DISPEPSIA

La dispepsia es una sensación de dolor o malestar en el hemicabdomen superior; puede ser descrita como indigestión, gases, saciedad precoz, plenitud posprandial, dolor urente o ardor.

## ETIOLOGIA

Muchos pacientes presentan hallazgos (duodenitis, trastornos de motilidad, gastritis por helicobacter pylori, deficiencia de lactasa y colelitiasis) que se correlaciona escasamente con los síntomas. La dispepsia no ulcerosa se define como síntomas dispepticos en un paciente sin anomalías en la exploración clínica y en la endoscopia.

## SINTOMAS

- Dolor o ardor en el estomago
- Eructos excesivos
- Náuseas después de comer
- Sensación rápida de plenitud al comer (saciedad)
- Dolor de estomago

## FACTORES DE RIESGO

- uso de analgésicos
- fumar
- infección por helicobacter pylori

## PREVENCION

- Estilos de vida saludables
- Adecuada alimentación
- Actividad física

