



Nombre del Alumno: Ailyn Yamili Antonio Gómez

Nombre del tema: mapas sinópticos de signos y síntomas digestivos.

Parcial: 4°

Nombre de la Materia: Propedéutica, semiológica y diagnóstico físico

Nombre del profesor: Arelly Alejandra Aguilar Velasco.

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.

Semestre: 4°

Comitán de Domínguez, Chiapas a 28 de junio del 2024.

Introducción

En este trabajo, los signos y síntomas como el dolor abdominal, la dispepsia, las náuseas y vómitos, la diarrea, la hemorragia digestiva y la ictericia son de suma importancia en medicina por varias razones cruciales, el dolor abdominal puede manifestarse como molestia generalizada o localizada en diversas áreas del vientre, a menudo acompañado de sensibilidad al tacto y distensión. La dispepsia se caracteriza por malestar en la parte superior del abdomen, a veces seguido de sensación de plenitud, ardor estomacal, eructos frecuentes y gases. Las náuseas y vómitos se presentan con sensación de malestar estomacal, saliva excesiva y contracciones abdominales antes de vomitar, acompañados de debilidad y pérdida de apetito. La diarrea se manifiesta con evacuaciones frecuentes y líquidas, a menudo con malestar abdominal y, en casos severos, sangre en las heces. La hemorragia digestiva se reconoce por la presencia de sangre en el vómito (hematemesis) o en las heces (melena), indicando una condición grave que requiere atención médica urgente. Por último, la ictericia se presenta con coloración amarillenta de la piel y los ojos, a menudo acompañada de picazón, orina oscura y heces pálidas, sugiriendo problemas hepáticos o biliares, la importancia de estos signos y síntomas en medicina radica en su papel crucial en la identificación, evaluación y manejo de una variedad de condiciones médicas, permitiéndonos a los profesionales de la salud tomar decisiones informadas y proporcionar cuidado médico efectivo y oportuno a los pacientes.

nauseas y vomito

nauseas

Ees sensación desagradable de repulsión por los alimentos y deseo inminente e involuntario de vomitar.



vomito

El acto del vómito es un complejo arco reflejo neural. Los diferentes estímulos capaces de provocar vómitos responden, por lo general, a dos tipos de mecanismos.

mecanismos

Estímulos que influyen directamente sobre el centro del Vómito: Este se localiza en la formación reticular del tronco del encéfalo y recibe impulsos aferentes viscerales procedentes del tracto gastrointestinal (faringe, estómago, intestino, conductos biliares, mesenterio y peritoneo).
• Estímulos que influyen sobre la zona gatillo quimiorreceptora: Esta se localiza en el suelo del cuarto ventrículo e integra diferentes receptores que responden a diversos estímulos químicos neurotransmisores endógenos y neuropéptidos

tipos de vomitos

vomito alimentario, vomito de retencion, vomito de jugo gastrico, vomito hemorragico, vomito de concho de cafe, vomito mucoso, vomito viloso, vomito purulento.

arcadas

contracciones espasmódicas de ios músculos espiratorios del tórax, con descenso y espasmo súbito del diafragma y contracción súbita simultánea de los músculos abdominales



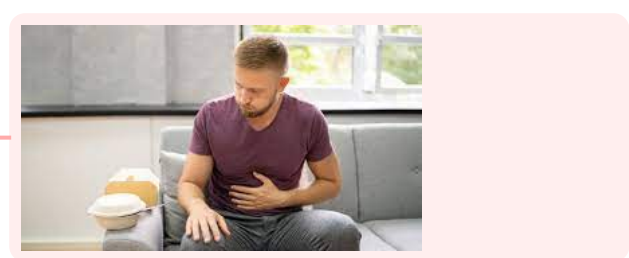
regurgitacion

Devolución espontánea de pequeña cantidad de contenido gástrico hacia la boca.



ruminacion

Regurgitación de alimento desde el estómago a la boca, nueva masticación del alimento y regurgitación al estómago.



causas digestivas de vomitos

gastroenteritis aguda
intoxicación alimentaria
hepatitis aguda viral
peritonitis localizada
obstrucción intestinal
cáncer gastrico
úlceras gastroduodenal complicada
alergia alimentaria

causas extradigestivas de vomitos

pulmonares agudas
pulmonares crónicas
cardiovasculares
infecciones urinarias
inflamaciones ginecológicas
psicológicas y psiquiátricas
neurológicas
otológicas

semiologia

tiempo de aparición: precoz, tardío
aspecto macroscópico: vomito alimentario, no alimentario, de retención, jugo gastrico, hemorrágico, concho de café, mucoso, bilioso, purulento
síntomas acompañantes: malestar general, fatiga, hipotensión arterial, lipotimia
Causas: digestivas , extra digestivas

sintomas

malestar general
Salivacion
Sudacion
Palidez de la piel
Bradycardia
Hipotension
Taquicardia

enfique diagnostico

Las náuseas o vómitos ocasionales, por lo general, no requieren de una investigación de laboratorio, sobre todo si existe una relación temporal clara con la ingestión de medicamentos o trasgresiones alimentarias y/o alcohólicas, o embarazo.

diarrea

definicion

como a evacuación de deposiciones de consistencia disminuida (o de contenido líquido aumentado) y, en la mayoría de los casos, de frecuencia mayor que lo normal

- pseudodiarrea
- Disenteria

este tipo de evacuación repetida de pequeñas cantidades de líquido fecaloide
Diarrea con sangre, mucus y pus, que se acompaña de pujo y tenesmo.



Summary

semiologia

tiempo de evolución: aguda, crónica
comienzo: brusco, insidioso, violento
circunstancias de aparición: comidas ingeridas, trasgresión alimentaria o alcohólica, estres emocional
características: consistencia, color, mucus, sangre, pus
número de evacuaciones: multiples, unica
evolución diaria: diurna, nocturna, diurna y nocturna
síntomas concomitantes: dolor abdominal, fiebre, náuseas y vómitos, alteración emocional, enflaquecimiento



examen fisico

· En el caso de la diarrea aguda lo más importante es determinar si existe deshidratación (taquicardia, hipotensión ortostática, sequedad de mucosas y axilas, etc.)
· En las diarreas crónicas el examen físico puede revelar enflaquecimiento (cáncer de colon, síndrome de malabsorción, pelagra, etc.)

causas

- Diarrea aguda
- Diarrea Crónica

Infeciosas (bacterias) Parasitarias (Giardia lamblia), Enterotoxinas (toxina estafilocócica)
estas pueden ser (parasitarias, por malabsorción, neoplasias, enfermedades granulomatosas del intestino, infecciosas y drogas).



tipos de diarrea

- diarrea osmotica
- diarrea secretora
- diarrea exudativa
- diarrea por perturbacion de la motilidad intestinal

se produce por acumulacion en el intestino de solutos poco absorbibles
esta por secrecion anormal de agua y eletrolitos hacia el lumen intestinal
por lesiones de la mucosa intestinal
el mecanismo es probablemente involucrado en el color irritable

semiologia

gastroenteritis aguda
intoxicación alimentaria
hepatitis aguda viral
peritonitis localizada
obstrucción intestinal
cáncer gastrico
úlceras gastroduodenal complicada
alergia alimentaria

causas extradiigestivas de vomitos

pulmonares agudas
pulmonares crónicas
cardiovasculares
infecciones urinarias
inflamaciones ginecológicas
psicológicas y psiquiátricas
neurólogicas
otológicas

enfique diagnostico

Las náuseas o vómitos ocasionales, por lo general, no requieren de una investigación de laboratorio, sobre todo si existe una relación temporal clara con la ingestión de medicamentos o trasgresiones alimentarias y/o alcohólicas, o embarazo.

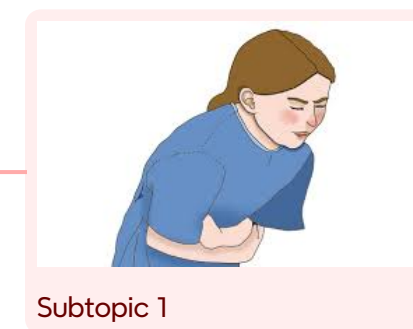
dolor abdominal

definicion:

este tipo de dolor abdominal ocurre en regiones pélvicas, y pecho, es un dolor tipo cólico, de intensidad fuerte, puede ser palpitante, intermitente, agudo o crónico.

Tipos y su mecanismo

Dolor visceral verdadero: Es iniciado por un estímulo que actúa en las terminaciones nerviosas de la viscera hueca, habitualmente distensión o contracción de ella
 Dolor referido: puede ser viscera sensitivo (inflamación de una viscera) o viscerocutáneo (inflamación del tejido subperitoneal, peritoneo parietal y mesenterio, adyacentes a la viscera)



dolor abdominal

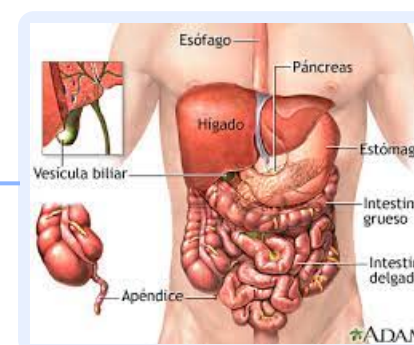
dolor agudo: es causa más frecuente son los trastornos gastrointestinales por bacterias o toxinas bacterianas, en los que el dolor es de tipo cólico intestinal y se acompaña habitualmente de náuseas, vómito y/o diarrea

Dolor crónico: Diferente es el proceder del médico ante un del enfermo con dolor abdominal agudo que en el dolor de larga evolución, normalmente este es por enfermedades benignas o malignas.



Causas

Lo más común es que el dolor abdominal se origine en un órgano abdominal (estómago, vesícula, colédoco, páncreas o intestino), pero también puede originarse en otras estructuras del abdomen; pared (contusión): sistema vascular (trombosis mesentérica); peritoneo parietal (peritonitis), o en nervios sensitivos abdominales.



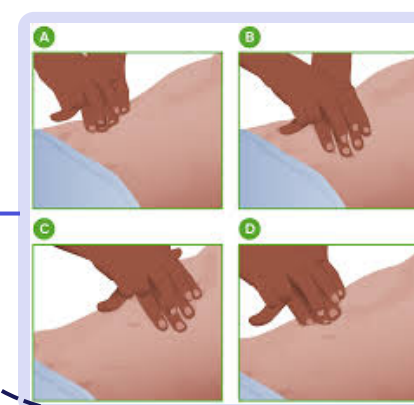
exploracion fisica

Inspección Paciente acostado, se divide el abdomen en 4 cuadrantes en donde se observa el abdomen desde el lado y desde arriba, desde la caja torácica hasta el pubis, para determinar si su aspecto

Auscultación Con el diagrama del estetoscopios se auscultaran los sonidos abdominales

Percusión Con ambas manos, en el cual se coloca la mano sobre el px y con la otra siendo el dedo índice y medio, se darán pequeños golpes para escuchar los ruidos

Palpación Esto por medio de la mano dominante, en donde se colocaran la yema de los dedos se va palpando el abdomen, utilizando movimientos suaves, lento e inclinado buscando anomalías

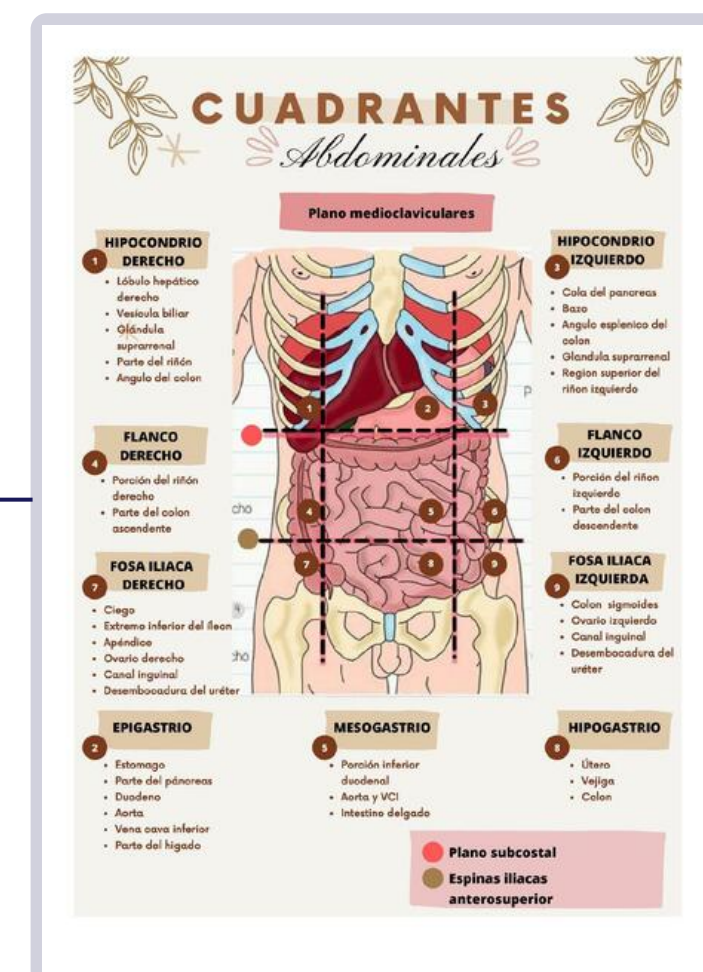


enfoque Diagnostico

El médico que trata a un paciente con dolor abdominal debe entender tanto las características del dolor como su causa subyacente, considerando una amplia gama de posibles enfermedades. Depende de la edad, sexo, ocupación del paciente y cómo se presenta el dolor, junto con otros síntomas. Para casos agudos en jóvenes, considera problemas digestivos comunes como la causa más probable, mientras que en pacientes mayores, piensa en enfermedades menos frecuentes como el cáncer digestivo. En dolor abdominal crónico, primero considera trastornos funcionales antes que enfermedades graves como el cáncer, dependiendo de la edad del paciente. Además, reconoce que no todo dolor abdominal proviene del abdomen, requiriendo una historia clínica detallada, examen físico completo y conocimiento extenso de la patología.

caracteristicas semiologicas

Ubicación e irradiación (generalizado y migratorio)
 Comienzo Insidioso, brusco, súbito
 Carácter Cólico, sordo, dolor de hambre)
 Intensidad (moderada, intenso, excruciante)
 Irrigación (irradiado y no irradiado)
 Factores que lo alivian (comprensión abdominal, antiespasmódicos)
 Factores que lo agravan (Evolución (periódico, episódico, paroxístico)
 Recurrencia
 Origen



dispepsia

definición

En este termino se engloba un conjunto de síntomas digestivos inespecificos, a veces mal definidos, que se relacionan con la ingestión de los alimentos y que los enfermos atribuyen a perturbaciones en su digestión.



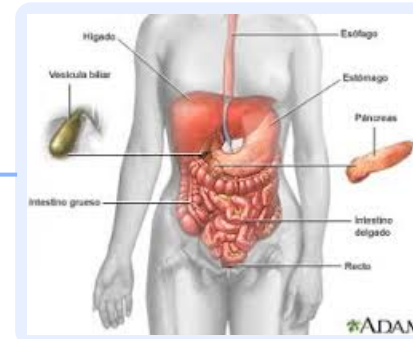
síntomas

Mal gusto en la boca o boca amarga
• Saciedad precoz
• Repugnancia por los alimentos
• Regurgitación
• Acidez/pirosis
• Eructación
• Flatulencia anal
• Malestar epigástrico vago
• Sensación de distensión abdominal



causas

• Digestivas: Trastornos funcionales digestivos, colecistopatía crónica calculosa, constipación crónica, abuso de laxantes,, úlcera gastroduodenal, ascitis, cáncer gástrico, gastritis aguda y crónica, pancreatopatías, síndrome pilórico.
• Extradigestivas: Infección urinaria, insuficiencia cardíaca congestiva, uremia crónica, neoplasias extradigestivas, tuberculosis pulmonar, embarazo, drogas, alcohol, tabaco, alergia alimentaria



semiología

Ocasional
Reciente o crónica
Recurrente
Persistente
Precoz o tardía
Específica o inespecífica



enfoques diagnósticos

Un método práctico de abordar el diagnóstico diferencial de la dispepsia es plantearse las siguientes preguntas sucesivas:
1. ¿ es de origen digestivo o extradigestivo?
Si su origen es digestivo ¿ es de causa orgánica o funcional?
2.
Si es de causa orgánica ¿ es benigna o maligna?
3.
¿ es producida por alguna droga usada crónicamente (incluido alcohol)?



ictericia

Definicion

es la coloracion amarilla de las escleras y de la piel. y otros organos

esta aparece cuando el nivel de la bilirrubina en la sangre excede el nivel normal mas de 1 mg de suero



semiologia

importante edad del paciente
comienzo
síntomas prodrómicos
síntomas concomitantes
intensidad
curso o evolución
tonalidad o tinte
color de la orina y deposiciones
signos cutáneos
características físicas del hígado
variación de la matidez hepática
presencia o ausencia de esplenomegalia
hábitos
antecedentes epidemiológicos



examen fisisco

palpación monomanual: palpación monomanual del hígado, palpación mano en cuchara
palpación bimanual: maniobra de MATHIEU, maniobra de GILBERT, maniobra de CHAUFFARD, maniobra de GUERES



causas

hiperbilirrubinemia no conjugada

Por producción aumentada de bilirrubina
• Hemólisis intra o extra vascular
• Ictericas hemolíticas
• Eritropoyesis inefectiva
• Por alteración en la captación y conjugación de la bilirrubina en el hepatocito

Hiperbilirrubinemia conjugada

Por alteración en la excreción de bilirrubina conjugada
• Ictericas no colestásicas
• Ictericas colestásicas
• Por enfermedad hepatocelular



clasificacion clinica

prehepáticas: enfermedad hemolítica del recién nacido, ictericia hemolítica congénita, déficit de glucosa 6 fosfato deshidrogenasa, hemoglobinuria paroxística nocturna
Hepática: hepatitis agudas, hepatitis crónicas, cirrosis hepática, medicamentos
posthepáticas: colédocolitiasis, Ca de cabeza de páncreas, distomatosis, compresión extrínseca del colédoco.

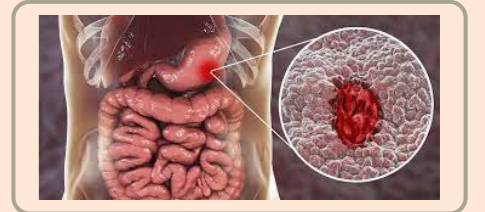


hemorragia digestiva

definicion

Son lesiones de distinta naturaleza y ubicadas en cualquier nivel del tubo digestivo, desde el esófago al recto, son susceptibles de sangrar.

- aguda
- cronica
- oculta



semiologia

antecedentes mórbidos: úlcera péptica, reflujo gastroesofagico, hemorroides
hábitos: medicamentos, alcohol
evolución: aguda o crónica
visibilidad: aparente o inaparente
color de la sangre: rojo, rojo oscuro, negro, concho de café
cuantía: discreta, moderada, masiva
alta o baja: hematemesis, melena, rectorragia
síntomas concomitantes: náuseas, arcadas, vómitos, deposiciones fétidas
síntomas hemodinámicos: decaimiento, taquicardia, hipotensión arterial, mareos, shock
condiciones que la simulan: alimentos, medicamentos, fenofaleína



causas

hemorragia digestiva alta

rotura de várices esofágicas
úlcera gástrica y duodenal
gastritis erosiva hemorrágica
duodenitis erosiva hemorrágica
síndrome de mallory-weiss
esofagitis
cáncer esofágico
cáncer gástrico
telangiectasia hereditaria familiar
hemopatías
aneurisma aórtico roto al esófago o estómago

Hemorragia digestiva Baja

hemorroides erosionadas
diverticulosis de colon
displasias vasculares de colon
cáncer de colon
colitis ulcerosa inespecifica
colitis granulomatosa
colitis isquémica
trombosis de los vasos mesentéricos
fiebre tifoidea complicada
ileitis regional



Laboratorios

hematocrito
esofagogastropia
rectosigmoidoscopia
colonoscopia
exámenes radiológicos
cintigráficos
arteriográficos

enfoque diagnostico

Existencia de síndrome ulceroso o de hemorragias periódicas: úlcera gástrica o duodenal
lesión maligna del tubo digestivo: dolor abdominal, trastornos de apetito, baja de peso
cirrosis hepática con hemorragia: ictericia y signos de daño hepático crónico



Bibliografía

Semiología medica cuarta edición (Alejandro goic) LIBRO