



**Nombre del alumno: Leslie Dennis
Cabrera Sanchez**

**Nombre del profesor: Arely Alejandra
Aguilar Velasco**

Actividad: Cuadro sinóptico

**Materia: Propedéutica, semiología y
Diagnostico físico.**

Grado: 4

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 27 de junio de 2024

DISPEPSIA

Concepto

conjunto de síntomas digestivos inespecíficos, a veces mal definidos, que se relacionan con la ingestión de los alimentos

Síntomas dispépticos

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



Semiología de la dispepsia

- Ocasional
- Reciente o crónica
- Recurrente
- Persistente
- Precoz o tardía
- Específica (selectiva) o inespecífica

La dispepsia ocasional no tiene importancia médica y habitualmente se relaciona con excesos en la comida o bebida.

La dispepsia reciente, de pocos días de evolución en un paciente joven, puede formar parte de los síntomas prodrómicos de una hepatitis aguda viral

Causas

Digestivas

- Constipación crónica
- Abuso de laxantes
- Reflujo gastroesofágico
- Hernia hiatal
- Hepatitis aguda

Extradigestivas

- Infección urinaria
- Insuficiencia cardíaca congestiva
- Uremia crónica
- Tuberculosis pulmonar
- Embarazo

NÁUSEAS Y VÓMITOS

vómito

El acto del vómito es un complejo arco reflejo neurológico

Mecanismos

Estímulos que influyen directamente sobre el centro del vómito (CV). Este se localiza en la formación reticular del tronco del encéfalo y recibe impulsos aferentes viscerales procedentes del tracto gastrointestinal

Náusea

Sensación desagradable de repulsión por los alimentos y deseo inminente e involuntario de vomitar

Arcadas

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

Regurgitación

Consiste en la devolución espontánea de pequeña cantidad de contenido gástrico hacia la boca, que no va acompañada de náuseas ni arcadas de sabor agrio o amargo

Semiología general del vómito

Tipo de vómitos.

Vómito alimentario,
De retención,
De jugo gástrico,
Hemorrágico,
Mucoso,
Purulento.



Causas

Digestivas

Gastroenteritis aguda,
Intoxicación alimentaria,
Hepatitis aguda viral
Cáncer gástrico.

Extradigestivas

Neumonía,
Insuficiencia cardiaca congestiva
Pielonefritis aguda
Vómito funcional.

DIARREA

Definición

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

Semiología de la diarrea

Tiempo de evolución

Comienzo y circunstancias de aparición

Características de la deposición

Número de evacuaciones

Evolución diaria

Síntomas concomitantes

Características de la deposición

Consistencia: la consistencia puede ser blanda, pastosa o líquida.

Color: normalmente, las deposiciones, excrementos o heces son de color café de diferente intensidad.

Sangre y pus: la presencia de sangre y pus es siempre un hecho patológico e indica rectitis y/o colitis.

Síntomas concomitantes

Dolor abdominal: Duele preceder a la diarrea y es aliviado por la evacuación

Fiebre: en general, las diarreas agudas de origen bacteriano se acompañan de fiebre.

Compromiso del estado general: el enflaquecimiento inclina decisivamente hacia una causa orgánica de la diarrea

Alteraciones emocionales: la evidencia de síntomas de la esfera emocional (ansiedad, ánimo decaído, hostilidad, alteraciones del sueño, etc.)

Síntomas concomitantes

Diarrea osmótica: se produce por acumulación en el i intestino de solutos poco absorbibles (nutrientes o drogas), lo que aumenta la osmolaridad en el lumen

Diarrea secretoria: por secreción anormal I de agua y electrolitos hacia el lumen intestinal. Puede deberse a aumento de la presión hidrostática

Diarrea exudativa: es debida a lesión de la mucosa intestinal.

Diarrea exudativa: es debida a lesión de la mucosa intestinal.

HEMORRAGIA DIGESTIVA

Definición:

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

Se manifiesta por la eliminación de sangre por la boca o por el ano y puede ser aguda o crónica

Semiología general de la hemorragia digestiva

Características de la sangre

La hemorragia digestiva alta se caracteriza por vómitos de sangre roja o rojo oscuro, precedidos de náuseas y arcadas (hematemesis) y seguidas de eliminación de deposiciones pastosas de color negro, brillantes y de especial fetidez (melena).

Hemorragia digestiva baja se caracteriza por la eliminación por vía rectal de sangre roja brillante o rojo oscuro (rectorragia o hematoquecia). La sangre proveniente de lesiones del ano o rectales es roja y brillante

Semiología general de la hemorragia digestiva

Antecedentes mórbidos
Hábitos
Evolución
Visibilidad
Color de sangre
Cuantía
Alta o baja

Síntomas concomitantes
Síntomas hemodinámicos
Condiciones que la simulan

Causas de hemorragia digestiva

Hemorragia digestiva alta. En nuestro medio las causas más frecuentes de hemorragia digestiva alta son la rotura de várices esofágicas (cirrosis hepática úlcera gastroduodenal y la gastritis erosiva

Hemorragia digestiva baja. La causa más frecuente de hemorragia digestiva baja es la patología anorrectal, particularmente ías hemorroides erosionadas sangrantes.

ICTERICIA

Definición

La bilirrubina proviene en el 80% a 90% de la destrucción diaria de la hemoglobina circulante en el sistema retículo endotelial, especialmente del bazo, médula ósea e hígado

Semiología general de las ictericias

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

Causas

Hiperbilirrubinemia no conjugada

1. Por producción aumentada de bilirrubina
2. Hemolisis intra o extravascular
3. Eritropoyesis inefectiva
4. Por alteración en la captación y conjugación de la bilirrubina en el hepatocito

Hiperbilirrubinemia conjugada

1. Por alteración en la excreción de bilirrubina conjugada Ictericias no colestásicas
2. Por enfermedad hepatocelular
Hepatitis aguda y crónica, cirrosis hepática

Clasificación Clínica de las ictericias

Prehepáticas

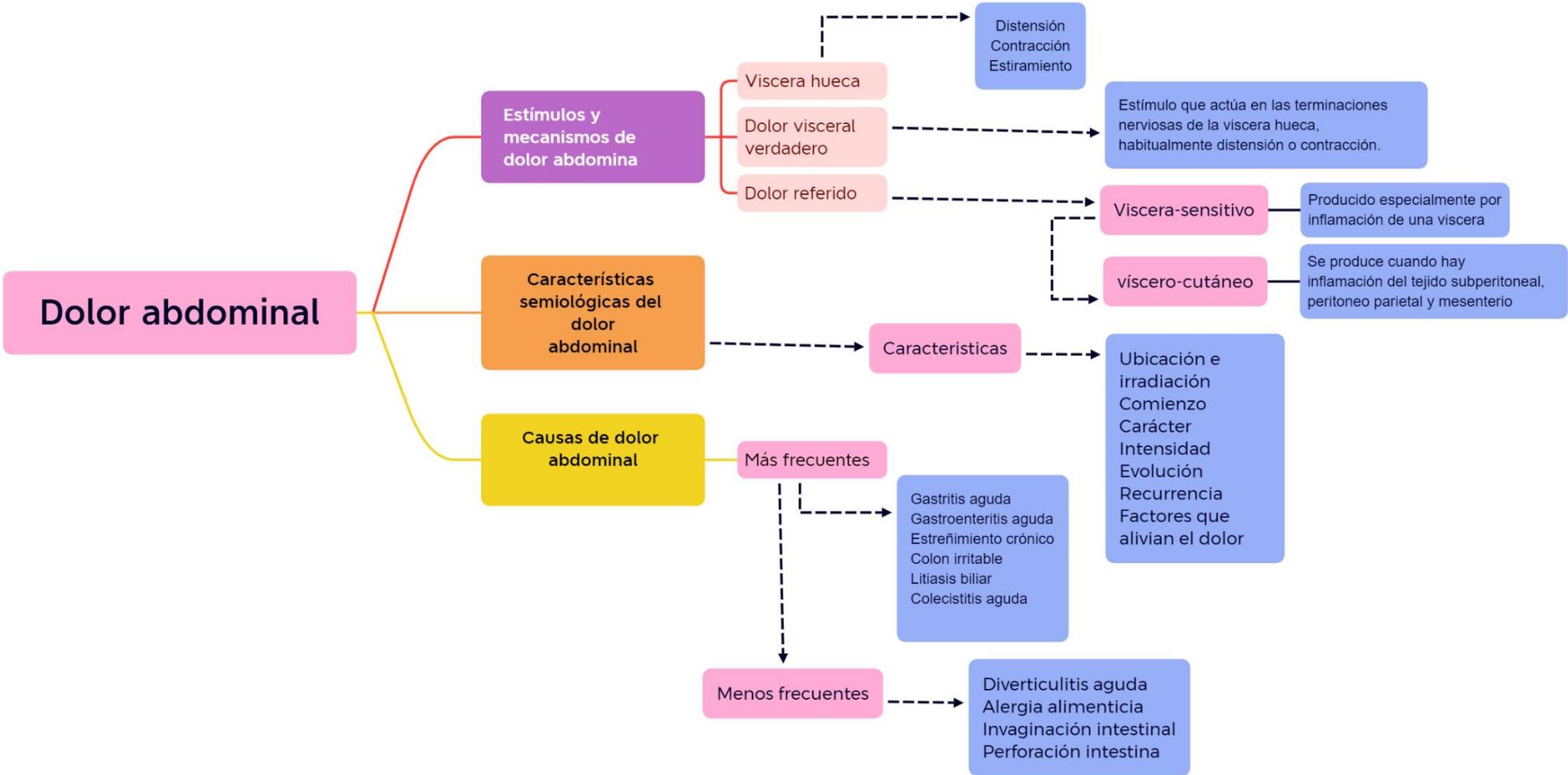
Enfermedad hemolítica del recién nacido Ictericia hemolítica congénita
Déficit de glucosa 6 fosfato deshidrogenase

Hepáticas

Hepatitis agudas, Hepatitis crónicas
Cirrosis hepática
Medicamentos

Posthepáticas

Coledocolitiasis
Ca de cabeza de páncreas
Distomatosis
Compresión extrínseca del colédoco



Bibliografía

Goic, A. (2018). *Semiología Médica, 4a Edición*.