



Adriana Itzel Gallegos Gómez.

Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco.

Signos y síntomas digestivos.

Semiología.

PASIÓN POR EDUCAR

4to semestre.

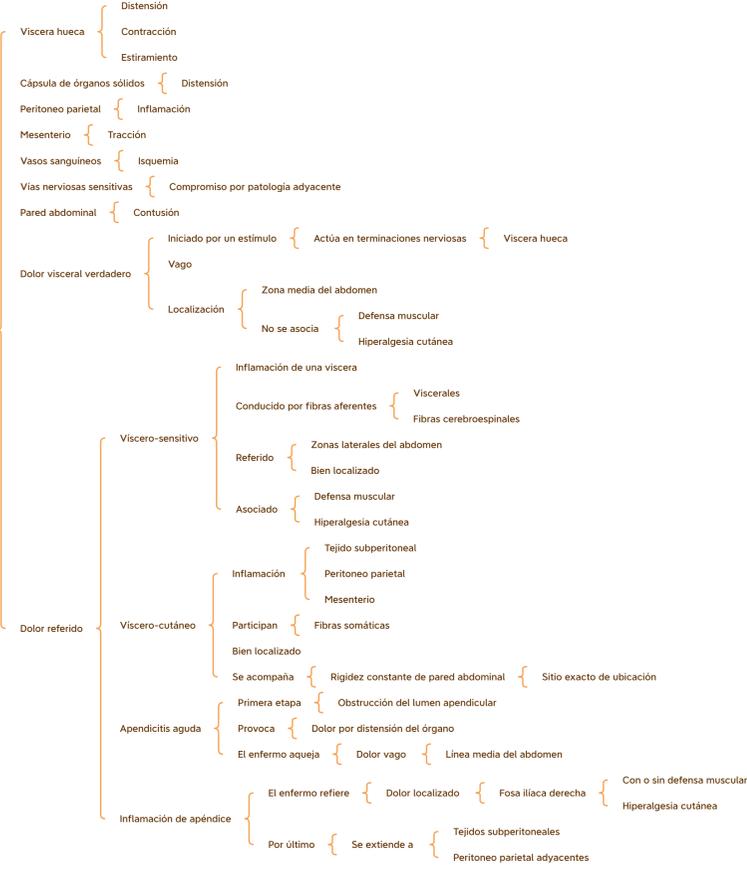
“B”.

SIGNOS Y SÍNTOMAS DIGESTIVOS

Definición

Manifestaciones presentadas frente a una afección digestiva

Estímulos que inducen dolor abdominal



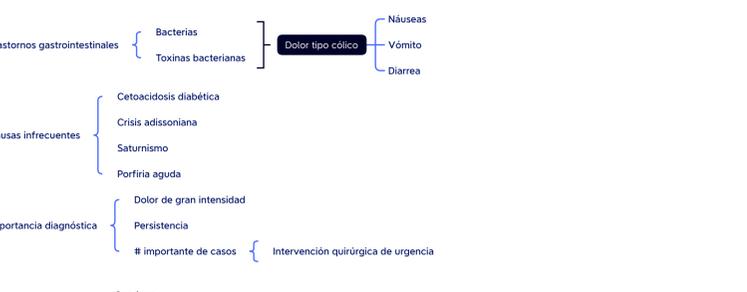
Características semiológicas del dolor abdominal



Causas de dolor abdominal



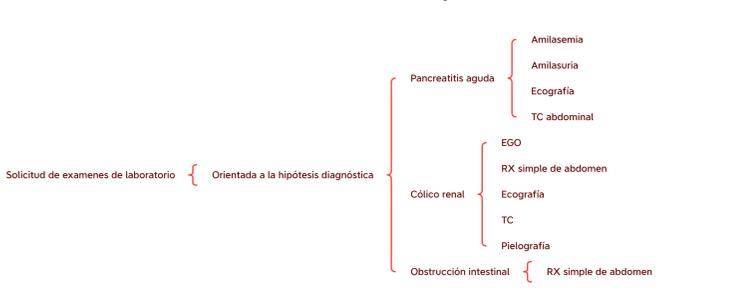
Dolor abdominal agudo



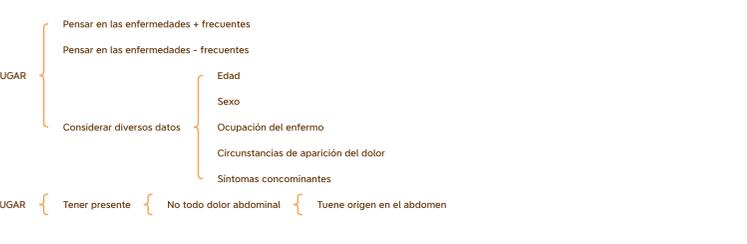
Dolor abdominal crónico



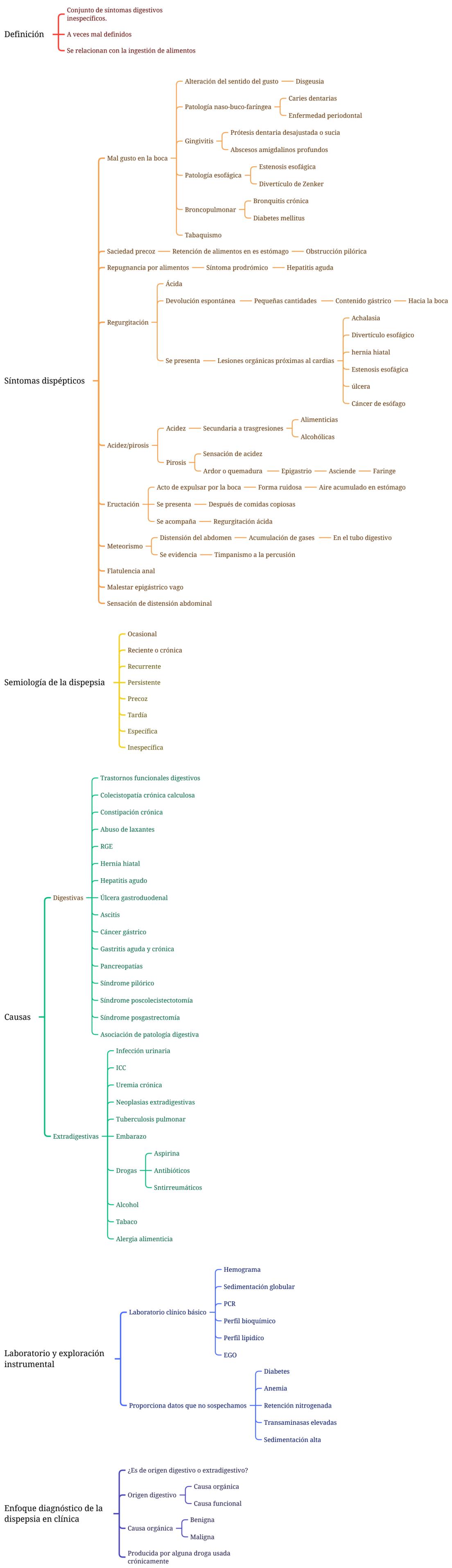
Exploración de laboratorio



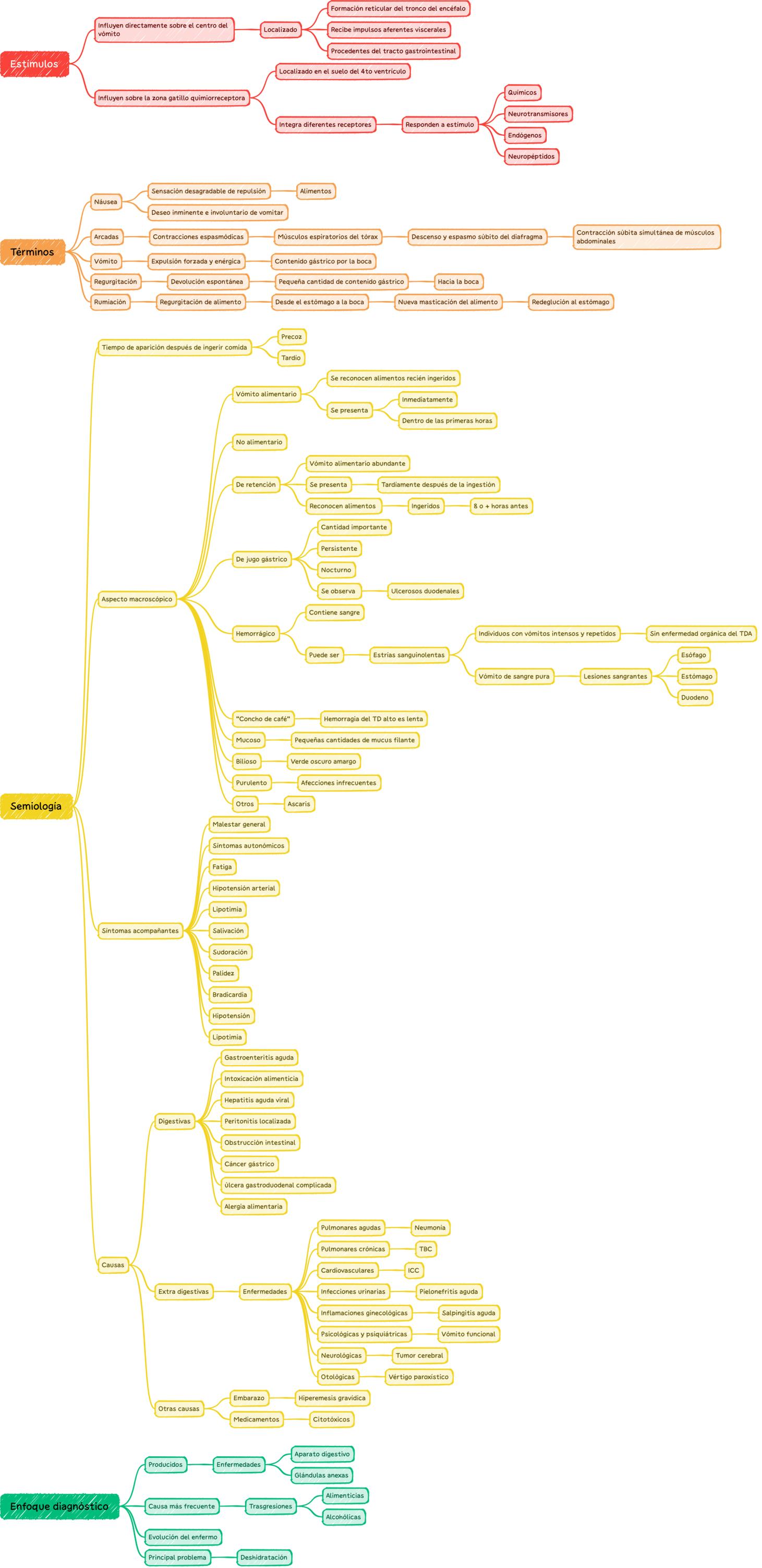
Enfoque diagnóstico



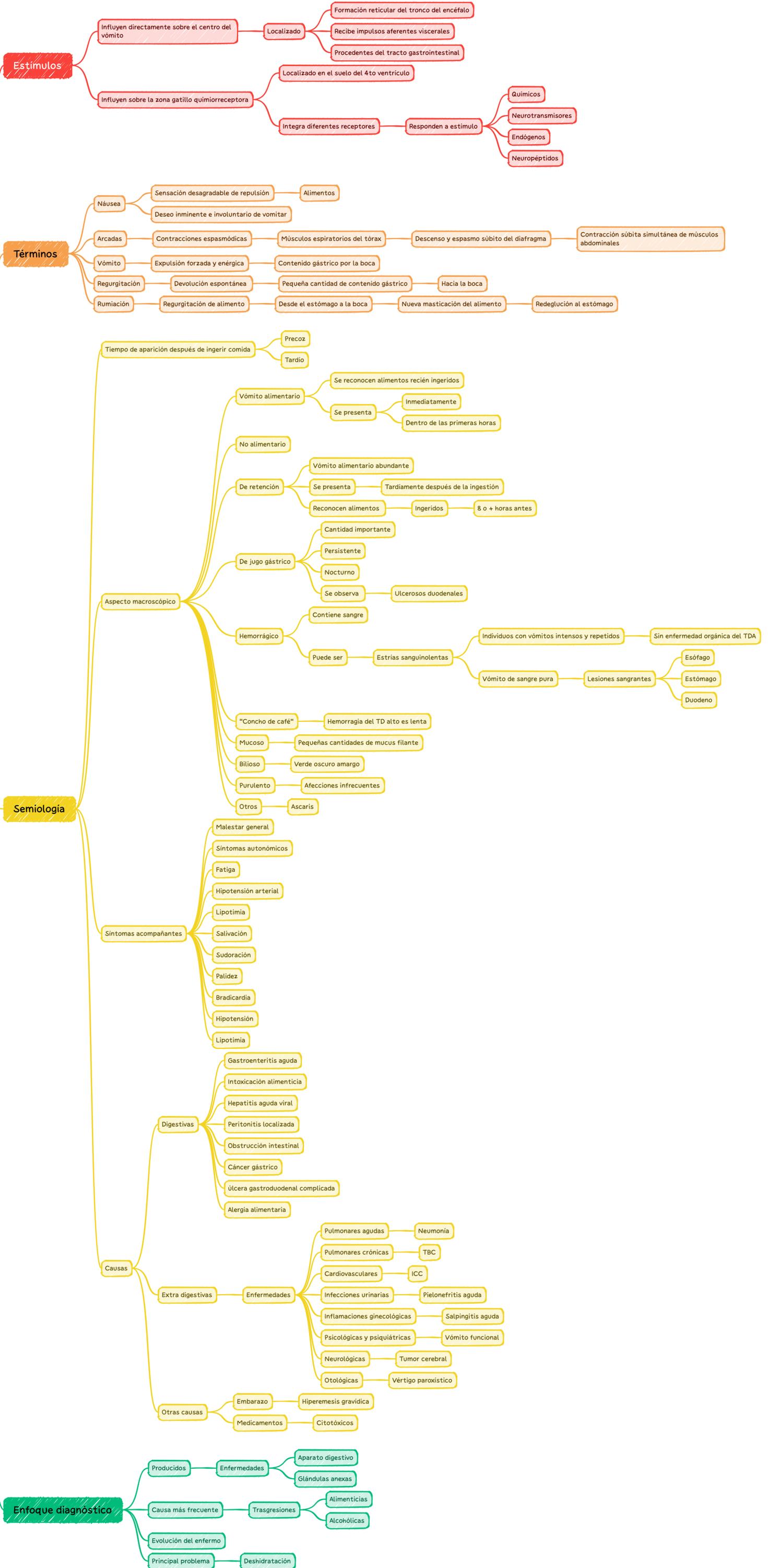
DISPEPSIA



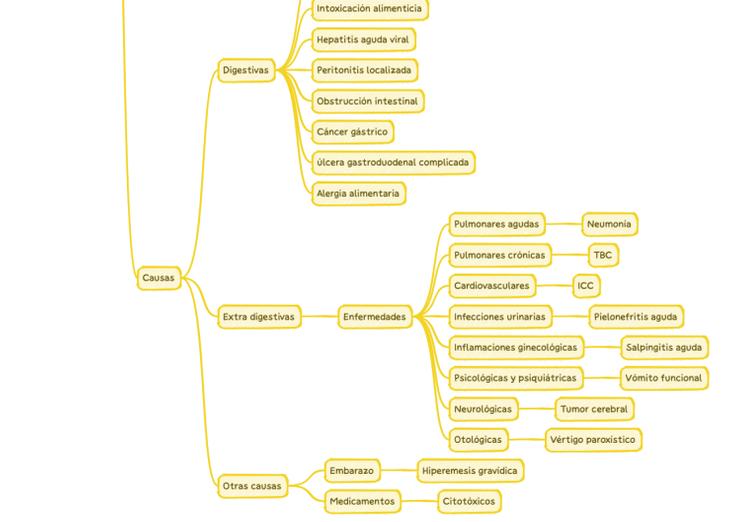
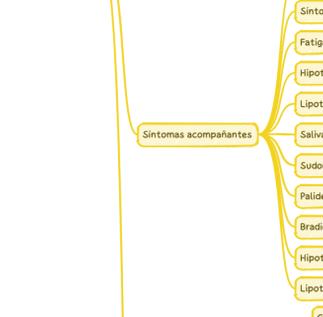
NÁUSEAS Y VÓMITOS



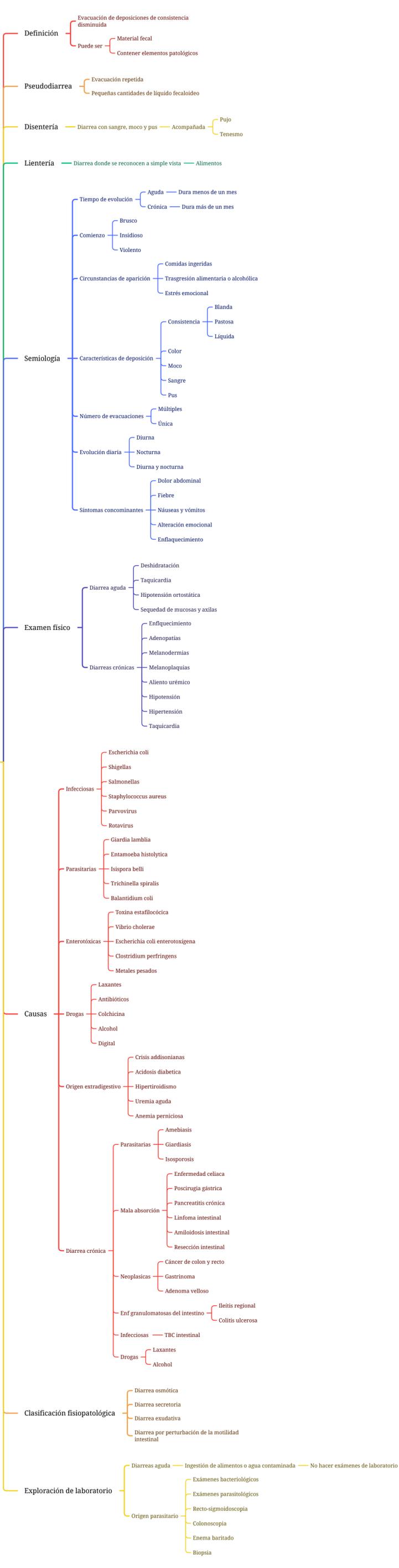
NÁUSEAS Y VÓMITOS



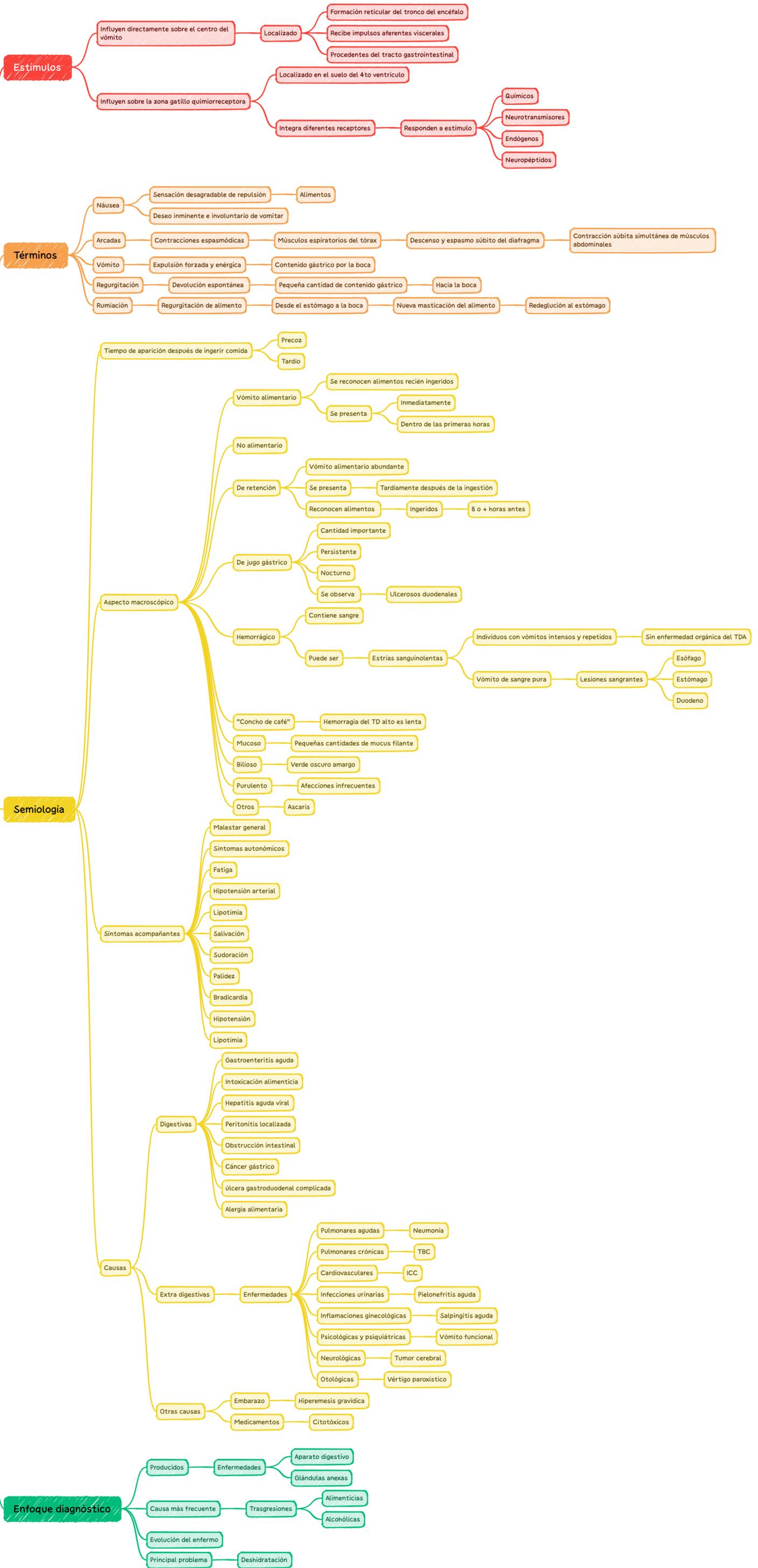
NÁUSEAS Y VÓMITOS



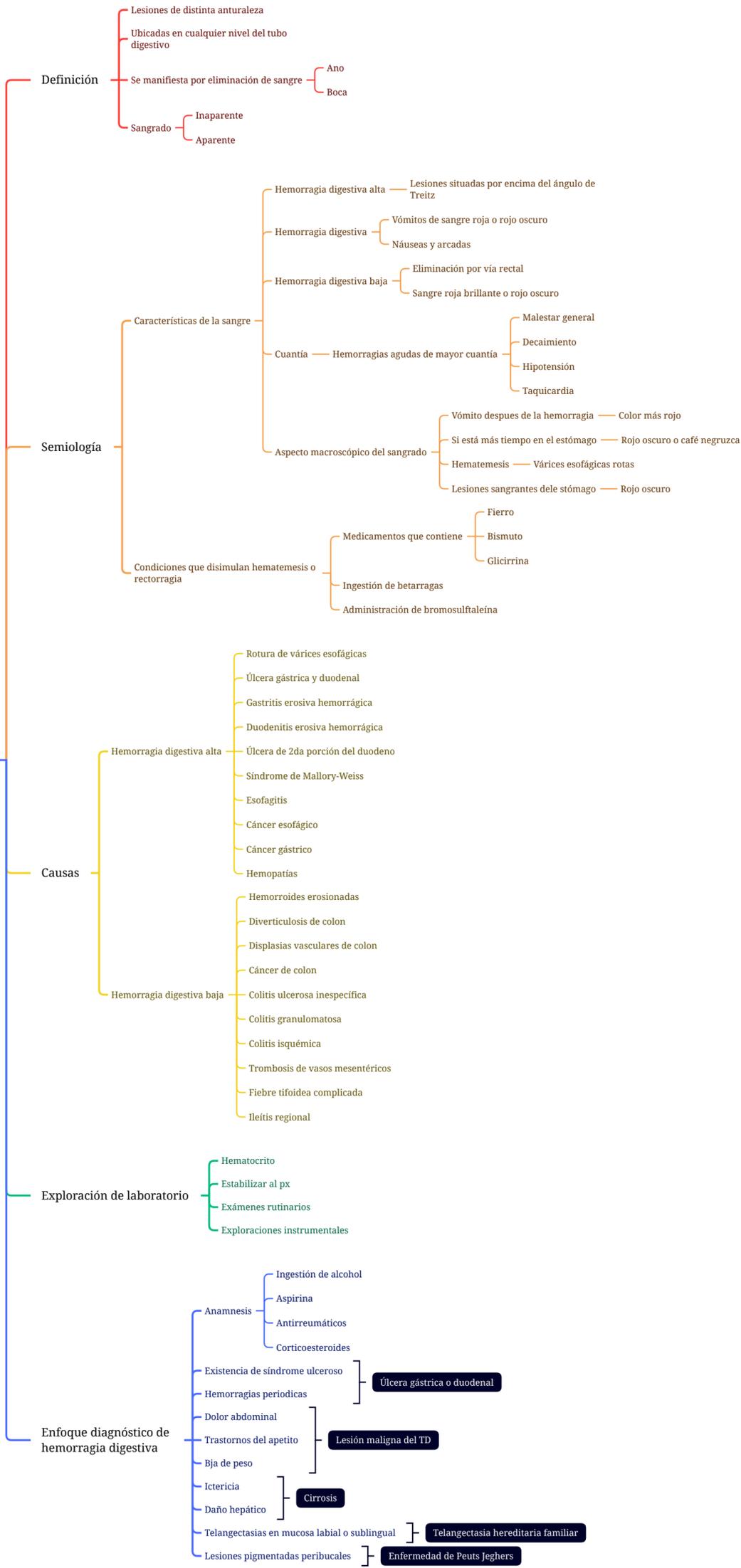
Diarrea



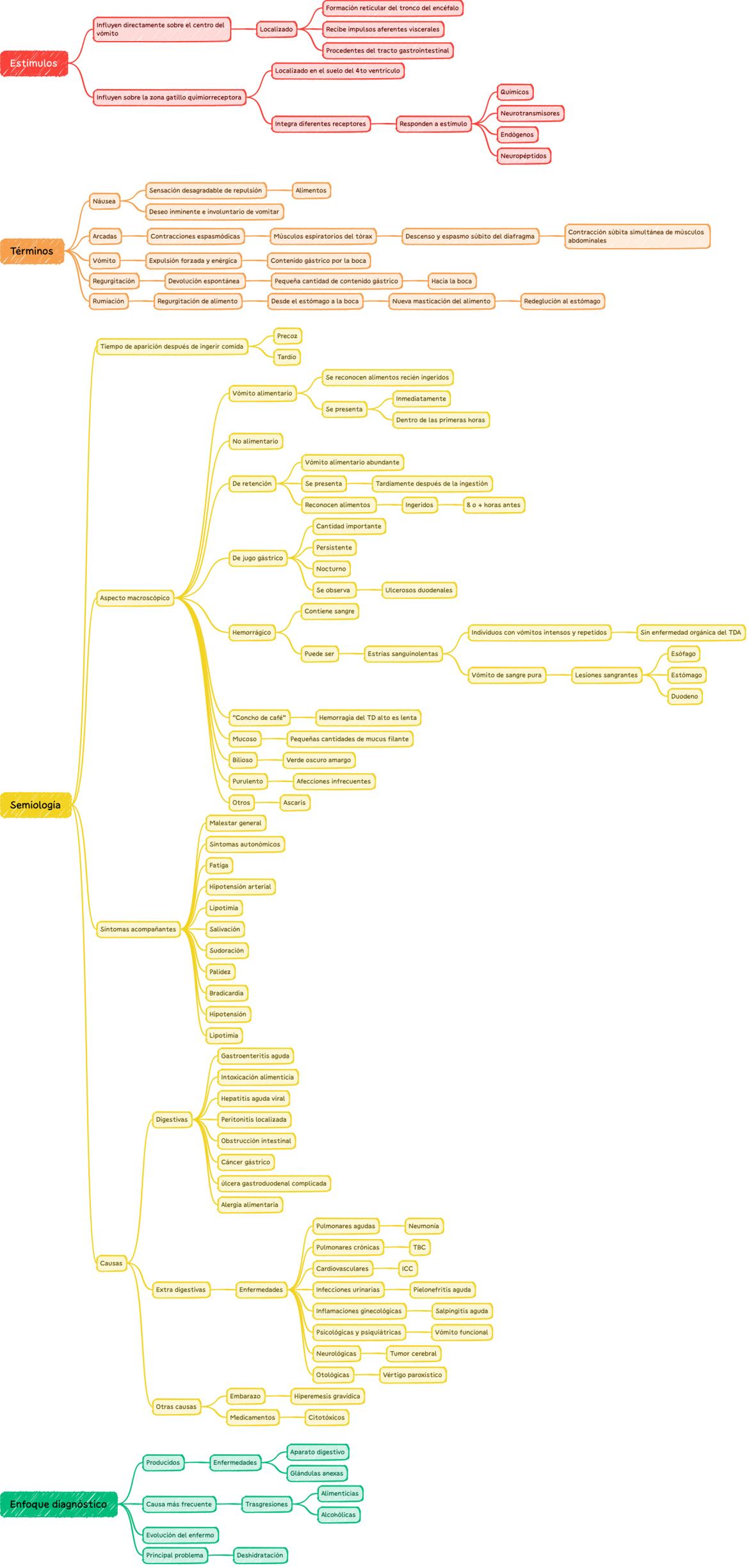
NÁUSEAS Y VÓMITOS



Hemorragia digestiva



NÁUSEAS Y VÓMITOS



Ictericia

Definición

Coloración amarilla

Escleras

Piel

Acumulación de pigmento biliar en el organismo

Semiología

Edad del px

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

Hábitos

Antecedentes epidemiológicos

Consumo de alcohol

Medicamentos

Edad

Inapetencia

Náuseas

Vómitos

Astenia

Leve

Acentuada

Persistente

Ictericias hemolíticas

Obstructivas completas y de evolución prolongada

Amarillentos pálido

Amarillo verdoso

Orina colúrica

Examen físico

Ingestión de sustancias

Ingestión de medicamentos

Características físicas del hígado

Presencia o ausencia de eplenomegalia

Hígado en hepatitis

Cirrosis

Ictericias obstructivas

Hepatitis fulminante

Esplenomegalia

Ictericia colestásica

Hepatitis aguda viral

Caroteno

Ácido pírico

Atabrina

Quinacrina

Salicilatos

Sulfamidados

Difenzopiridina

Fenofaleína

Moderadamente aumentado de tamaño

Consistencia normal

Borde romo

Superficie lisa

Indoloro

Aumentado de tamaño

Borde cortante

Superficie lisa

Indoloro

Tamaño normal

Puede aumentar de tamaño

Disminución de tamaño del hígado

Desaparición de matidez hepática

Agravación de la sintomatología

Ictericias hemolíticas

Prurito

Signos de rasquido

Fiebre

Causas

Hiperbilirrubinemia no conjugada

Hiperbilirrubinemia conjugada

Producción aumentada de bilirrubina

Hemólisis intra o extravascular

Eritropoyesis inefectiva

Alteración en la captación y conjugación de bilirrubina en el hepatocito

Alteración en excreción de bilirrubina conjugada

Enfermedad hepatocelular

Orina colúrica

Clasificación clínica de las ictericias

Ducci

Prehepáticas

Hepáticas

Posthepáticas

Enfermedad hemolítica del recién nacido

Ictericia hemolítica congénita

Deficit de glucosa 6 fosfato deshidrogenasa

Hemoglobinuria paroxística nocturna

Hemólisis

Microbios

Parásitos

Tóxicos

Hepatitis agudas

Hepatitis crónicas

Cirrosis hepática

Medicamentos

Coledocolitiasis

Orina colúrica

Ca de cabeza de páncreas

Distomatosis

Compresión extrínseca del colédoco

Laboratorio

80%

10-15%

5 y 10%

DX clínico de su causa

Exámenes de laboratorio

Métodos especiales de DX

USG

TC

Resonancia magnetica

Colangiografías

Enfoque diagnóstico de ictericia en clínica

Periodo prodrómico

Fiebre inicial transitoria

Astenia

Inapetencia

Náuseas

Hepatomegalia de consistencia I

Esplenomegalia

Ictericia colúrica

Aparece después de un cólico biliar

Ictericia insidiosa

Persona de edad avanzada

Coluria

Acolia

Compromiso del estado general

Hepatitis aguda

Coledocolitiasis

Ictericia obstructiva por cáncer de la cabeza del páncreas

Bibliografía

Goic, A., Chamorro, G., & Reyes, H. (2018). *Semiología Médica*. Santiago, Chile: Mediterraneo.