

Diego Caballero Bonifaz

Arely Alejandra Aguilar

Cuadros sinópticos

**Propedéutica semiología y
diagnostico Físico**

4

B

Comitán de Domínguez Chiapas a 28 de junio de 2024

Signos y síntomas digestivos

El principal estímulo doloroso para una víscera hueca es su distensión, contracción o estiramiento. También provocan dolor la distensión de la cápsula de órganos sólido

Tipos dolor

Dolor visceral verdadero

Es iniciado por un estímulo que actúa en las terminaciones nerviosas de la víscera hueca, habitualmente distensión o contracción de ella.

Dolor Referido

Puede ser víscero-sensitivo o víscera-cutáneo El dolor referido víscera-sensitivo es producido especialmente por inflamación de una víscera. Es conducido por fibras aferentes viscerales

Dolor abdomen agudo

Existen crisis o ataques de dolor abdominal agudo cuyas características semiológicas, cuando son típicas, permiten al clínico formular el diagnóstico con relativa facilidad;

Dolor abdomen crónico

este último caso tiene particular importancia precisar si el dolor es continuo, periódico o intermitente; si hay o no inapetencia, enflaquecimiento u otros síntomas acompañantes (dispensia. náuseas. vómitos.

Ubicación

El dolor abdominal puede ser localizado, con o sin irradiaciones o bien ser generalizado. El dolor localizado generalmente lo está en la zona correspondiente a la víscera inflamada

Carácter

el dolor abdominal puede ser de tipo cólico intestinal (retortijones) como en la Gastroenteritis aguda; leve pero continuo

Intensidad

según su intensidad, el dolor abdominal puede ser leve (ej. colon irritable), moderado (ej.: úlcera gastroduodenal),

Evolución

un dolor abdominal puede ser agudo o crónico, intermitente, continuo o periódico. El dolor agudo puede ser: continuo (cólico biliar); intermitente (cólico intestinal);

Semiología dolor

Dolor abdominal

Dolor abdominal

Recurrencia

el dolor abdominal puede presentar como un episodio aislado (episódico) o recurrente (ej.: cólico biliar), o ser periódico (ej.: úlcera gastroduodenal).

Factores que alivian el dolor

el dolor de tipo cólico intestinal, así como el dolor en el colon irritable, suele aliviarse con la aplicación de calor, la compresión del abdomen y con

Causas de dolor abdominal

- Afecciones Torácicas
- Ginecológicas
- Metabólicas
- intoxicaciones Saturnismo
- Enfermedades sistémicas
- Sistema nervioso central
- Sistema nervioso periférico

Exploración

La solicitud de exámenes de laboratorio debe estar orientada por la hipótesis diagnóstica, ya que no es posible practicar a todos los enfermos todo tipo de exámenes

Diagnostico laboratorio

De acorde a síntomas

Dispepsia

un conjunto de síntomas digestivos inespecíficos, 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
- Erucción
- Flatulencia anal
- Malestar epigástrico vago
- Sensación de distensión abdominal

Semiología

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

Dispepsia

Causas

Digestivas

Trastornos funcionales digestivos Colecistopatía crónica calculosa Constipación crónica Abuso de laxantes Reflujo gastroesofágico Hernia hiatal Hepatitis aguda (período prodrómico) Úlcera gastroduodenal Ascitis Cáncer gástrico Gastritis aguda y crónica Pancreatopatías

Extradigestivas

Infección urinaria Insuficiencia cardíaca congestiva Uremia crónica Neoplasias extradigestivas Tuberculosis pulmonar Embarazo Drogas (aspirina, antibióticos, antineumáticos) Alcohol

Laboratorio y exploración

El laboratorio clínico que llamamos básico (hemograma, sedimentación globular, proteína C reactiva, perfil bioquímico, perfil lipídico, examen de orina)

Diagnóstico clínico

- ¿Es de origen digestivo o extradigestivo?
- Si su origen es digestivo: ¿Es de causa orgánica o funcional?
- Si es de causa orgánica: ¿Es benigna o maligna?
- ¿Es producida por alguna droga usada crónicamente (incluido el alcohol)?

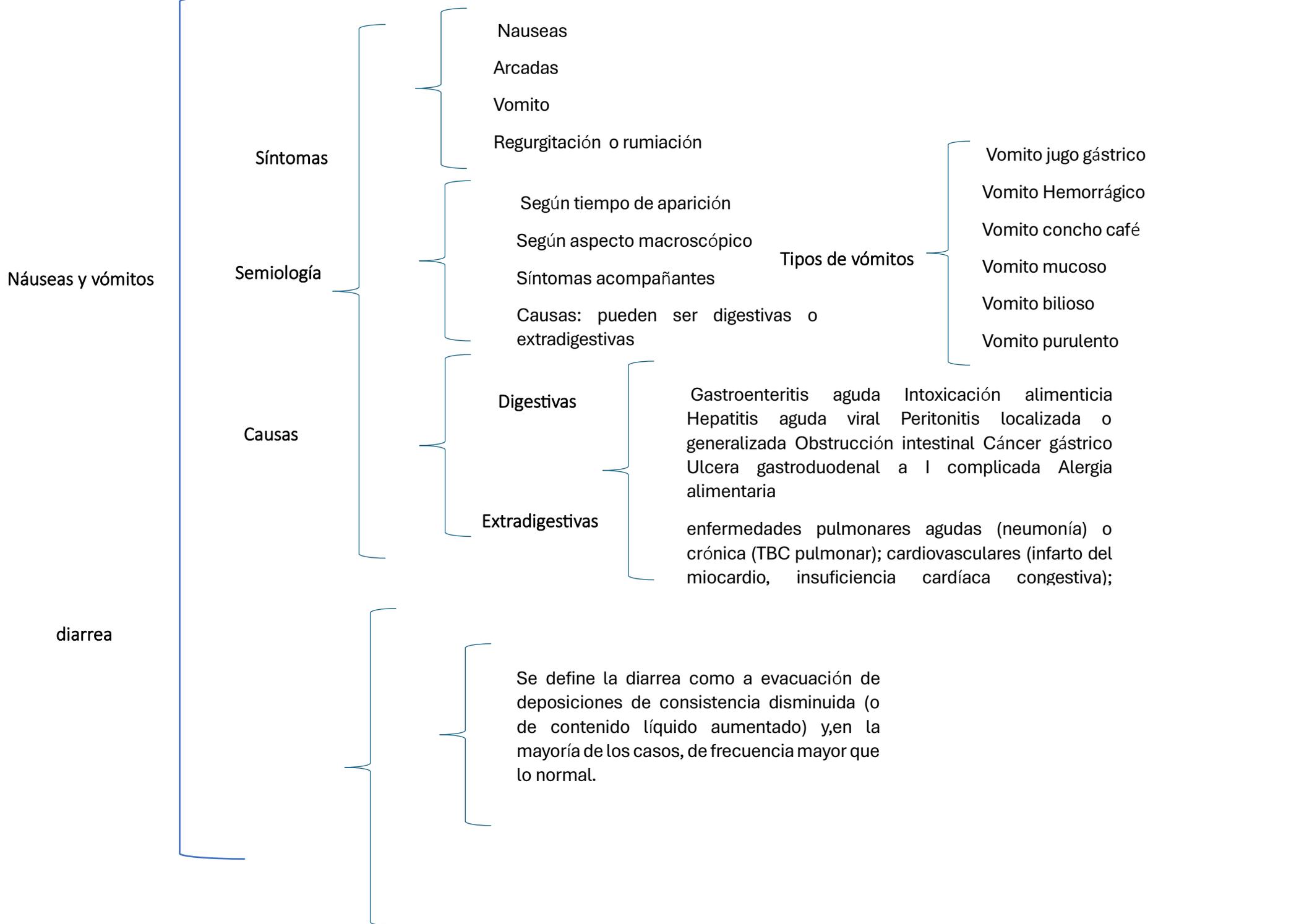
Náuseas y vómitos

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 (CV)

Estímulos que influyen sobre la zona gatillo quimiorreceptora



Náuseas y vómitos

Síntomas

Semiología

Causas

Nauseas

Arcadas

Vomito

Regurgitación o rumiación

Según tiempo de aparición

Según aspecto macroscópico

Síntomas acompañantes

Causas: pueden ser digestivas o extradigestivas

Digestivas

Extradigestivas

Gastroenteritis aguda Intoxicación alimenticia
Hepatitis aguda viral Peritonitis localizada o generalizada
Obstrucción intestinal Cáncer gástrico
Úlcera gastroduodenal a I complicada Alergia alimentaria

enfermedades pulmonares agudas (neumonía) o crónica (TBC pulmonar); cardiovasculares (infarto del miocardio, insuficiencia cardíaca congestiva);

Tipos de vómitos

Vomito jugo gástrico

Vomito Hemorrágico

Vomito concho café

Vomito mucoso

Vomito bilioso

Vomito purulento

diarrea

Se define la diarrea 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.

diarrea

Semiología diarrea

- Tiempo de evolución
- Comienzo
- Circunstancias aparición
- Características deposición
- Numero de evacuaciones
- Evolución diaria
- Síntomas concomitantes

Características y síntomas

- Consistencia
- Color
- Mucus
- Sangre y pus
- Numero evacuaciones

Síntomas

- Dolor abdominal
- Fiebre
- Náuseas y vómitos
- Trongeritis aguda
- Alteraciones emcionales

Causas

Agudas

La diarrea aguda puede tener diferentes etiologías: infecciosa, parasitaria, por drogas alcohol; o bien puede ser extradigestiva, manifestación de una enfermedad

- Infecciosas
- Bacterias y virus
- Parasitarias
- Enterotoxicas
- Drogas

Crónica

las causas más frecuentes de diarrea crónica son los trastornos funcionales del colon(colon irritable), parasitosis, síndromes de malabsorción

- Parasitarias
- Mala absorción
- Neoplásicas
- Enfermedades granulomatosas
- Infecciosas y drogas

Hemorrágica
Digestiva

Clasificación
fisiopatológica

- Osmótica
- Secretora
- Exudativa
- Perturbación de motilidad

La sangre de origen anorrectal (rectorragia o hematoquecia) se caracteriza por ser una sangre roja, brillante, generalmente escasa, que sobreviene junto o inmediatamente después de la defecación; cuando se produce junto con la deposición, cubre el excremento sin mezclarse con él.

Síntomas digestivos

- Dolor
- Hemorragia
- Secreción
- Prurito anal
- Pujo y tenesmo
- Diarrea
- Constipación

Causas

Síntomas digestivos

- Lesiones cutáneas anales
- Hemorroides
- Inflamación anal o rectal
- Fisuras anorrectales
- Prolapso rectal
- Abscesos perianales
- Tumores benignos o malignos anorrectales

Hemorrágica
Digestiva

Exploración
instrumental

- Anoscopia
- Rectosigmoidoscopia y
la colonoscopia

Semiología y
síntomas

- Antecedentes mórbidos
- Hábitos
- Evolución
- Visibilidad
- Color sangre
- Cuantía
- Alta o baja
- Síntomas concomitantes
- Hemorragia digestiva
- Hematemesis
- Melena
- Hematoquecia
- Rectorragia

Causas Hemorragia digestiva

ALTA

várices esofágicas (cirrosis hepática) () la úlcera gastroduodenal

Baja

hemorroides erosionadas
Diverticulosis de colon Displasias vasculares de colon
Cáncer de colon
Colitis ulcerosa inespecífica Colitis granulomatosa Colitis isquémica
Trombosis de los vasos mesentéricos

Ictericia

La ictericia es un signo clínico que se caracteriza por un tono amarillento en la piel, las membranas mucosas y los ojos. Esta condición ocurre cuando existe en la sangre un exceso de una sustancia llamada bilirrubina.

Semiología

- Edad del paciente
- Comienzo
- Síntomas prodrómicos
- Síntomas concomitantes
- Intensidad
- Curso o evolución
- Tonalidad o tinte
- Color de la orina y deposiciones

Causas

se puede producir ictericia (hiperbilirrubinemia)
por alteraciones en la captación, transporte, conjugación o excreción de la bilirrubina por el hepatocito