



**Pérez Pérez Karla Guadalupe**

**DRA. Arely Aguilar**

**SIGNOS Y SINTOMAS DIGESTIVOS**

**Propedeutica semiología y  
diagnostico físico**

**4C**

Comitán de Domínguez Chiapas a 28 de junio de 2024.

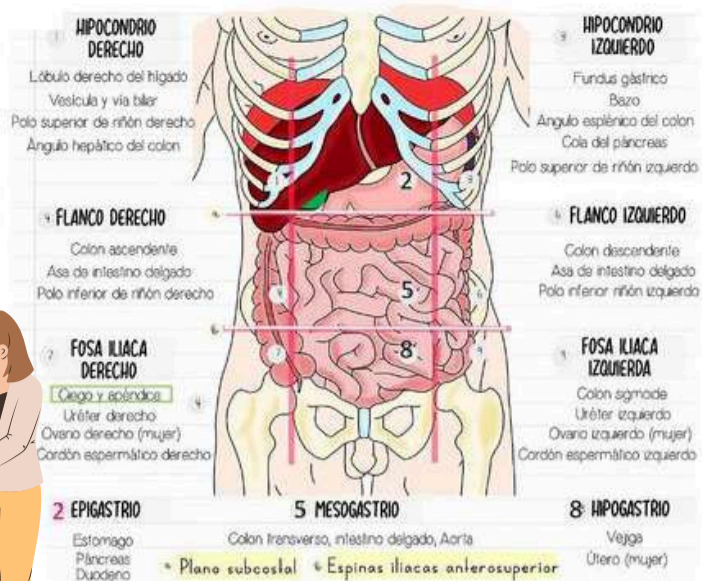
# SIGNOS Y SINTOMAS DIGESTIVOS

## DOLOR ABDOMINAL



### CUADRANTES

### Abdominales



**DOLOR DESDE EL INTERIOR DEL ABDOMEN O DE LA PARED MUSCULAR EXTERNA, QUE VA DESDE LEVE A INTENSO.**

## TIPOS DE DOLOR



## CAUSAS

- DOLOR VISCERAL VERDADERO
- DOLOR REFERIDO
- DOLOR PROVOCADO A TRAVÉS DE REFLEJO PERITONEO CUTÁNEO

- estreñimiento
- diarrea
- gastroenteritis
- reflujo gástrico
- vómitos
- estrés



## UBICACION DEL DOLOR Y CAUSAS

### LADO IZQUIERDO HACIA ARRIBA

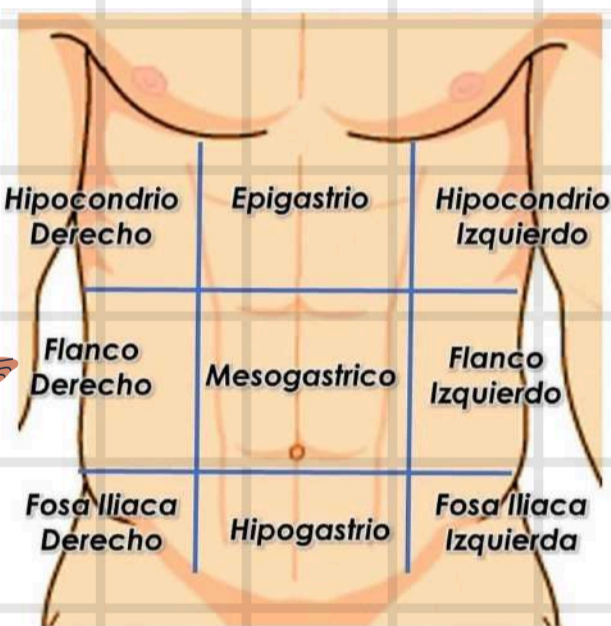
- GASTRITIS
- ULCERA GÁSTRICA
- INFLAMACIÓN DEL BAZO
- EXCESO DE GASES INTESTINALES

### EN MEDIO SUPERIOR

- MALA DIGESTIÓN
- ULCERA GÁSTRICA
- GASTRITIS
- INFLAMACIÓN DE VESÍCULA
- INFARTO CARDIACO

### LADO DERECHO HACIA ARRIBA

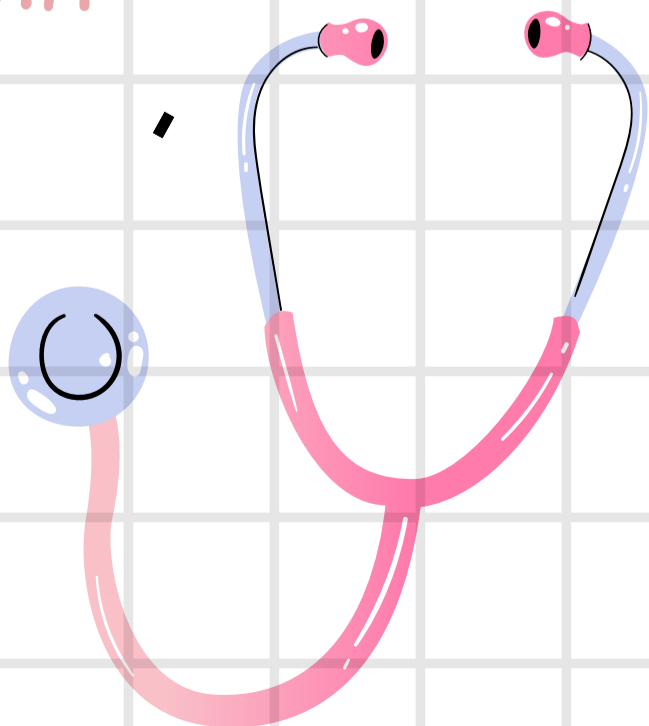
- CALCULOS EN LA VESÍCULA
- INFLAMACIÓN DE VESÍCULA
- ENFERMEDADES DEL HIGADO
- PROBLEMAS PULMONARES IZQUIERDOS



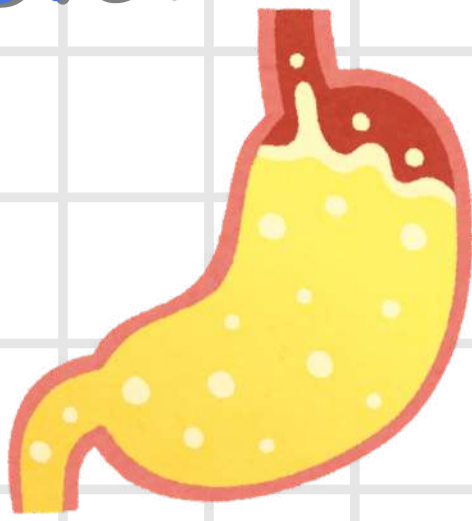
## SEMIOLOGIA



- A:** PARICIÓN
- L:** OCALIZACIÓN
- I:** RRADIACIÓN
- C:** ARACTER
- I:** NTENSIDAD
- A:** TENUACIÓN



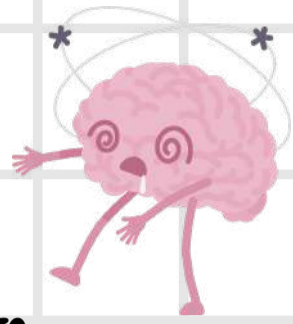
# DISPEPSIA



## ¿QUÉ ES?

INDIGESTIÓN, CONJUNTO DE SINTOMAS QUE AFECTAN LA PARTE ALTA DEL ABDOMEN

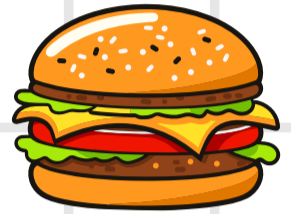
- DOLOR
- HINCHAZÓN
- GASES
- NAUSEAS
- PERDIDA DE APETITO
- SENSACIÓN DE PLENITUD PRECOZ AL COMER



## TIPO

DISPEPSIA FUNCIONAL  
10% Y EL 40%  
SINTOMAS SER LEVES Y  
TEMPORALES

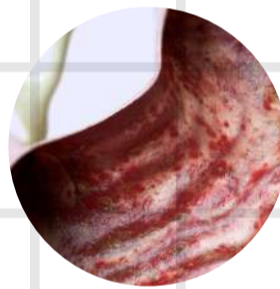
- ALIMENTOS
- BEBIDAS CARBONATADAS
- ALCOHOL
- TABACO



## SINTOMAS

## CAUSAS

- INDIGESTIÓN
- GASTRITIS INFECCIOSA
- ULCERAS GÁSTRICAS O DUODENALES
- REFLUJO GASTROESOFAGICO



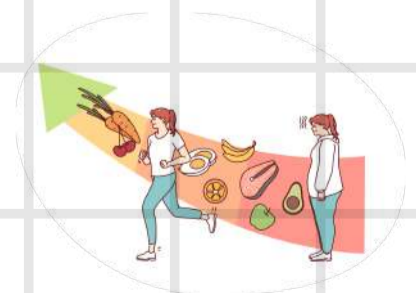
- DOLOR O ARDOR EN EL ESTOMAGO
- SENSACIÓN DE HINCHAZÓN O DISTENSIÓN ABDOMINAL
- ERUCTOS EXCESIVOS
- NÁUSEAS
- SENSACIÓN DE SACIEDAD O PLENITUD AL COMER

## DIAGNOSTICO



### HISTORIA CLINICA

- sintomas
- duración
- frecuencia
- cualquier factor desencadenante
- hábitos de vida
- medicamentos que se esten tomando
- antecedentes médicos familiares



### EXAMEN FISICO

- Observación
- palpación
- auscultación



# NAUSEAS Y VOMITO

## NAUSEAS

SENSACIÓN DESAGRADABLE DE NECESIDAD DE VOLVER.



EXPULSIÓN FORZADA DE CONTENIDO GÁSTRICO

¿POR QUE SE DA?  
CONTRACCIÓN INVOLUNTARIA DE LA MUSCULATURA ABDOMINAL, CUANDO SE RELAJAN DE FUNDUS GÁSTRICO Y EL ESFINDER ESOFÁTIGO INFERIOR.

## CAUSAS

- GASTROENTERITIS
- FÁRMACOS
- TOXINAS
- SVC



## ANAMNESIS

- FRECUENCIA
- DURACIÓN
- FX PRECIPITANTES
- TRAUMATISMO

## VOMITO



CONTENIDO CON BILIS SANGRE .



COLOR DEL VOMITO

## EVALUACION POR APARATOS Y SISTEMAS

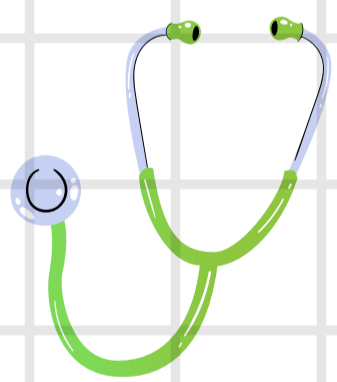
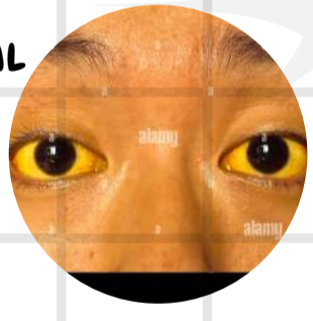
- BUSCAR SINTOMAS DE TRANSTORNOS CAUSALES, COMO AMENORREA Y TUMEFACCIÓN MAMARIA O VÉRTIGO.
- ANTECEDENTES PERSONALES

## EXPLORACION ABDOMINAL

- CICATRICES QUIRURGICAS
- AUSCULTAR
- PERCUTIR
- HALLAZGOS PERITONEALES

## EXAMEN FISICO

- EXPLORACIÓN GENERAL
- ICTERICIA
  - ERUPCIÓN



## SIGNOS DE ALARMA

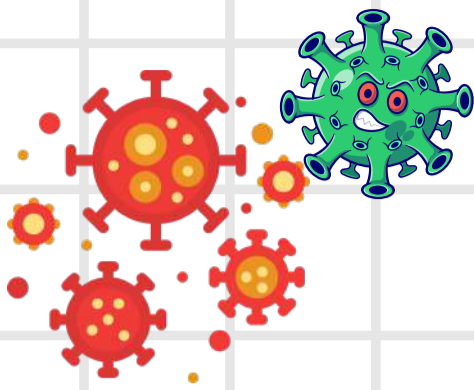
- SIGNOS DE HIPOVOLEMIA
- CEFALEA
- RIGIDEZ DE NUCA
- ALTERACIÓN DEL SENSORIO
- SIGNOS PERITONEALES
- ABDOMEN DISTENDIDO
- TIMPANISMO

## DIAGNOSTICO

CLINICA



# DIARREA



## ¿QUÉ ES?

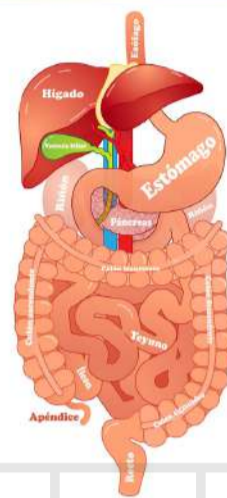
PRESENCIA DE HECES ACUOSAS Y BLANDAS. MÁS DE 3 VECES AL DIA

## CAÚSAS

1. Virus, como el norovirus o rotavirus.
2. Bacterias y parásitos presentes en alimentos o agua contaminados.
3. Medicamentos, como antibióticos o antiácidos.
4. Intolerancia a la lactosa o a la fructosa.
5. Estrés, ansiedad o enfermedades inflamatorias intestinales.



## SISTEMA DIGESTIVO



## TIPOS

**AGUDA:** 14 días o menos duración

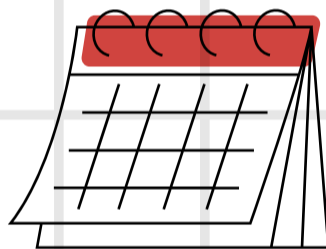
**PERSISTENTE:** 14 o 30 de duración

**CRONICA:** +de 30 días de duración



Patógenos	Características clínicas					
	Dolor abdominal	Fiebre	Evidencia de inflamación en heces	Vómitos, Náuseas	Heces hem Positivas	Heces sanguinolentas
<i>Shigella</i>	++	++	++	++	+/-	+
<i>Salmonella</i>	++	++	++	+	+/-	+
<i>Campylobacter</i>	++	++	++	+	+/-	+
<i>Yersinia</i>	++	++	+	+	+	+
Norovirus	++	+/-	-	++	-	-
<i>Vibrio</i>	+/-	+/-	+/-	+/-	+/-	+/-
<i>Cyclospora</i>	+/-	+/-	-	+	-	-
<i>Cryptosporidium</i>	+/-	+/-	+	+	-	-
<i>Giardia</i>	++	-	-	+	-	-
<i>Entamoeba histolytica</i>	+	+	+/-	+/-	++	+/-
<i>Clostridium difficile</i>	+	+	++	-	+	+
<i>Escherichia coli</i> Productora de Shiga toxina (incluye O157:H7)	++	0	0	+	++	++

Clave: ++, común: +, ocurre, +/-, variable; -, no común: 0, atípico/a menudo no está presente.



## CLINICA

- HECES BLANDAS O ACUOSAS
- FIEBRE
- CALAMBRE EN VIENTRE O ABDOMEN
- NAUSEAS Y VOMITO

## DIAGNÓSTICO

- ANALISIS COPROLOGICO
- CLINICA



## TRATAMIENTO

- ANTIBIOTICOS
- HIDRATACIÓN
- VIDA SUERO ORAL



## TIPOS DE HECES

www.nuttes  
-ESCALA DE BRISTOL-  
nutts\*

TIPO 1



Separadas, duras y pequeñas

TIPO 2



Con forma alargada y llena de bultos

TIPO 3



Alargada con grietas en la superficie

TIPO 4



Alargada, lisa y blanda

TIPO 5



Blandas y trozos separados, con bordes definidos

TIPO 6



Heces blandas y trozos separados con bordes pegados

TIPO 7



Heces líquidas, sin trozos sólidos

# HEMORRAGIA DIGESTIVA



## ¿QUÉ ES?

PERDIDA DE SANGRE POR EL TUBO DIGESTIVO

## TÍPOS

### HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA

- Úlceras o erosiones esofágicas, gástricas o del duodeno
- varices esofágicas
- síndrome de Mallory-Weiss



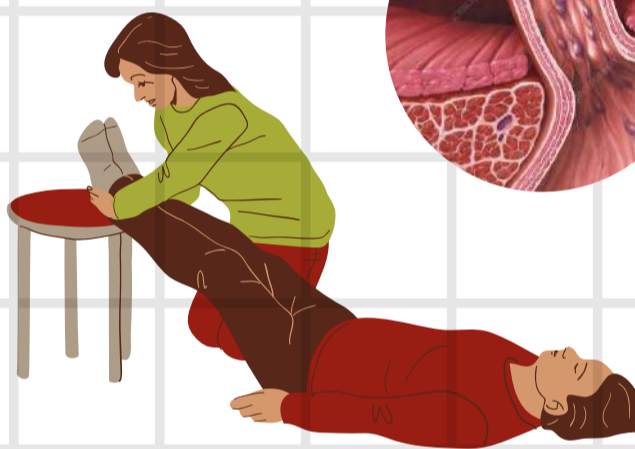
### HEMORRAGIA DIGESTIVA BAJA

- Pólipos del intestino grueso
- enfermedad diverticular
- hemorroides
- enfermedad inflamatoria intestinal
- cáncer de colon



## SIGNOS DE ALARMA

- DESMAYO
- DIAFORESIS
- TAQUICARDIA (MÁS DE 100L/M)



## DIAGNOSTICO

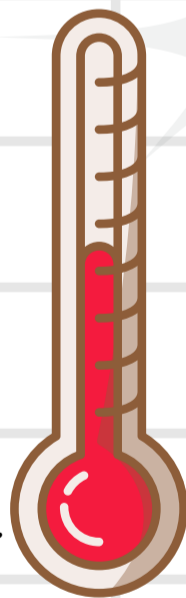
### EXPLORACIÓN FÍSICA

- SIGNOS VITALES
- DISMINUCIÓN DE VOLUMEN DE SANGRE CIRCULANTE
- ANEMIA

- ANALISIS DE SANGRE Y OTRAS PRUEBAS DE LABORATORIO
- ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA
- COLONOSCOPIA .

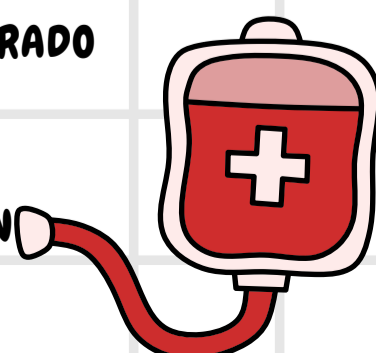


- MANCHAS EN PEIL
- PETEQUIAS
- HEMATOMAS
- LIQUIDO EN LA CAVIDAD ABDOMINAL
- HIPERTENSIÓN PORTAL



## TRATAMIENTO

- REPONER SANGRE PERDIDA ADMINISTRADO POR VIA INTRAVENOSA O A VECES MEDIANTE TRANSFUSIÓN DE SANGRE
- DETENER CUALQUIER HEMORRAGIA EN CURSO



# ICTERICIA



Ictericia

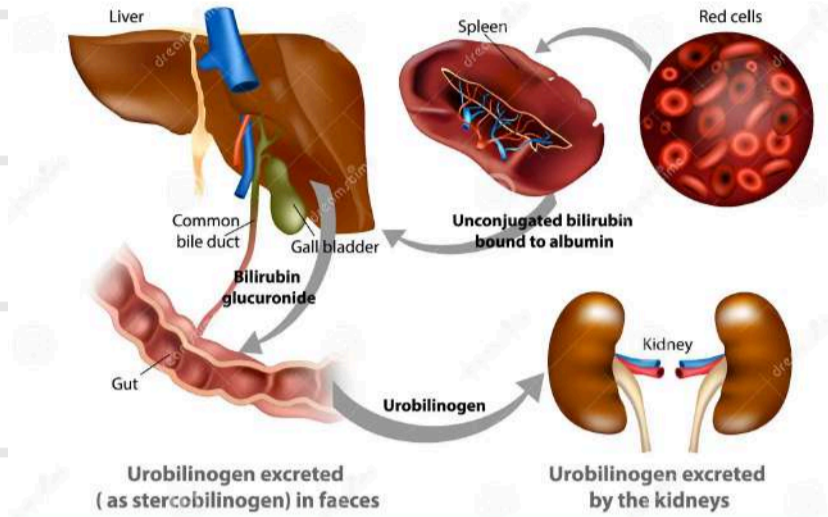
Normal

## ¿QUÉ ES?

EXCESO DE BILIRRUBINA EN SANGRE

## ¿BILIRRUBINA?

Los glóbulos rojos tienen una vida útil de alrededor de 120 días. Cuando envejecen, son llevados al bazo para ser destruidos. Uno de los productos liberados en este proceso de destrucción es la bilirrubina, un pigmento de color amarillo verdoso



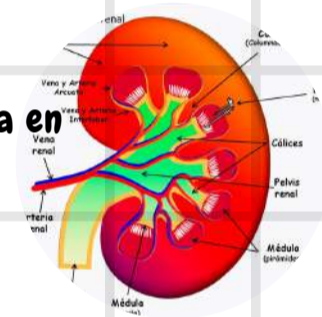
dreamstime.com

ID 136701509 © Viktoriia Kasyanyuk

## BILIRRUBINÁ

### INDIRECTA

bilirrubina insoluble producida en el bazo  
0,1 a 0,7 mg/dL



TOTAL  
0,2 a 1,1 mg/dL

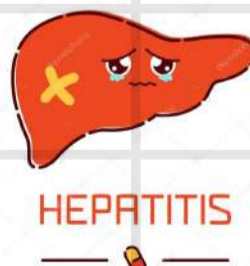
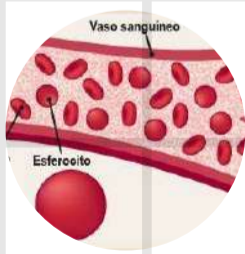
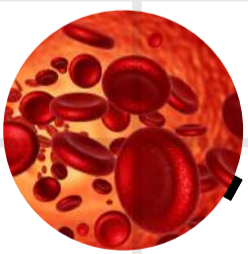
### DIRECTA

bilirrubina indirecta llega al hígado, se metaboliza en una sustancia soluble en agua  
0,1 a 0,4 mg/dL

- Ictericia por aumento de la bilirrubina indirecta
- Uso de medicamentos, como ribavirina, benzocaína, dapsona, fenazopiridina, paraquat, gas de arsénico y plomo.
- malaria o la leptospirosis.
- esferocitosis hereditaria, hemoglobinuria paroxística nocturna, anemia falciforme, talasemia, etc

## CAUSAS

- Hepatitis viral.
- Esteatosis hepática grave.
- Cirrosis hepática.
- Cirrosis biliar primaria.
- Obstrucción de los conductos biliares por cálculos.
- Cáncer de hígado o de las vías biliares.
- Cáncer de páncreas con obstrucción de las vías biliares.



## CLINICA

- COLIURIA
- ACOLIA FECAL

## DIAGNÓSTICO

CLINICA

