



Jennifer Guadalupe Espinosa perez

Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco

Infografías

**Materia: Propedeutica semiología y
diagnostico físico**

Grado: 4

Grupo: "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de junio del 2024

DOLOR ABDOMINAL

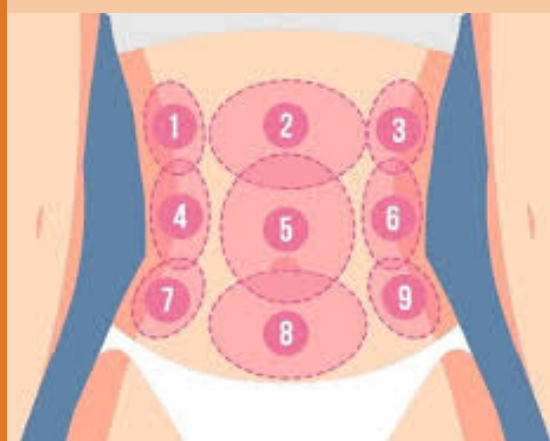


¿QUE ES?

- El dolor abdominal es una sensación de malestar, dolor o molestia en la zona del abdomen que puede irradiarse y tiene diferentes características y causas

UBICACION

- Localizado
- Generalizado
- Migratorio



EVOLUCION

- dolor agudo: permiten al clínico formular el diagnóstico con relativa facilidad; es el caso del cólico biliar, cólico renal, perforación visceral, cólico intestinal la causa más frecuente de dolor abdominal agudo 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

EVOLUCION

- Dolor crónico: tiene particular importancia precisar si el dolor es continuo, periódico o intermitente; si hay o no inapetencia, enflaquecimiento u otros síntomas acompañantes tiene particular importancia precisar si el dolor es continuo, periódico o intermitente; si hay o no inapetencia, enflaquecimiento u otros síntomas acompañantes



CARACTERISTICAS SEMIOLOGICAS

- ubicación
- irradiación
- Comienzo
- carácter
- intensidad
- Evolución
- Recurrencia
- factores que alivian el dolor
- factores que agravan el dolor

CAUSAS

- torácicas
- ginecológicas
- Metabólicas
- intoxicaciones
- enfermedades sistémicas
- sistema nervioso central
- sistema nervioso periférico



ENFOQUE DIAGNOSTICO EN CLINICA

- pensar en enfermedades más frecuentes e infrecuentes
- edad
- sexo
- ocupación del px
- determinar si es dolor abdominal o agudo

DISPEPSIA

¿QUE ES?

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



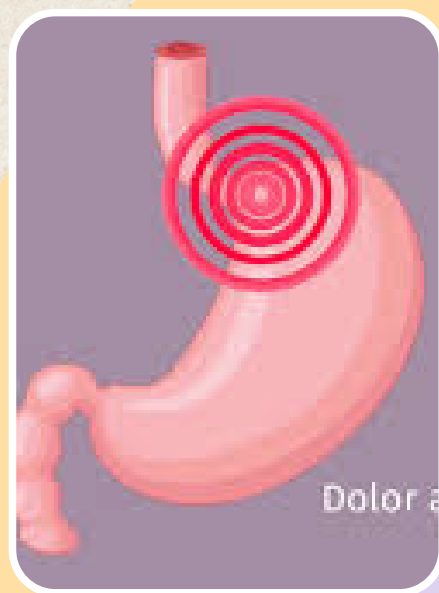
SINTOMAS

- 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



SEMIOLOGIA DE LA DISPEPSIA

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



CAUSAS

se divide en 2

- Digestivas
- Intradigestivas

ENFOQUE CLINICO

- anamnesis y examen físico acuciosos
- diagnóstico diferencial plantearse en preguntas sucesivas : 1. ¿Es de origen digestivo o extra digestivo? 2. Si su origen es digestivo: ¿Es de causa orgánica o funcional? 3. Si es de causa orgánica: ¿Es benigna o maligna? 4. ¿Es producida por alguna droga usada crónicamente (incluido el alcohol)?



NAUSEAS Y VOMITO



1 ¿QUE ES EL VOMITO ?

consiste en la expulsión forzada y enérgica de contenido gástrico por la boca, generalmente repetido y habitual mente precedido de náuseas y acompañado de arcadas

2

¿QUE SON LAS NAUSEAS

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

Habitual mente, precede al vómito. Las causas de náuseas son similares a las del vómito.



TIPOS DE VOMITOS

3

- VOMITO ALIMENTARIO
- VOMITO DE RETENCION
- VOMITO DE JUGO GASTRICO
- VOMITO HEMORRAGICO
- VOMITO "CONCHO DE CAFE"
- VOMITO MUCOSO
- VOMITO BILIOSO
- VOMITO PURULENTO



4

CAUSAS DE VOMITO

SE DIVIDEN EN DOS:

- Digestivas
- Intradigestivas



ENFOQUE DIAGNOSTICO EN CLINICA

5

se debe preguntar por la ingestión de medicamentos, investigar la ingestión crónica de alcohol, la existencia de embarazo y descartar que sea el período prodrómico de una hepatitis aguda viral

DIARRREA

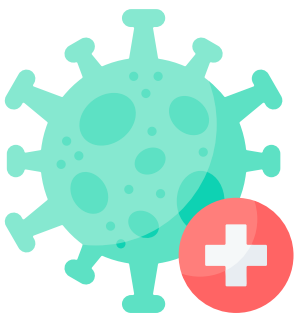


¿QUE ES?

evacuación de deposiciones de consistencia disminuida (o de contenido líquido aumentado)

características de la deposición

- Consistencia
- color
- Mucus
- Sangre y pus



SINTOMAS CONCOMINANTES

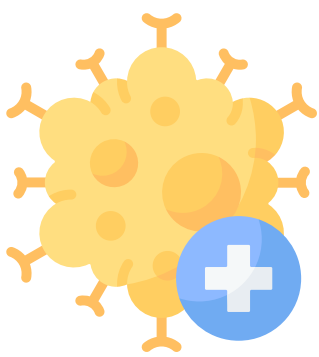
- Dolor abdominal
- Fiebre
- Náuseas y vómitos
- Tronitiritis aguda
- Compromiso del estado general
- Alteraciones emocionales



SEMIOLOGIA GENERAL



- Tiempo de evolución
- Comienzo
- Circunstancias de aparición
- Características de la deposición
- Número de evacuaciones
- Evolución diaria
- síntomas concomitantes



CAUSAS

- Infecciosas
- Bacterianas
- Parasitarias
- Enterotóxicas
- Drogas

ENFOQUE DIAGNOSTICO EN CLINICA



- Determinar si es aguda o crónica
- Causa orgánica o funcional
- Tx sintomático

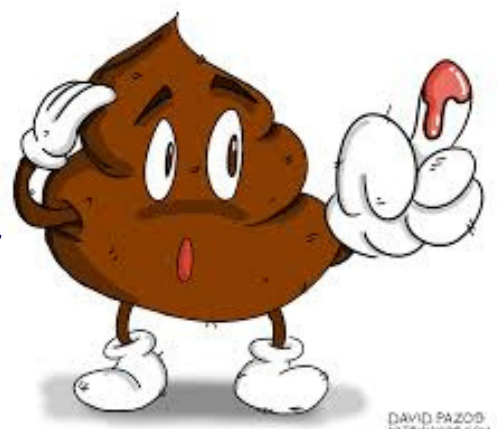




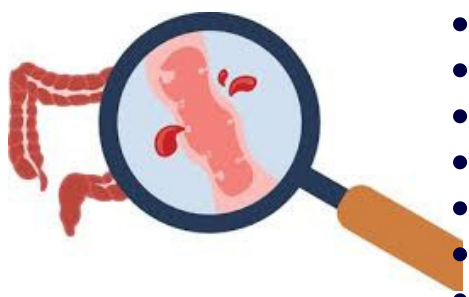
Hemorragia Digestiva

¿que es?

La hemorragia se manifiesta por la eliminación de sangre por la boca o por el ano y puede ser aguda (hemorragia digestiva aguda) o crónica (hemorragia digestiva crónica)



semiologia general



- Antecedentes morbidos
- Habitos
- Evolucion
- visibilidad
- Color de sangre
- Cuantia
- Alta o baja
- Sintomas concomitantes
- Sintomas hemodinamicos
- Condiciones que lo simulan

Causas de hemorragia digestiva 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
- Fiebre tifoidea complicada
- Ileítis regional



Causas de hemorragia digestiva alta:



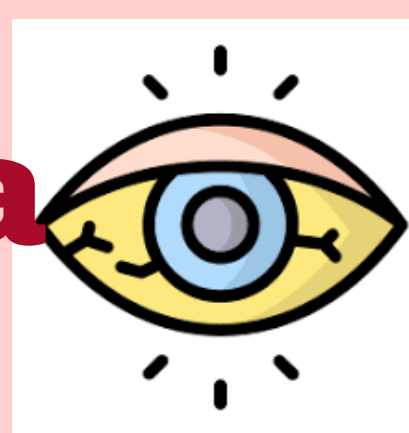
- Rotura de várices esofágicas
- Úlcera gástrica y duodenal
- Gastritis erosiva hemorrágica
- Duodenitis erosiva hemorrágica
- Úlcera de la segunda porción del duodeno
- Síndrome de Mallory-Weiss
- Esofagitis
- Cáncer esofágico
- Cáncer gástrico
- Telangiectasia hereditaria familiar
- Hemopatías
- Aneurisma aórtico roto al esófago o estómago

Exploracion de laboratorio

- Hematocrito
- exámenes rutinarios y las exploraciones instrumentales

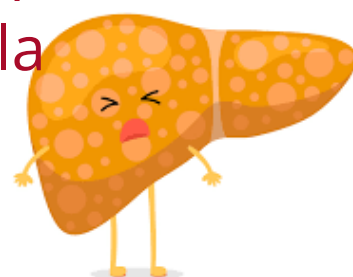


Ictericia



¿que es?

La Piel amarillenta ocasionada por la acumulación de bilirrubina en la sangre



Causas (Hiperbilirrubinemia no conjugada)

1. Por producción aumentada de bilirrubina
Ictericias hemolíticas
2. Hemolisis intra o extra vascular
Ictericias deseritropoyéticas
3. Eritropoyesis inefectiva
Ictericias fisiológicas del recién nacido ictericia neonatal
Enfermedad de Gilbert
4. Por alteración en la captación y conjugación de la bilirrubina en el hepatocito
Enfermedad de Crigler Najja

causas Hiperbilirrubinemia conjugada

- 1, Por alteración en la excreción de bilirrubina conjugada
Ictericias no colélicas
(Dubin Johnson}
Ictericias colestásicas
- Intra hepáticas; daño hepático por drogas, ictericia benigna del embarazo, cirrosis biliar primaria
- Extra hepática si colédoco! itiasis, distomatosis, Ca de la vía biliar, Ca de la cabeza del páncreas, estenosis del colédoco
2. Por enfermedad hepatocelular
Hepatitis aguda y crónica, cirrosis hepática

- 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

Semiología general



Clasificación

- Prehepáticas
- Hepáticas
- Posthepáticas