



**Fernando Ailton Maldonado
Hernández**

Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco

Signos y síntomas digestivos

**Propedéutica, semiología y
diagnostico físico**

4º “C”

Comitán de Domínguez Chiapas a 28 de junio de 2024

Dolor abdominal

¿Cuándo se presenta?

Ocurre si la mucosa esta inflamada

Existen dos tipos de dolor abdominal

Dolor visceral verdadero

Dolor referido

Es iniciado por un estímulo que actúa en las terminaciones nerviosas de la viscera hueca

El dolor es vago, localizado en la zona media del abdomen

Viscero-sensitivo

Viscero-cutáneo

Por inflamación de una viscera.

El dolor es referido a las zonas laterales del abdomen, es bien localizado por el enfermo y puede asociarse a defensa muscular e hiperalgesia cutánea (dolor epicrítico).

Por inflamación del tejido subperitoneal, peritoneo parietal y mesenterio, adyacentes a la viscera (peritonitis localizada)

Es bien localizado por el paciente y se acompaña de rigidez constante de la pared abdominal en el sitio exacto de ubicación de la viscera inflamada (dolor epicrítico).

Estímulos de dolor abdominal

En viscera hueca	Distensión Contracción Estiramiento
En Cápsula de órganos sólidos	Distensión
En Peritoneo parietal	Inflamación
En Mesenterio	Tracción
En Vasos sanguíneos	Isquemia
En Vias nerviosas sensitivas	Compromiso por patología adyacente
En Pared abdominal	Contusión

Características semiológicas del dolor abdominal

Ubicación	Localizado - generalizado - migratorio
Comienzo	Insidioso - brusco - súbito
Carácter	Cólico - sordo - dolor de hambre
Intensidad	Leve - moderado - intenso - excruciante
Irradiación	Irradiado - no irradiado
Factores que lo alivian	Calor - compresión abdominal - antiespasmódicos - ansiolíticos
Factores que lo agravan	Compresión abdominal - movimientos
Evolución	Dolor agudo - dolor crónico. Continuo - periódico - episódico - paroxístico
Recurrencia	Recurrente - no recurrente. Afecciones abdominales
Origen	Afecciones extraabdominales

Dolor agudo

Dolor crónico

Más frecuente 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.

Importancia diagnóstica y terapéutica es el dolor abdominal agudo de gran intensidad y persistencia

Precisar si el dolor es continuo, periódico o intermitente; si hay o no inapetencia, enfraquecimiento u otros síntomas acompañantes (dispepsia, náuseas, vómitos, diarrea, constipación)

Si hay alteraciones emocionales (angustia, nerviosidad, depresión), etc

Causas de dolor abdominal

Más frecuentes

Menos frecuentes

Extra abdominales

Gastritis aguda
Gastroenteritis aguda
Estreñimiento crónico
Colon irritable
Litiasis biliar
Colecistitis aguda
Etc.

Diverticulitis aguda
Intoxicación alimentaria (Staphylococcus aureus)
Alergia alimenticia
Invaginación intestinal
Etc.

Torácicas, Ginecológicas, Metabólicas, intoxicaciones, Enfermedades sistémicas, Sistema nervioso central, Sistema nervioso periférico

Exploración

Pensar en las enfermedades más frecuentes y tener en cuenta

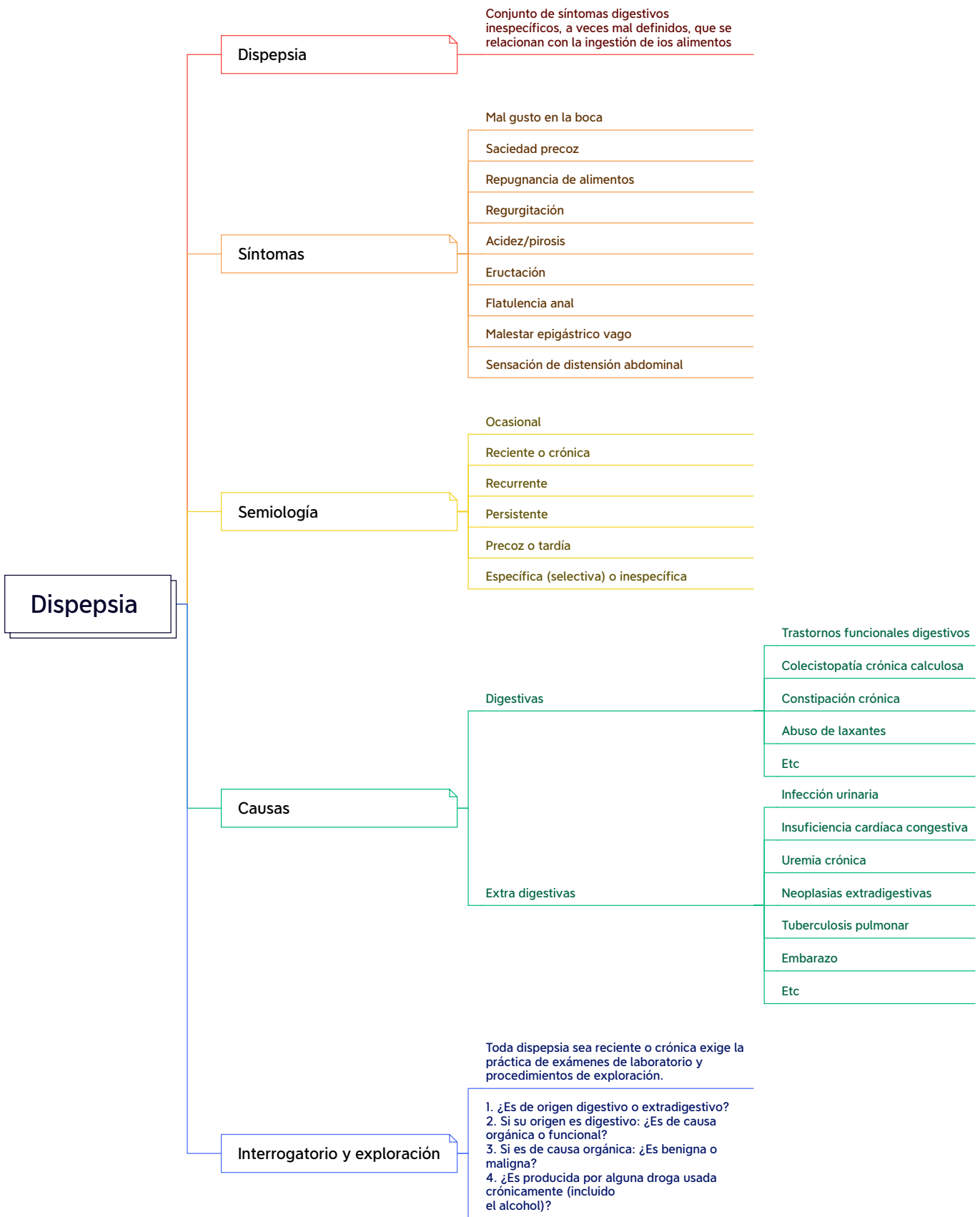
Identificar si la causa es digestiva o extradigestiva

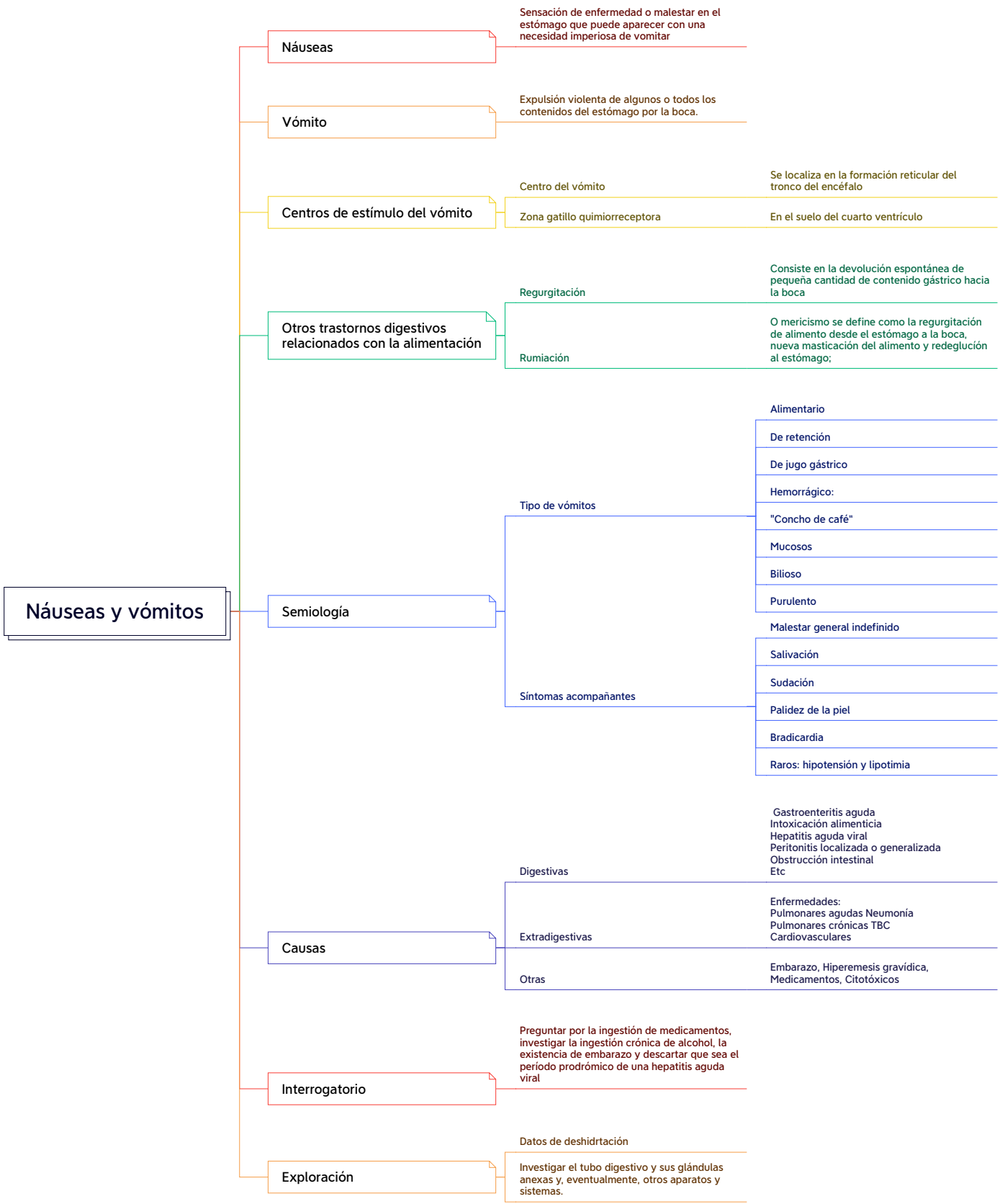
Inspección

Palpación

Percusión

Auscultación





Náuseas y vómitos

Náuseas

Sensación de enfermedad o malestar en el estómago que puede aparecer con una necesidad imperiosa de vomitar

Vómito

Expulsión violenta de algunos o todos los contenidos del estómago por la boca.

Centros de estímulo del vómito

Centro del vómito: Se localiza en la formación reticular del tronco del encéfalo
 Zona gatillo quimiorreceptora: En el suelo del cuarto ventrículo

Otros trastornos digestivos relacionados con la alimentación

Regurgitación: Consiste en la devolución espontánea de pequeña cantidad de contenido gástrico hacia la boca
 Rumiación: O mericismo se define como la regurgitación de alimento desde el estómago a la boca, nueva masticación del alimento y redegulación al estómago;

Semiología

- Tipo de vómitos**
 - Alimentario
 - De retención
 - De jugo gástrico
 - Hemorrágico: "Concho de café"
 - Mucosos
 - Bilioso
 - Purulento
- Síntomas acompañantes**
 - Malestar general indefinido
 - Salivación
 - Sudación
 - Palidez de la piel
 - Bradicardia
 - Raros: hipotensión y lipotimia

Causas

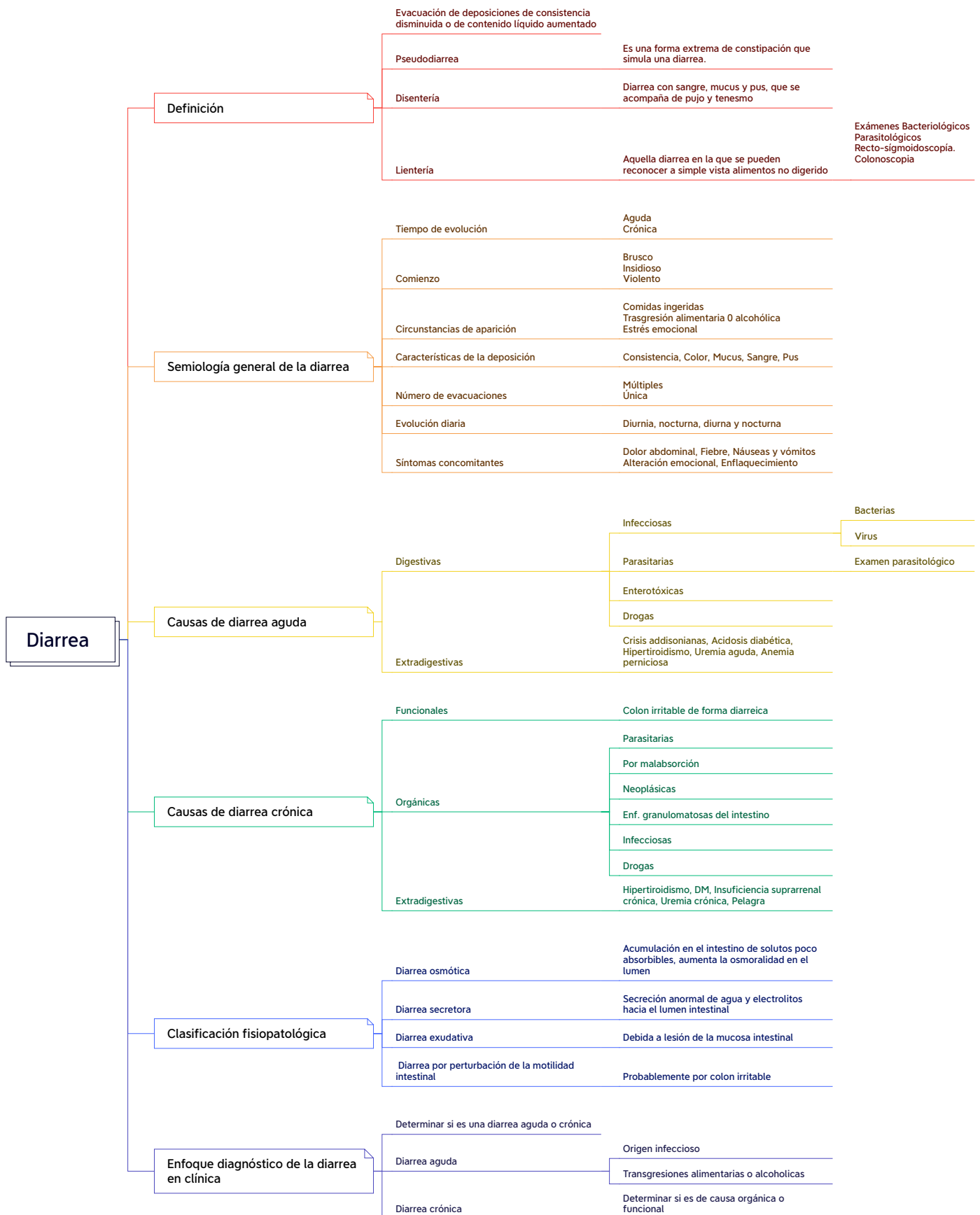
- Digestivas**
 - Gastroenteritis aguda
 - Intoxicación alimenticia
 - Hepatitis aguda viral
 - Peritonitis localizada o generalizada
 - Obstrucción intestinal
 - Etc
- Extradigestivas**
 - Enfermedades: Pulmonares agudas Neumonía, Pulmonares crónicas TBC, Cardiovasculares
- Otras**
 - Embarazo, Hiperemesis gravídica, Medicamentos, Citotóxicos

Interrogatorio

Preguntar por la ingestión de medicamentos, investigar la ingestión crónica de alcohol, la existencia de embarazo y descartar que sea el periodo prodromico de una hepatitis aguda viral

Exploración

Datos de deshidratación
 Investigar el tubo digestivo y sus glándulas anexas y, eventualmente, otros aparatos y sistemas.



Síntomas anorrectaes

