

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN DE DOMINGEZ
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



MAPAS DE SINTOMAS Y SIGNOS DIGESTIVOS

MATERIA: TERAPEUTICA FARMACOLOGICA

ALUMNAS: DULCE MARIANA SANTIZ BALLINAS

CAROL SOFIA MENDEZ RUIZ

SEMESTRE 4 TO "D"

NOMBRE DEL DOCENTE: DRA. ARELY ALEJANDRA AGUILAR VELASCO

Dolor abdominal.

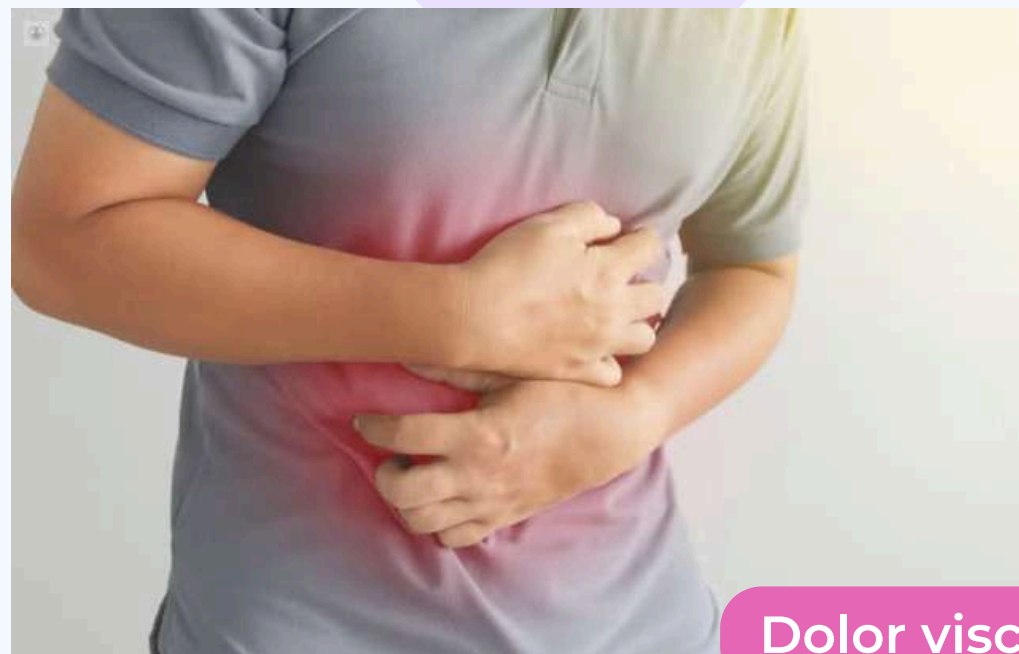
Estímulos que inducen dolor abdominal

Estructura abdominal

Viscera hueca
Cápsula de órganos sólidos
Peritoneo parietal
Mesenterio
Vasos sanguíneos
Vías nerviosas sensitivas
Pared abdominal

Estímulo doloroso

Distensión Contracción Estiramiento
Distensión
Inflamación
Tracción
Isquemia
Compromiso por patología adyacente
Contusión



Dolor visceral verdadero.

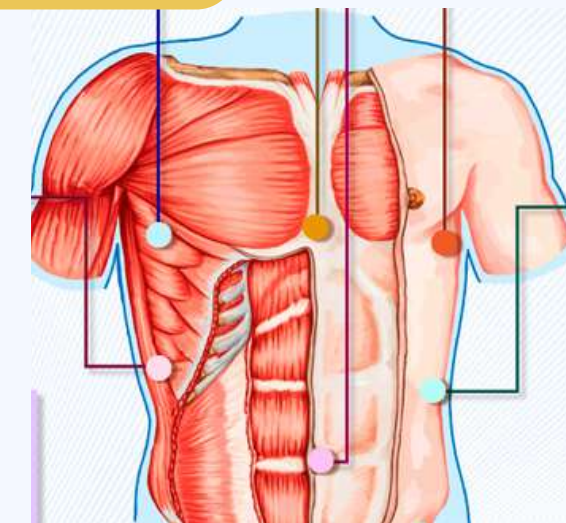
Estímulo que actúa en las terminaciones nerviosas de la viscera hueca, habitualmente distensión o contracción de ella

Dolor referido.

Dolor referido. Puede ser víscero-sensitivo o víscero-cutáneo El dolor referido viscera-sensitivo es producido especialmente por inflamación de una viscera

Características semiológicas

Ubicación
Comienzo
Carácter
Intensidad
Irradiación
Factores que lo alivian
Factores que lo agravan
Evolución
Recurrencia Orige



Dolor abdominal 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 abdominal crónico

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

Causas de dolor

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

DISPEPSIA. NAUSEAS Y VÓMITOS.

DISPEPSIA

síntomas dispépticos son numerosos, destacando la sensación de distensión abdominal, eructación, flatulencia anal, acidez y pirosis

SÍNTOMAS DISPÉPTICOS

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

SEMIOLOGÍA

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

CAUSAS

- Úlcera gastroduodenal
- Ascitis
- Cáncer gástrico
- Gastritis aguda y crónica
- Síndrome pilórico
- Síndrome poscolecistectomía
- Síndrome posgastrectomía
- Pancreatopatías

- Infección urinaria
- Insuficiencia cardíaca congestiva
- Uremia crónica
- Neoplasias extradigestivas
- Tuberculosis pulmonar
- Embarazo

NAUSEAS

El acto del vómito es un complejo arco reflejo neural. Los diferentes estímulos capaces de provocar vómitos responden

ESTÍMULOS QUE INFLUYEN DIRECTAMENTE SOBRE EL CENTRO DEL VÓMITO (CV)

se localiza en el suelo del cuarto ventrículo e integra diferentes receptores que responden a diversos estímulos químicos, neurotransmisores endógenos y neuro-peptidos.

ESTÍMULOS QUE INFLUYEN SOBRE LA ZONA GATILLO QUIMIORRECEPTORA

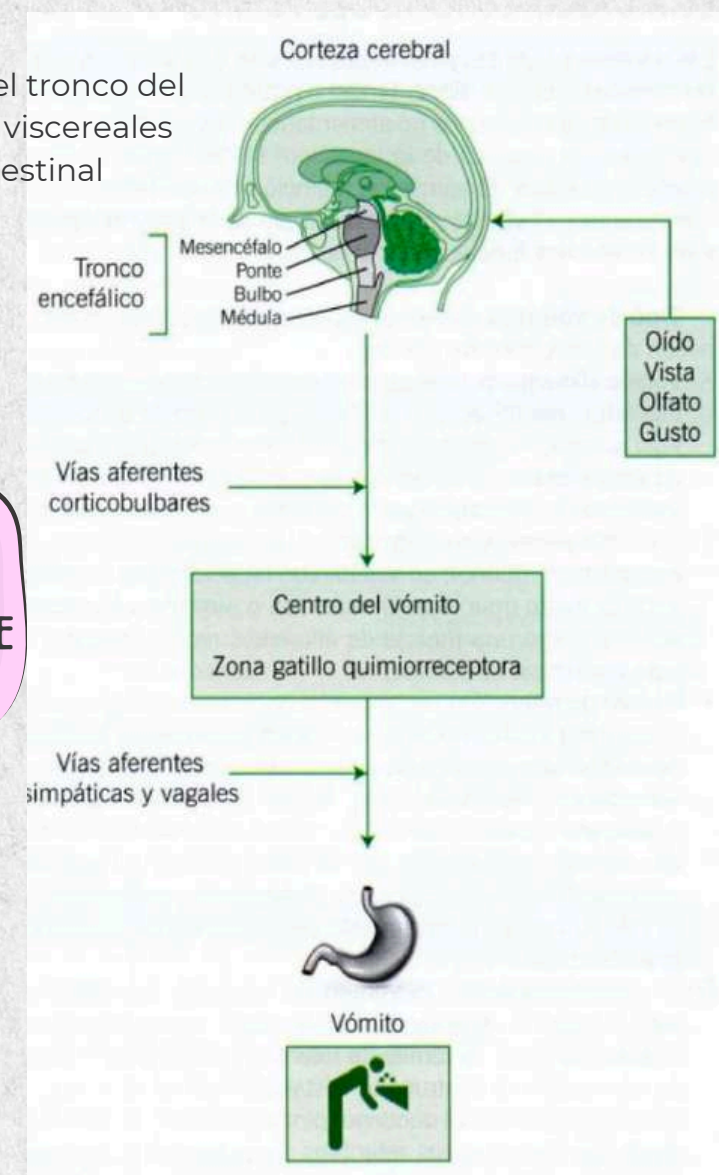
se localiza en la formación reticular del tronco del encéfalo y recibe impulsos aferentes viscerales procedentes del tracto gastrointestinal

VOMITO

náusea es una sensación desagradable de repulsión por los alimentos y deseo inminente e involuntario de vomitar. Habitualmente, precede al vómito.

REGURGITACIÓN: CONSISTE EN LA DEVOLUCIÓN ESPONTÁNEA DE PEQUEÑA CANTIDAD DE CONTENIDO GÁSTRICO HACIA LA BOCA, QUE NO VA ACOMPAÑADA DE NÁUSEAS NI ARCADAS

RUMIACIÓN: LA RUMIACIÓN O MERICISMO SE DEFINE COMO LA REGURGITACIÓN DE ALIMENTO DESDE EL ESTÓMAGO A LA BOCA, NUEVA MASTICACIÓN DEL ALIMENTO Y REDEGLUCIÓN AL ESTÓMAGO;



¿QUE ES?

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.



DIARRREA.

CLASIFICACIÓN

- Diarrea osmótica
- Diarrea secretoria
- Diarrea exudativa
- Diarrea por alteración de la motilidad intestinal
- 1. los casos de las diarreas agudas por ingestión de alimentos o agua contaminada no se requiere practicar exámenes de laboratorio

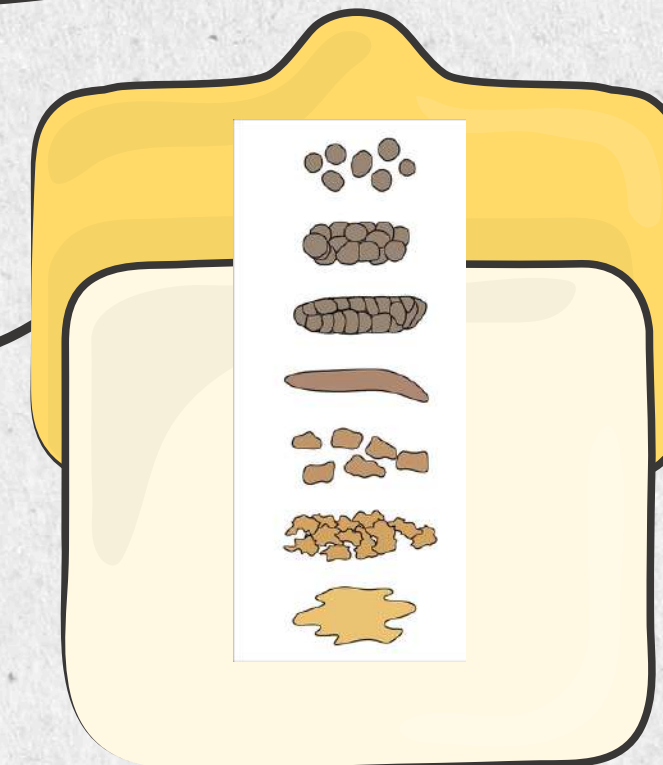
CAUSAS

- Diarrea aguda. La diarrea aguda puede tener diferentes etiologías: infecciosa, parasitaria, por drogas alcohólicas
- Diarreocrónica: trastornos funcionales del colon (colon irritable), parasitosis, síndromes de malabsorción



SÍNTOMAS

Dolor abdominal: tanto en los casos agudos como crónicos puede o no haber dolor abdominal
Fiebre: en general, las diarreas agudas de origen bacteriano se acompañan de fiebre
Náuseas y vómitos
Alteraciones emocionales:



HEMORRAGIA DIGESTIVA

se manifiesta por la eliminación de sangre por la boca o por el ano y puede ser aguda

Causas de hemorragia digestiva

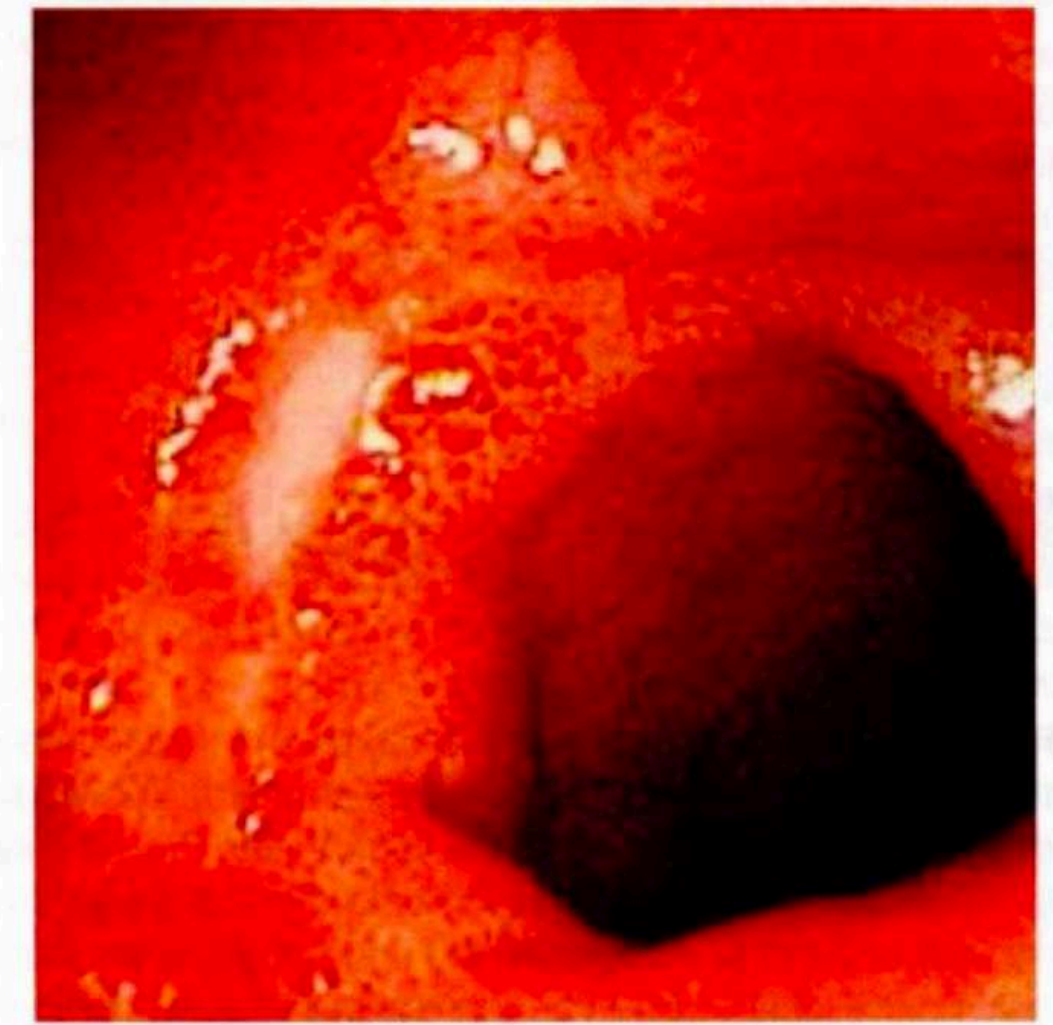
- Hemorroides erosionadas
- Diverticulosis de colon
- Displasias vasculares de colon
- Cáncer de colon
- Colitis ulcerosa inespecífica
- Colitis granulomatosa
- Colitis isquémica
- Trombosis de los vasos mesentéricos
- Fiebre tifoidea complicada
- Ileítis regional

SEMIOLÓGIA GENERAL DE LA HEMORRAGIA DIGESTIVA

Las características de la sangre en una hemorragia aguda indican si proviene de la parte alta o de la parte baja del tubo digestivo

Aspecto macroscópico del sangrado.

En la hematemesis, el color rojo más claro o más oscuro de la sangre dependerá del tiempo de contacto de ella con el ácido clorhídrico del estómago: si el vómito ocurre inmediatamente después de la hemorragia, el color será más rojo; si la sangre permanece más tiempo en el estómago,



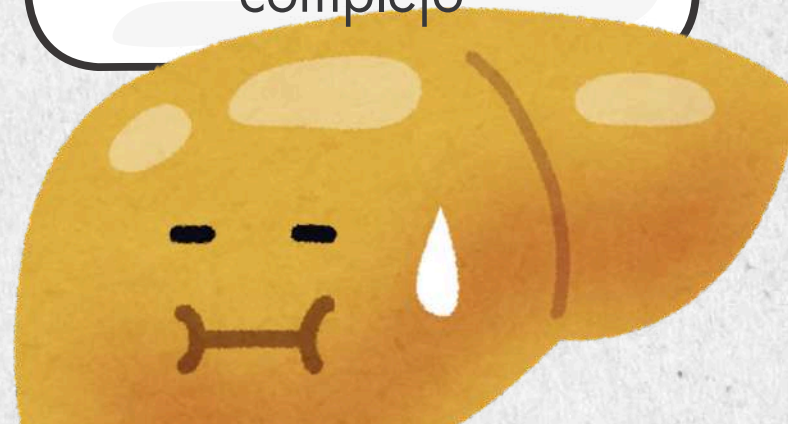
SEMIOLÓGIA GENERAL DE LA ICTERICIA

- 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



ICTERICIA

La bilirrubina proviene en el 80% al 90% de la destrucción diaria de la hemoglobina circulante en el sistema retículo endotelial, especialmente del bazo, médula ósea e hígado. La transformación del grupo heme de la hemoglobina en bilirrubina es producida por un mecanismo enzimático complejo



CAUSAS

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

MECANISMOS DE PRODUCCIÓN DE ICTERICIA

