



Licenciatura en medicina humana

Brayan Velázquez Hernández

Infectologia
Alejandra De Jesús Aguilar Sánchez
Trabajos

6to

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas 26/04/2024

VOMITO

CAUSADA POR INFECCIONES SISTEMICAS, ALTERACIONEES DEL APARATO DIGESTIVO, URGENCIA ABDOMINALES, EMBARAZO, INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO . DROGAS Y FARMACOS

ACERCA DE LA COMPAÑÍA

REGLEJO DEL TRONCO ENCEFALICO

ACCIONES INVOLUNTARIAS

✓ RESPIRACION

LA DIGESTION

✓ LA TOS

4 PRINCIPALES CAUSAS

1.ANSIEDAD

- 2.MOVIMIENTOS RAPIDOS Y
- BRUSCOS 3.ALERGIAS A FARMACOS
- 4.PROBLEMAS GASTROENCEFALICO

EL TRONCO ENCEFALICO MANDA INFORMACION QUE CAUSARA LA:

1.NAUSEAS 3.VOMITO

TIPOS DE VOMITO

ALIMENTARIO

HEMATEMESIS

EMESISI EN BARA CAFE

FECALOIDE

BILIOSO

DIAFRAGMA

RELACION DEL ESFINTER ESOFAGICO INTERIOR TECHO GASTRICO CONTRACCION PILORICA

TRASMUSION DE LA PRESION ABDOMINAL AL TORAX PASAJE DE CONTENIDO GASTRICO PASA A LA BOCA

ELEVACION DEL PALADAR DURO Y CIERRE DE LA GLOTIS



CONTRACCION ANTIPERISTALTICA QUE OCASIONA EL REFLUJO ENTEROGASTRICA DESDE EL ILEON HACIA DEUDENO Y ESTOMAGO

DISTENCIONN DEL ESTOMAGO GENERA IMPULSOS HACIA EL CENTRO DEL

CENTROS DEL VOMITO

CENTROS DEL VOMITO

- PORCION DISTAL DE LA FORMACION RETICULAR LATERAL REGION QUIMORRECEPTOA
 - -- AREA POSTREMA

CENTRO DEL VOMITO

- · CORTEZA Y TRONCO ENCEFALICO
- ZONA QUIMIORRECEPTORA
 VIAS VAGALES

EFERENCIAS:

- FRENICO: DIAFRAGMA
 CN V, VII AL TRACTO DIGESTIVO
- NERVIOS ESPINALESMUSCULOS INTERCOSTALES ,ABDOMINALES
- NERVIOS VAGO Y FIBRAS SIMPATICAS

ZONA REFLEXOGENA

ENCEFALICA

ESTIMULOS METABOLICOS (UREMIA , CETOACIDOSIS , HIPERCALEMIA

RADIACCION

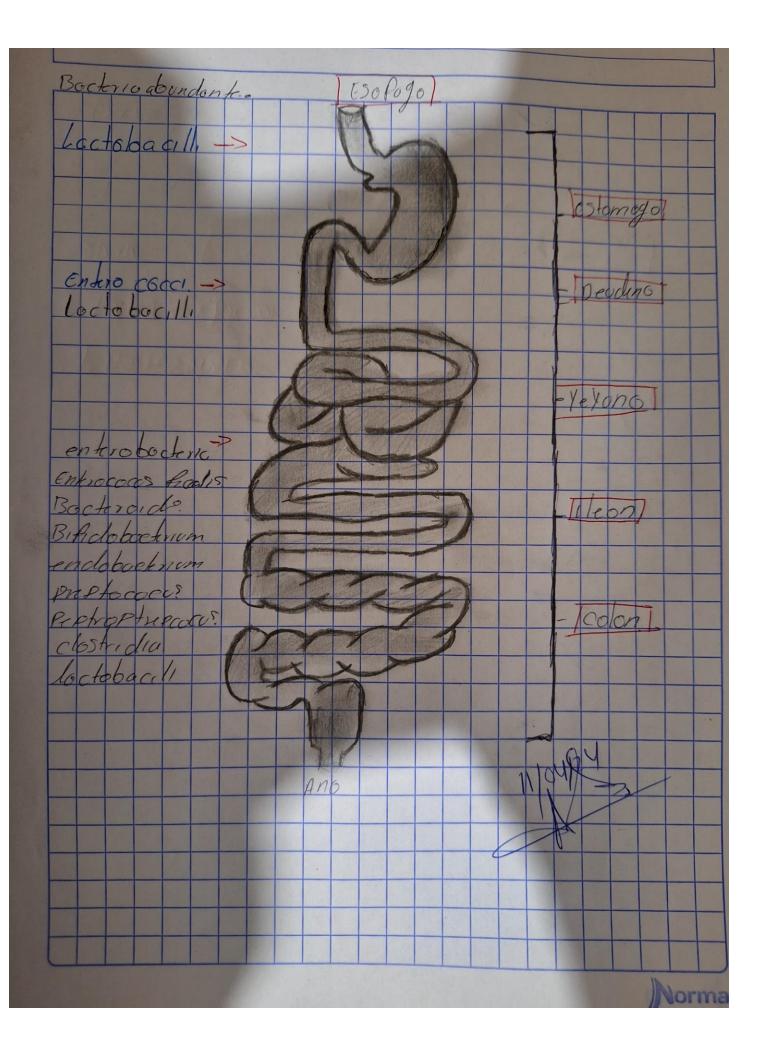
COMPLICACIONES

DESGARRO DE LA MUCOSA ESOFAGOGASTRICA QUE SE PRESENTA CON HEMORRAGIA DIGESTIVA

ROTURA DE LA MUSCULATURA ESOFAGICA

NEUMONITIS QUIMICAMY NEUMONIA **ASPIRATIVA**

BRAYAN VELAZQUEZ HERNANDEZ



antiemeticos	Dosis	biodisponibilidad	metabolismo	indicaciones	Mecanismo de accion
Candasetron	Via oral 8mg/12 hrs IV 1-2 hrs		Hepático	Control de nauseas vomito inducidos por quimioterapias y radioterapia cito tóxicos y prevención y náuseas y vómitos post operatorios	altamente selectivo de receptores 5-HT3
metocopramida	Via oral 10 mg /8hr iv 10mg	75 %	Hepático	Prevención de nauseas y vomitos postoperatorios inducidos por radioterapia o retardados inducidos por quimioterapia	receptores dopaminergicod D2
Prometazina	Via oral 50-100 mg / dia 2-15 mg dia	50%	Hepático	Nauseas vomitos graves y prolongados de etiologia conocida prevención y de mareo cinético	Antagonista de
Ciclizina	Via oral 25-50mg /dia	50%	Hepáticos	Prevención de los vomitos asociados a la morfina intratefal en las cesáreas prevención de las nauseas y mareos	
Hioscina	1 a 2 comprimidos/6 horas	50%	Hepáticos		Antagonista del receptor muscarinico
dronabidol	Via oral 5mg/m2 1 a 3 hrs antes de quimioterapia 2.5mg/12hrs	60%	Hepáticos	Px que recibe tx de quimioterapias para el cáncer cuando no son eficaces otros antimeticos también puede estimular el apetito y se ah utilizado en enfermos con síndrome de inmunodeficiencia adquerida	Agonistas del receptor muscarinico
domperidona	10mg/8hrs	15%	Hepáticos	Alivio de los sintomas de nauseas y vomitos en adultos en adultos y adolecentes de 12 años o mayoores y que pesen 35kg o mas	