



## **Mi Universidad**

*Lourdes del Carmen Arcos Calvo*

*infografía de fisiopatología del vomito y microbiota*

*2do parcial*

*Enfermedades infecciosas*

*Dra. Alejandra de Jesús Aguilar Sánchez*

*Medicina humana*

*6to semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas, 26 de abril de 2024*

# FISIOPATOLOGÍA DEL VOMITO

## DIFERENCIAS DE TERMINOS

**NAUSEAS:** SENSACION FISICA Y PSIQUICA DESAGRADABLE QUE ALUDE A LA ACCION DE VOMITAR, CONSIGUIENDOLO O NO.

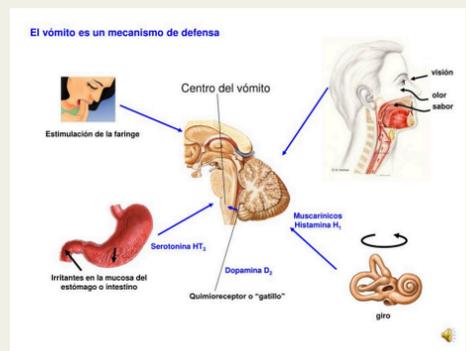
**REGURGITACION:** EXPULSION RETROGRADA DE ALIMENTOS NO DIGERIDOS, ASOCIADO A ALTERACIONES ESOFAGICAS.

**ARCADA:** CONTRACCIONES BRUSCAS Y RITMICA DE LA MUSCULATURA ACOMPAÑADO DE VOMITOS.

**RUMINACION:** MAS FRECUENTE EN LACTANTES, UNA PARTE DEL ALIMENTO ES VOMITADA, LA OTRA INGERIDA.

## ANATOMÍA

- CENTRO DEL VOMITO: ES EL BULBO RAQUIDEO EN SU PORCION DORSAL DE LA FORMACION RETICULAR LATERAL AL TRONCO CEREBRAL.
- ZONA GATILLO DE QUIMIORECEPTORES (ZGQ): POSEE RECEPTORES DE NEUROTRANSMISORES COMO LA NORADRENALINA, GABA. SEROTONINA, SUSTANCIA P.



## FISIOPATOLOGÍA

1. CINETOSIS
2. OBSTRUCCION INTestinal
3. VACIAMIENTO GASTRICO
4. INFLAMACIÓN
5. ESTIMULA AL CENTRO DEL VOMITO, QUE ESTIMULA A LOS IMPULSOS VISCERALES AFERENTES. QUE ES REGULADO POR NEUROTRANSMISORES COMO LA NORADRENALINA, GABA. SEROTONINA, SUSTANCIA P.
6. ESTOS SE ACTIVA POR: DOPAMINA, HIPOXIA, HIPO/HPERGLUCEMIA, MEDICAMENTOS, TOXINAS Y UREMIA
7. OCASIONA UNA DILATACION EXCESIVA DEL ESTOMAGO
8. VACIAMIENTO GASTRICO RETARDADO
9. INFLAMACION DEL PERITONEO,, VIA BILIAR, EL PANCREAS, INTESTINO O VIA URINARIA

**Los primeros efectos iniciando los estímulos el centro del vómito son los siguientes**

- INSPIRACIÓN PROFUNDA
- HUESO HIOIDES ASCIENDE
- CIERRE DE GLOTIS PARA EVITAR EL PASO DEL VÓMITO A PULMONES
- ELEVACIÓN DEL PALADAR BLANDO PARA CERRAR ENTRADA FOSAS NAALES

## HACIENDO QUE SUCEDA:

- LA CONTRACCIÓN DESCENDENTE DEL DIAFRAGMA Y MÚSCULOS DE PARED ABDOMINAL
- RELAJAMIENTO DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO SUPERIOR Y EXPULSIÓN DEL CONTENIDO

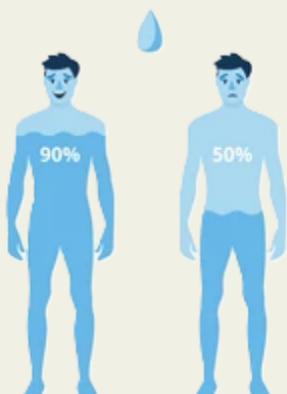


LAS RUTAS QUE SE EMPLEAN SON: HAY UN DAÑO EN LAS CÉLULAS ENTEROCROMAFINES DEL INTESTINO HABIENDO UNA LIBERACIÓN DE SEROTONINA DONDE SE VA A UNEN A LOS RECEPTORES 5-HT3, HACIENDO QUE HAYA IMPULSOS ESTIMULARIOS AL CENTRO DEL VÓMITO

## posibles causas de nauseas y vomito

## COMPLICACIONES DEL VOMITO

- PÉRDIDA DE AGUA Y ELECTROLITOS ALCALOSIS METABÓLICA HIPOCLORÉMICA E HIPERPOTACÉMICA
- ASPIRACIÓN PULMONAR
- SÍNDROME DE MALLORY-WEISS



<b>Trastornos del SNC</b> Hidrocefalia meningitis Enfermedad de Meniere	<b>Enfermedades Infecciosas</b> Sepsis
<b>Fármacos y sustancias</b> Etanol Morfina teofilina Quimioterapia	<b>Trastornos metabólicas</b> Hipertiroidismo Cetoacidosis diabética Uremia
<b>Trastornos psicógenos</b> Anorexia Bulimia	<b>Embarazo</b>

## BIBLIOGRAFIA

SCAN ME

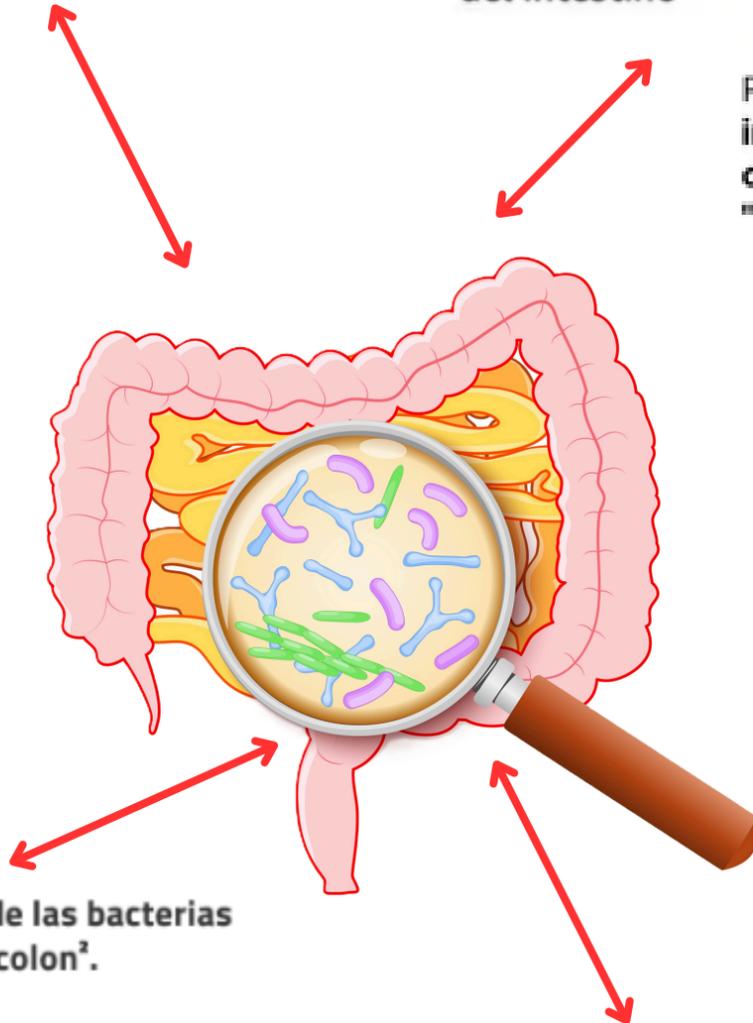


# MICROBIOTA

La microbiota intestinal es inmensamente diversa. Puede llegar a contener entre 500-1000 especies bacterianas diferentes<sup>1</sup>.

Las bacterias pueden influenciar nuestros comportamientos a través de los 100 millones de neuronas del intestino

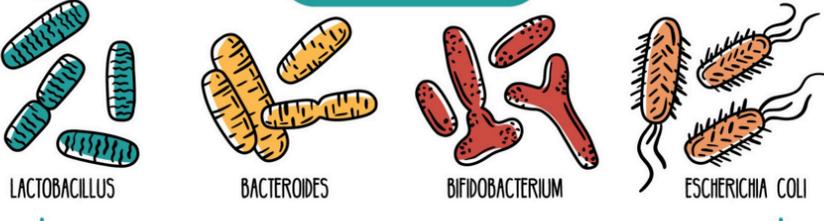
Por eso a nuestro intestino se le conoce como el "segundo cerebro"



Más del 90% de las bacterias residen en el colon<sup>2</sup>.

En el individuo adulto, la mucosa gastrointestinal alcanza una superficie de 300 a 400 metros cuadrados<sup>1</sup>.

## GOOD BACTERIA



## BAD BACTERIA

