



Mi Universidad

Fisiopatología del Vomito

Freddy Ignacio Lopez Gutierrez.

Fisiopatología del Vomito.

2do parcial

Enfermedades Infecciosas

Dra. Alejandra de Jesús Aguilar Lopez.

Licenciatura en medicina humana

6to semestre Grupo C

Comitán de Domínguez, Chiapas. 24 de Abril del 2024.

Vómito

• **Náuseas:** Sensación física y psicológica desagradable que alude a la acción de vomitar consiguiendo o no.

• **Resurgitación:** Expiración retrocedida de alimentos no digeridos, asociada a alteraciones esofágicas.

• **Arraño:** Contracciones bruscas o rítmicas de la musculatura acompañada de vómitos.

↳ Reflejo que permite la expulsión de toxinas etc. Estimulado por reflejos humorales, nerviosos o ambos.



CV)

Centro del vómito: **Bulbo raquídeo** en la Porción dorsal de la Formación reticular lateral al tronco cerebral.

CZGA)

Zona dorsal de quimiorreceptores

Receptor

↓
Posee receptores de neurotransmisores

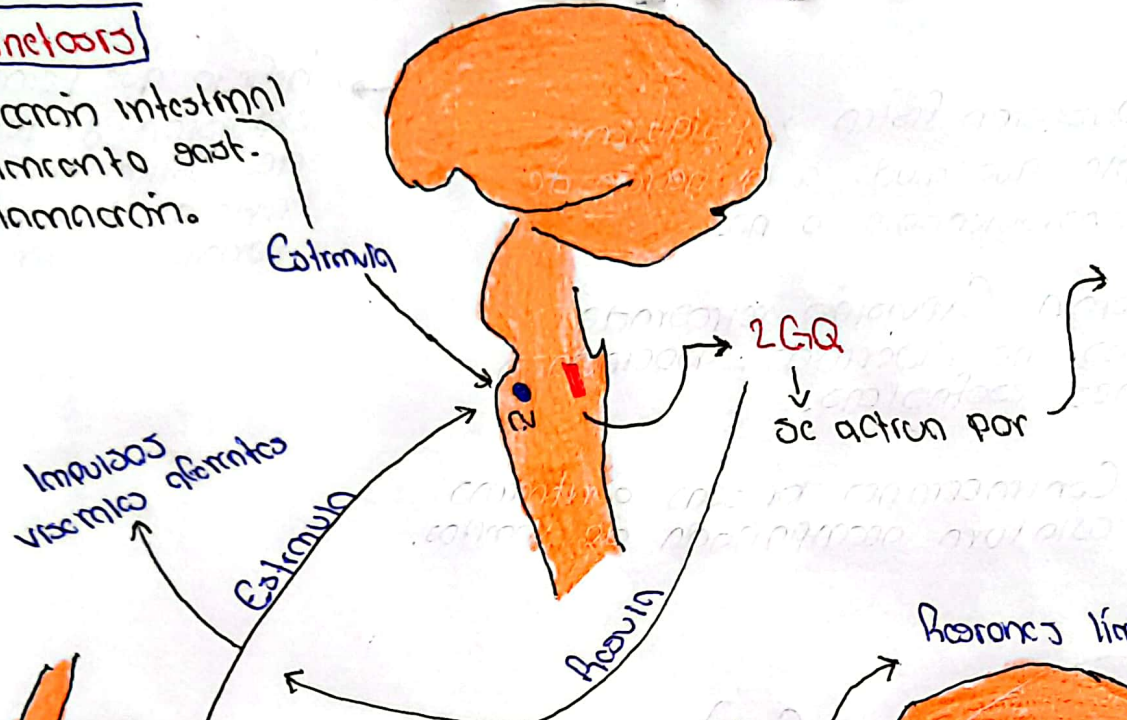
↓
Noradrenalina, Gaba, Serotonina, Sustancia P

↓
5-HT₃

Fisiopatología:

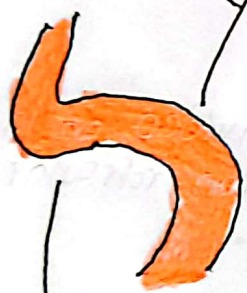
Cinetosis

Obstrucción intestinal
vaciamiento gast.
Inflamación.



- Dopamina
- Hipoxia
- Hipo / Hipercalcemia
- Medicamentos
- Toxinas
- Uremia

Impulsos visceros aferentes



Tracto Gastrointestinal (GIT)

Hipotalamo

Algunos neuronas aprenden

Hace sinapsis con el núcleo del tracto

Aferencias viscerales

Resonancia límbica y Cortical.



Distensión excesiva del estomago
vaciamiento gástrico retardado
Inflamación del peritoneo, vía biliar,
Páncreas de la vía urinaria,
intestino.

Los primeros efectos, iniciados los estímulos el centro de vómito son los siguientes:

- Inspiración profunda
- Hueso hioides asciende
- Cierre de glotis para evitar el paso de vomito a pulmones.
- Elevación del paladar blando para cerrar entrada a fosas nasales (centro posterior).



Continuación descendente del diafragma y músculos de pared abdominal.

Relajación del esfínter esofágico superior y expulsión del contenido.

• Rutas que se emplean

