

Fisipatogía del vómito y características de microbiota.

Joseph Eduardo Cordova Ramírez

Actividad proporcionada en clase

2do parcial

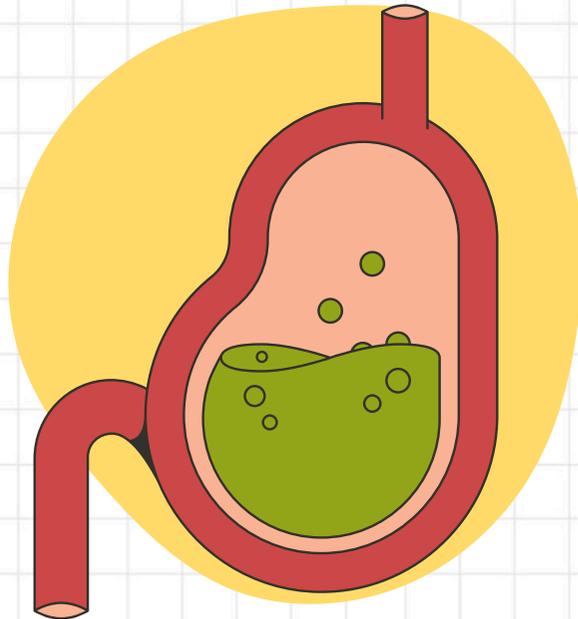
Enfermedades infecciosas

Dra. Alejandra de Jesus Aguilar López

6to semestre Grupo C

25 de abril de 2024

FISIOPATOLOGIA DEL VOMITO



SE RELAJA EL FUNDUS GASTRICO Y EL ESFINTER GASTRO ESOFAGICO.

CONTRACCION DEL DIAFRAGMA Y MUSCULATURA ABDOMINAL

AUMENTO DE LA PRESION INTRAABDOMINAL

AUMENTO DE LA PRESION INTRATORACICA LO QUE PRODUCE UN DESPLAZAMIENTO DE LIQUIDO O COMIDA HACIA LA BOCA

ELEVACION POR REFLEJO DEL PALADAR Y CIERRE DE LA GLOTIS (ESTO ES PARA PROTEGER LA TRAQUEA O NASOFARINGE DEL VOMITO).

1

El centro del vómito recibe impulsos provenientes del tubo GI de la corteza cerebral, del aparato vestibular, responsable de la cinetosis y de la zona quimiorreceptora desencadenante, que se activa por la acción de muchos fármacos y toxinas.

MECANISMO

2

El centro del vómito: ubicado en la porción dorsal de la formación reticular del bulbo raquídeo.
Zona quimiorreceptora gatillo: ubicada en una pequeña zona sobre el piso del cuarto ventrículo.

IMPULSOS

3

Los impulsos se transmiten por las vías aferentes vagales y simpáticas, las cuales los llevan al centro del vómito
El centro del vómito reciben estímulo del tracto gastrointestinal y de otros órganos, del sistema vestibular y de la zona quimiorreceptora gatillo

4

EL VOMITO SE PRODUCE DEBIDO A:

Microbiota Normal En El Cuerpo Humano

CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO.

1. STAPHYLOCOCCUS COAGULASA NEGATIVO
2. DIPHTHEROIDS
3. PSEUDOMONAS
4. ENTEROBACTERIACEAE (A VECES)

CONJUNTIVA.

1. STAPHYLOCOCCUS COAGULASA NEGATIVO
2. HAEMOPHILUS SPP.
3. STAPHYLOCOCCUS AUREUS
4. STREPTOCOCCUS SPP.

BOCA Y OROFARINGE

1. STREPTOCOCCUS VIRIDANS
2. STAPHYLOCOCCUS COAGULASA NEGATIVO
3. VEILLONELLA SPP.
4. FUSOBACTERIUM SPP.
5. TREPONEMA SPP.
6. PORPHYROMONAS SPP.
7. NEISSERIA SPP. Y BRANHAMELLA CATARRHALIS
8. STREPTOCOCCUS PNEUMONILDE
9. STREPTOCOCCUS BETA HEMOLOITICO (NO DEL GRUPO A)
10. CANDIDA SPP.
11. HAEMOPHILUS SPP.
12. DIPHTHEROIDS
13. ACTINOMYCES SPP
14. EIKENELLA CORRODENS
16. STAPHYLOCOCCUS AUREUS

NARIZ.

1. ESTAFILOCOCOS COAGULASA NEGATIVOS.
2. ESTREPTOCOCO VIRIDANS.
3. STAPHYLOCOCCUS AUREUS.
4. NEISSERIA SPP.
5. HAEMOPHILUS SPP.

INTESTINO DELGADO.

1. LACTOBACILLUS SPP.
2. BACTEROIDES SPP.
3. CLOSTRIDIUM SPP.
4. MYCOBACTERIUM SPP.
5. ENTEROCOCCI
6. ENTEROBACTERIACEAE

PIEL.

1. ESTAFILOCOCOS COAGULASA NEGATIVOS.
2. DIPHTEROIDES (CUTIBACTERIUM ACNES).
3. STAPHYLOCOCCUS AUREUS.
4. STREPTOCOCCUS SPP.
5. BACILLUS SPP.
6. MALASSEZIA FURFUR.
7. CANDIDA SPP.
8. MYCOBACTERIUM SPP (OCASIONALMENTE).

INTESTINO GUESO.

1. BACTEROIDES SPP.
2. FUSOBACTERIUM SPP.
3. CLOSTRIDIUM SPP.
4. PEPTOSTREPTOCOCCUS
5. ESCHERICHIA COLI EVALVA
6. KLIBSTIELLA SPP.
7. PROTEUS SPP.
8. LACTOBACILLUS SPP.
9. ENTEROCOCCI
10. STREPTOCOCCUS SPP.
11. PSEUDOMONAS SPP.
12. ACINETOBACTER SPP.
13. STAPHYLOCOCCUS COAGULASA
14. STAPHYLOCOCCUS AUREUS
15. MYCOBACTERIUM SP.
16. ACTINOMYCES SPP.

ESTOMAGO.

1. STREPTOCOCCUS.
2. STAPHYLOCOCCUS.
3. LACTOBACILLUS.
4. PEPTOSTREPTOCOCCUS.

