



Universidad del Sureste  
Escuela de Medicina Humana



**Materia:**

Fisiopatología

**Nombre del alumno:**

Abner Ivan Pérez Ruiz

**Nombre del Docente:**

Dra. Axel Guadalupe Ceballos salas

**Tema:**

Fichas bibliográficas

**Campus Berriozábal, Chiapas**

**Cuarta Unidad**

**Fecha:02/07/2025**

## Desnutrición secundaria a enfermedad o traumatismo

Esta asociada a enfermedades crónicas o estados hipercatabólicos, pérdida de proteínas del hígado, intestino, corazón etc.

Signos y síntomas: Cirrosis deficiente, infecciones recurrentes, intolerancia al esfuerzo, atrofia intestinal y fallo respiratorio

Diagnóstico: No existe prueba única definitiva, análisis de Albumina y prealbumina, evaluación de la ingesta dietética.

Tratamiento: • Reposición de calorías, proteínas y micronutrientes  
• Comenzar la rehidratación

• suplementar con vitaminas minerales y controlar líquidos.

• Evitar diuréticos

## Anorexia Nerviosa.

Generalmente es multifactorial mas predisponente en adolescentes,

Restricción calórica excesiva + ejercicio compulsivo → desnutrición severa.

Signos y síntomas: Pérdida de peso  $< 85\%$  del cuerpo, IMC  $\leq 17.5$  amenorrea, lanugo, bradicardia, estreñimiento, osteoporosis

Criterio diagnóstico: rechazo a mantener peso adecuado, temor intenso a ganar peso, amenorrea, Alteración en la percepción corporal

Tratamiento: enfoque multidisciplinario

• hospitalización si hay complicación médica grave.

## MARASMO

Es el consumo inadecuado de alimentos, que es igualmente deficiente en calorías que en proteínas.

Signos y síntomas: Niño consumido, abdomen protuberante, piel arrugada, cabello seco y raso, hipotermia, Diarrea, bradicardia, hipotensión.

Diagnóstico: Pérdida de peso, hipotermia, Hipotensión, Exámenes de laboratorio, Gluc, Electrolitos, albúmina

Tratamiento: Manejo sintomatológico.

## Colecistitis Aguda y crónica.

Es una inflamación difusa de la vesícula biliar, con frecuencia secundaria a la obstrucción de la vía de salida de la vesícula.

Manifestaciones clínicas: Dolor de inicio agudo, fiebre, anorexia, náuseas y vómitos, dolor biliar

Diagnóstico: Ecografía, coliscintigrafía y TC, colorinlografía

Tratamiento: se trata resecando la vesícula la colecistectomía laparoscópica.

## Cáncer Pancreático.

El más frecuente el adenocarcinoma pancreático, representa cerca del 85% de los casos

causas: se desconoce,

Factores de riesgo: Edad, consumo de tabaco y alcohol, obesidad, DM, sexo masculino y Factores hereditarios.

Manifestaciones clínicas: Dolor, ictericia, pérdida ponderal, dolor sorda. Dependen del tamaño y localización

Diagnóstico y tratamiento: Ecografía y la TC.

Tratamiento: Resección del tumor, radioterapia, quimioterapia, control de dolor.

## Bibliografía

Libro de fisiología de porth ed. 11