

MEDICINA HUMANA

DR. JUAN CARLOS GOMEZ VAZQUEZ

ALONDRA YULIANA GONZALEZ GORDILLO

RESUMENES

MEDICINA INTERNA

5° A

Comitán de Domínguez Chiapas a 6 de marzo de 2025

INDICE

Contenido

Índice.....	1
Introducción.....	2
Norma Oficial Mexicana.....	3
Anemia.....	4
Síndrome de Colon Irritable.....	5
Enfermedad Inflamatoria Intestinal.....	6
Hipertensión Arterial.....	7
Diarrea Aguda.....	8
Conclusión.....	9
Bibliografía.....	10

INTRODUCCION

Las patologías intestinales son un conjunto de trastornos que afectan al sistema digestivo, especialmente al intestino delgado y grueso, y pueden manifestarse a través de una variedad de síntomas, como dolor abdominal, diarrea, estreñimiento, distensión abdominal, entre otros. Estas afecciones incluyen enfermedades como el síndrome del intestino irritable, la enfermedad inflamatoria intestinal (como la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa), la celiaquía, las infecciones intestinales y los trastornos funcionales, entre otras.

El estudio de las patologías intestinales es de vital importancia debido a su alta prevalencia en la población mundial, así como a su impacto en la calidad de vida de quienes las padecen. Además, el diagnóstico y tratamiento adecuados pueden prevenir complicaciones graves, como la desnutrición, la perforación intestinal o el cáncer colorrectal. La importancia de abordar las enfermedades intestinales radica en su impacto directo sobre la calidad de vida de quienes las padecen. Los síntomas, que van desde dolor abdominal y diarrea hasta malnutrición y alteraciones emocionales, afectan significativamente la vida diaria de los pacientes. Además, muchas de estas enfermedades son crónicas o recurrentes, lo que implica la necesidad de un manejo a largo plazo y un enfoque integral para mejorar la salud de los pacientes.

Comprender las causas, mecanismos y factores de riesgo de las patologías intestinales no solo es crucial para el desarrollo de tratamientos más efectivos, sino también para mejorar la prevención y promover una detección temprana. Es por ello que a continuación podremos estudiar distintas patologías de manera funcional conociendo todo lo que se debe saber.

RESUMEN

Los Criterios establecidos en esta norma, inciden en la calidad de los registros médicos, así como de los servicios y de sus resultados. Esta norma establece los criterios científicos, éticos, tecnológicos y administrativos obligatorios en la elaboración, integración, uso, manejo, archivo, conservación, Propiedad, titularidad y Confidencialidad del expediente clínico.

• Historia Clínica

Deberá elaborarla el personal médico y otros profesionales del área de la salud, de acuerdo con las necesidades específicas de información de cada uno de ellos en particular deberá tener, en el orden señalado los apartados.

- Ficha de Identif.
- Antecedentes heredo-fam.
- Antecedentes Personales no Pat. y Pat.
- Pader. actual
- Interrogatorio por ap. y sistemas
- Explorac. Física (habitus ext, signos v., datos de cabeza, cuello, tórax, abdomen, extremidades y genitales.
- Resultados Previos, actuales de Lab.
- Terapéutica empleada
- Diagnóstico
- Nombre completo, cédula profesional y firma del médico.

• Notas médicas

Deben contener: nombre completo del Px, edad, sexo y en su caso, número de cama o expediente. Fecha, hora y nombre completo de quien la elabora así como la firma autógrafa, electrónica o digital. según sea el caso.

Las notas deberán expresarse en lenguaje técnico-médico, con abreviaturas, enmendadas y buen estado.

• Anemia

→ Recuento bajo de eritrocitos circulantes o concentración de hemoglobina baja o ambos ↓ O₂

→ Causas: Hemorragia / hemolisis / Producción insuficiente
Producción deficiente por insuf. de M. O

• Anemia por pérdida de sangre

Las manifestaciones clínicas y eritrocitos depende de la tasa de hemorragia y si la pérdida es interna o externa.

→ Pérdida aguda: Pérdida de volumen intravascular puede causar choque cardiovascular y colapso.

→ Pérdida crónica: No afecta el volumen sanguíneo pero causa anemia por insuficiencia de Fe⁺

• Anemias Hemolíticas

→ Destrucción prematura de eritrocitos

→ Retención corporal de Fe⁺ y otros productos de destrucción

SINDROME DE COLON IRRITABLE

Trastorno no digestivo caracterizado por alteración de los hábitos intestinales y dolor o malestar abdominal en ausencia de anomalías estructurales detectables.

Factores de Causas Fisiológicas y Psicosociales

- Alteración de motilidad gastrointestinal
- Hiperalgesia
- Trastorno en la interacción cerebro-intestino visceral
- Procesamiento anormal del SNC
- Factores genéticos
- Episodios hormonales
- Trastornos psicosociales

MANIFESTACIONES CLINICAS

→ La mayoría de los pacientes inicia con síntomas antes de los 45 años.

- * Dolor o molestias abdominales
- * Urgencia
- * Esfuerzo durante la defecación
- * Tenesmo
- * Evacuación de moco
- * Distensión abdominal (gas, flatulencia)
- * Estreñimiento alternado con diarrea (heces + duras)
- * 25-50% de Px refieren (dispepsia, náusea, vómito)

CRITERIOS Para Dx

Dolor o molestias abdominales recurrentes por al menos 3 días por mes en los últimos 3 meses relacionados con 2 o más de estos:

1. Mejora con la defecación
2. Inicio relacionado con cambios de la frecuencia de las evacuaciones
3. Inicio relacionado con cambio en la forma de las heces (aspecto)

FISIOPATOLOGIA

→ Disfunción nerviosa central, trastornos psicológicos, inflamación de la mucosa, tensión y factores lumenales

Arterias mayores gastrointestinales

Las personas pueden presentar mayor actividad motora

ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

• **Qué es?** Trastorno inmunitario crónico del intestino, es un padecimiento autoinmune que se caracteriza por diarrea o evacuaciones con sangrado, dolor abdominal, sensación de continuar evacuando o pérdida de peso.

• **Sus variantes:** - Enfermedad de Chron - Colitis Ulcerativa

- Factores

- Tabaquismo
- Consumo de anticonceptivos orales
riesgo de (enf. de Chron)
- Administración de antibióticos (↑ de 2.9 veces)
riesgo de "IBD"
- Gasto enteritis infecciosas
- Dietas ricas en proteínas animales
- Antecedentes familiares de colitis

• Síntomas

- Diarrea
- Sangrado
- Fatiga
- Dolor y cólicos abdominales
- Presencia de sangre en heces
- Disminución del apetito
- Náuseas o pérdida de peso involuntaria.

COLITIS ULCERATIVA

• **Qué es?** Enfermedad crónica inflamatoria que afecta de manera exclusiva a la capa más superficial del colón y el recto. Cuando está afectada toda el colón, la

Atención Hipertensión Arterial

• **¿Qué es?** (Presión arterial alta) condición en la que la presión sanguínea en arterias se mantiene constantemente elevada. La presión arterial es la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de arterias del corazón cuando late y está en reposo entre latidos.

• Se define cuando: >140 mmHg P/sistólica
 90 mmHg P/diastólica

• **Hipertensión Primaria (esencial)**

Forma más común de hipertensión y no tiene causa clara, se desarrolla con el tiempo a factores como (vida sedentaria, dieta poco saludable y predisposición genética)

• **Hipertensión secundaria**

Causada por otra condición médica, (enf. renales, P. hormonales, uso de ciertos medicamentos).

■ Factores de Riesgo

- Genética
- Edad: aumenta con la edad
- Sobrepeso y obesidad: exceso de peso aumenta
- Sedentarismo
- Dieta poco saludable (rica en Na) aumenta.
- Consumo excesivo de alcohol y tabaquismo.
- Estrés
- Enf. subyacentes.

■ Síntomas

- Cefalea, parte posterior de la cabeza
- Mareos o aturdimiento
- Fatiga
- Díf. para respirar
- Dolor en pecho
- visión borrosa.

■ Complicaciones

- ACV: Daña a v. sang.
- Insuf. renal
- Aneurismas
- Problemas de visión.

DIARRREA AGUDA

• Qué es? ("Norovirus = patógeno + frecuente")

Se define como el aumento súbito en la hemisión de heces (mayor de 3 en 24hrs) y disminución de la consistencia de estas (semilíquidas o líquidas) que puede o no estar acompañada de vómito, generalmente el cuadro se autolimita entre 3 - 7 días (max. 14 días)

• Factores de Riesgo

- Higiene personal deficiente - viajes recientes a zonas endémicas
- Desnutrición
- Contaminación fecal del agua - Automedicación
- Carnes mal cocidas - Ingesta de alim. del mar.

• Principales causas de Diarrea Aguda (<14 días de duración)

- INFECCIONES

Bacterias (Productoras de toxinas) Escherichia coli, Vibrio cholerae, estafilococo, bacillus cereus.

Intracelulares) Shigella, salmonella, campylobacter, clostridium difficile.

Virus

norwalk, rotavirus, adenovirus, citomegalovirus.

FARMACOS

Antibióticos (C. difficile), laxantes, procinéticos, prostaglandinas, antiácidos magnesiados, diuréticos

Otras Causas con CamScanner

Colitis isquémica, Terbiote de enf. de chron

CONCLUSION

En conclusión, las enfermedades digestivas representan un conjunto de trastornos que afectan a una parte fundamental del cuerpo humano: el sistema gastrointestinal. Su impacto en la salud es considerable, no solo por la afectación física que provocan, sino también por las repercusiones emocionales y sociales que conllevan, dado que muchas de estas afecciones son crónicas y afectan la calidad de vida de quienes las padecen. Su prevalencia está en aumento, lo que convierte su estudio y tratamiento en una prioridad dentro de los sistemas de salud a nivel global.

El avance en el diagnóstico temprano, los tratamientos innovadores y la prevención de estas patologías son esenciales para mitigar sus efectos y mejorar la salud de los pacientes.

Abordar estas condiciones de manera eficaz no solo mejora la vida de los pacientes, sino que también tiene un impacto positivo en la sociedad, reduciendo la carga económica y social que representan para las familias y los sistemas de salud.

BIBLIOGRAFIA

Principios de Medicina Interna:

Harrison, T. R. (Ed.). (2020). *Harrison. Principios de medicina interna* (20^a ed.). McGraw-Hill Education.

Amir, A. (2020). *Amir digestivo* (1^a ed.). Editorial Médica Panamericana

Farreras, R., & Pujol, R. (2020). *Farreras y de Lemos. Medicina Interna* (18^a ed.). Elsevier