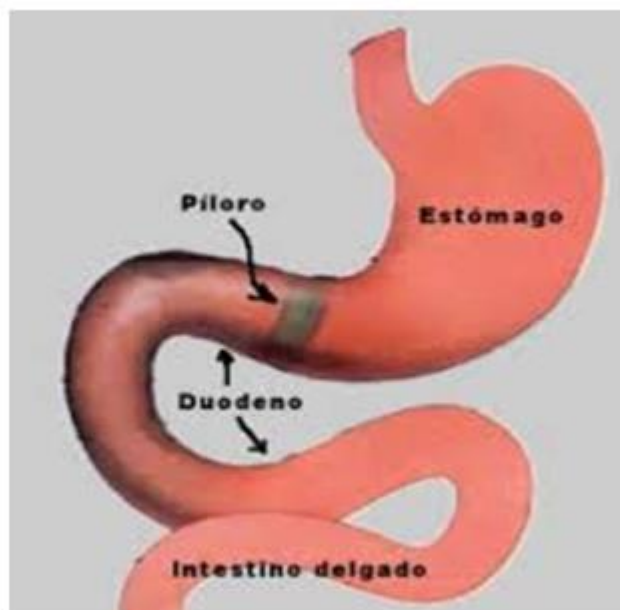
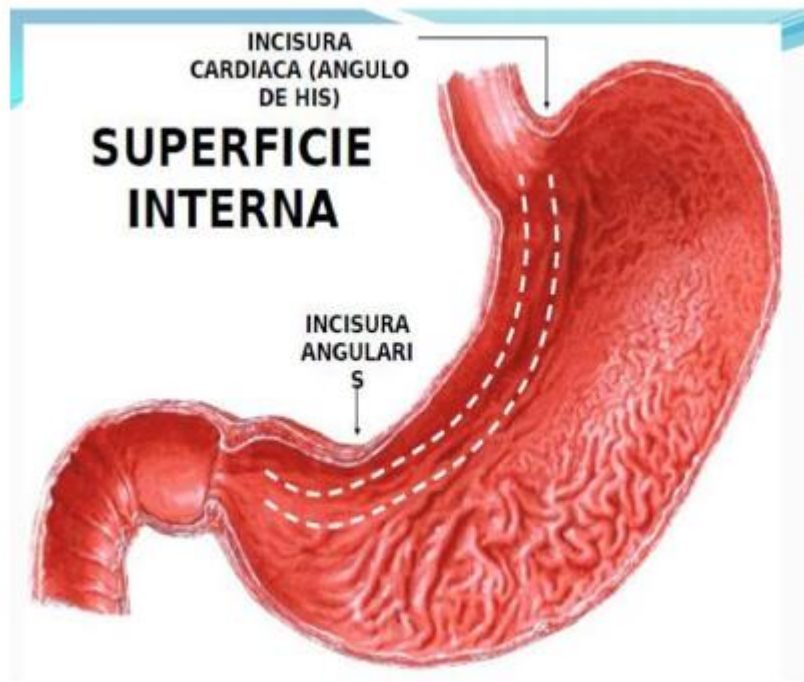


SEMIOLOGIA II

DOLOR GASTRICO – DUODENAL

SEMIOLOGIA DEL ESTOMAGO Y DUODENO

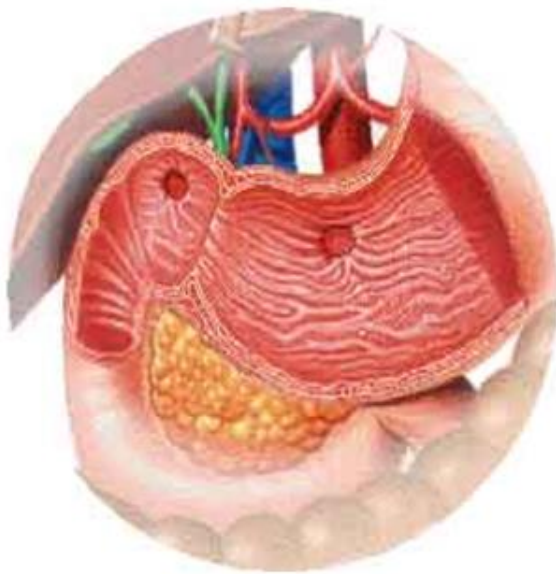
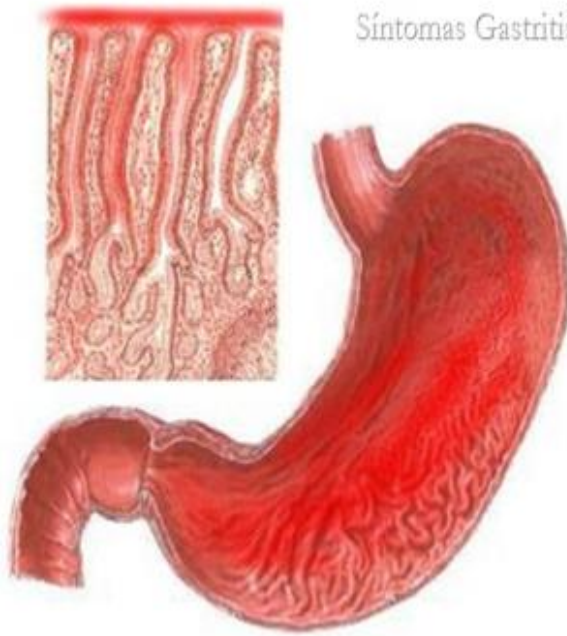




FISIOPATOLOGIA DE LAS LESIONES



Síntomas Gastritis





Las úlceras
pépticas
causan
sangrado o
perforación,
que son
urgencias
médicas

DOLOR

Síntoma mas frecuente

ANAMNESIS

Sitio del dolor:

Epigastrio “boca del estomago”

Fecha de comienzo:

horas : ingesta de causticos, alcohol, condimentos

semanas a meses atrás: úlceras, Ca

Modo de comienzo:

rápido: gastritis por cáusticos, tóxicos, alcohol, ácido acetil salicílico, AINES

lento: larga duración y evolución: gastritis crónicas y dispepsias nerviosas.

Causa aparente:

diversidad: irregularidad en la alimentación
alimentos muy condimentados
alcohol “los nervios”
ASA AINES
ninguna

Tipo de dolor:

quemadura : se origina en la mucosa
gastritis.

hinchazón: estómago atónico disten-
dico. "llenura"

espasmodico-cólico: espasmo parcial
o total por estenosis
funcional o anatómica

puñalada: intenso perforación

Irradiación:

gastritis: sin irradiación

úlceras: hipocondrios

Relación con el tipo de alimentos:

Horario del dolor:

dolor en ayunas: hipersecreción continua de jugo gástrico ligada a una úlcera pilórica o duodenal complicada con estenosis parcial del píloro . Cede con el vómito, el cual está constituido por jugo gástrico.

Dolor 3 tiempos

úlceras gástricas

Dolor 4 h dolor

Comida ----- comida

Dolor 4 tiempos

úlceras duodenales

Dolor dolor

Ingesta-----

Dolor postprandial:

Aparece al cabo de un tiempo de terminada la ingestión de alimentos. Según sea el período de calma postprandial, se denomina dolor semitardío (menos de una hora), tardío (entre una y cinco horas) y ultra tardío si se presenta poco antes de la nueva comida, por lo que se confunde con la sensación de hambre (hambre dolorosa). Estos dolores tardíos se alivian con la ingestión de nuevos alimentos

Evolución:

- comportamiento típico

- comportamiento atípico

Así:

Ca gástrico: silencioso largos periodos

- metástasis recién síntomas: dolor

- solo síntomas inespecíficos

Relación con el vómito:

- alivio del dolor: gástrico

- alivio del dolor con vómito matutino: úlcera

- duodenal

Relación con los medicamentos:

- alivian: antiácidos, anticolinérgicos

- exacerban: ASA, AINES

ANAMNESIS

CUADRO .N° 3-2 Guarderas

FECHA DE COMIENZO

SITIO DEL DOLOR

FORMA DE COMIENZO

CAUSA APARENTE

TIPO DE DOLOR

IRRADIACION

SINTOMAS ACOMPAÑANTES

HORARIO

PERIODICIDAD

RELACION CON EL VÓMITO

RELACIÓN CON LA MEDICACION

EVOLUCIÓN

ESTADO ACTUAL.