**TALLER DE SEMIOLOGÍA - DIGESTIVO**

**NOMBRE:...................................................................... FECHA:....................**

**1.- DEFINA SEMIOLÓGICAMENTE:**

|  |
| --- |
| Pirosis |
| Regurgitación |
| Diarrea crónica |
| Disentería |
| Esteatorrea |
| Melena |
| Neumoperitoneo |
| Asterixis |
| Encefalopatía portal |
| Disfagia lógica |

# 2.- CONTESTE BREVEMENTE DESCRIBA LOS HECHOS FUNDAMENTALES DEL DIAGNÓSTICO DE

|  |
| --- |
| Apendicitis aguda |
| Diverticulitis aguda |
| Ulcera péptica perforada a peritoneo |
| Cáncer de esófago |
| Obstrucción intestinal por bridas |
| Pancreatitis aguda |

**3.- SEÑALE EN QUÉ CONSISTEN LOS SIGUIENTES SIGNOS Y SU SIGNIFICADO CLÍNICO**

|  |
| --- |
| De Mayo Robson |
| De Blumberg |
| Del témpano |
| De McBurney |
| De Courvoissier Terrier |
| De la ola |
| De Murphy |

4.- MENCIONE ELEMENTOS DE DAÑO HEPATICO CRONICO, DE ACUERDO A LA SISTEMATIZACIÓN SIGUIENTE:

|  |
| --- |
| Síntomas fundamentales (3) |
| Insuficiencia hepática (5) |
| Hipertensión portal (3) |
| Palpación del hígado (3) |
| Manifestaciones cutáneas (3) |

**5.- UN HOMBRE DE 40 AÑOS, CON HISTORIA DE SER UN BEBEDOR DE ALCOHOL DESDE SU ADOLESCENCIA, SEÑALA QUE DESPUES DE LA INGESTA MASIVA DE VINO, PRESENTA UNA HEMATEMESIS DE APROX. 500 ML SEGUIDO DE MELENA Y SENSACION DE DESMAYO.**

|  |
| --- |
| ¿Cuál es su diagnóstico sindromático? |
| ¿Cuál es el diagnóstico etiológico más probable? |
| ¿Cómo puede evaluar clínicamente la magnitud de la pérdida de sangre? |
| ¿Qué exámenes son pertinentes de realizar? Jerarquícelos según prioridad |

**6.- DIFERENCIAR SEMIOLÓGICAMENTE:**

|  |
| --- |
| Vómica, Vómito y Regurgitación: |
| Disfagia Orgánica y Funcional: |
| Diarrea alta aguda de diarrea baja crónica |
| Obesidad de tipo visceral y Ascitis a tensión: |
| Tumor de pared abdominal, tumor hepático y tumor renal: |
| Hematemesis y Hemoptisis: |
| Colestasia, Ictericia e Hiperbilirrubinemia: |

**7.- MENCIONE COMPLICACIONES ASOCIADAS A LAS SIGUIENTES CONDICIONES:**

|  |
| --- |
| a) Vómito (4): |
| b) Diarrea crónica (3): |
| c) Hemorragia digestiva (4): |
| d) Hipertensión portal (4): |

**8.- MENCIONE CAUSAS DE:**

|  |
| --- |
| a) Hemorragia digestiva alta (4): |
| b) Diarrea crónica con baja de peso importante (3): |
| c) Cirrosis hepática no alcohólica (3): |
| d) Hipertensión portal (3): |
| e) Ictericia acolúrica (3): |

**9.- INDIQUE ELEMENTOS ANAMNESTICOS DE RIESGO PARA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Lesión de tubo digestivo alto | Daño hepático (agudo o crónico) |
|  |  |

**10.- INDIQUE CAUSAS DE:**

|  |
| --- |
| AUMENTO DE VOLUMEN ABDOMINAL DIFUSO |
| PÉRDIDA DE LA MATIDEZ HEPATICA |
| ICTERICIA ASOCIADA A COLURIA Y ACOLIA |

**11.- DESCRIBA LAS TÉCNICAS DE EXAMEN FÍSICO PARA EVALUAR LA EXISTENCIA DE LOS SIGUIENTES HECHOS. ESQUEMATICE E INDIQUE ADEMÁS SUS CAUSAS PRINCIPALES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CIRCULACION VENOSA COLATERAL DE PARED ABDOMINAL** | | **CAUSAS** |
| Tipo porto cava | Esquema |  |
| Tipo cava cava | Esquema |  |
| **MATIDEZ ABDOMINAL DESPLAZABLE** | | Causas |
| **MASA ABDOMINAL DE FLANCO IZQUIERDO** | | Causas |
| De origen parietal | |  |
| De origen intestinal | |  |
| De origen renal | |  |

**12.- UNA PACIENTE OBESA DE 50 AÑOS DE EDAD HA DESARROLLADO LITIASIS (CALCULOS) EN LA VESICULA BILIAR.**

**TRAS LA INGESTA DE COMIDA RICA EN GRASAS PRESENTA MIGRACION DE CALCULOS DESDE LA VESICULA A LA VIA BILIAR, CON ESPASMOS DE ELLA (MOMENTO 1). TRAS ALGUNAS HORAS, UN PEQUEÑO CALCULO OBSTRUYE EL COLEDOCO (MOMENTO 2). SE PRODUCE DILATACION RETROGRADA DE LA VIA BILIAR Y DETENCION DEL FLUJO BILIAR. LA ESTASIS BILIAR ES SEGUIDA CON POSTERIORIDAD POR INFECCION DEL ARBOL BILIAR (MOMENTO 3).**

**INDIQUE EL CUADRO CLINICO (ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO) QUE UD. ESPERA DEBA PRESENTAR ESTA PACIENTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Momento | Síntomas | Signos |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |