

**SCUOLA REGIONALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN
MEDICINA GENERALE, CORSO 2009/2011.**

“L’APPROCCIO ALLE MALATTIE INTESTINALI”

IL VOMITO

Elisabetta Ascari

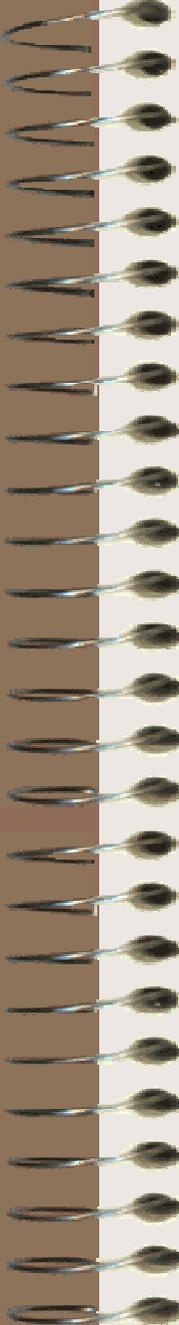
Fabio Bassi

Medicina III – Gastroenterologia

Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia

DEFINIZIONI

- Nausea: sensazione spiacevole di vomito imminente; associata a ipomotilità gastrica e ipertono vagale;
- Conati: tentativi abortivi di vomito, a glottide chiusa, precedono l'atto del vomito;
- Vomito: espulsione forzata del contenuto gastrointestinale attraverso la bocca; dovuto alla contrazione involontaria della muscolatura addominale e del diaframma in associazione a un rilasciamento del fondo gastrico in coincidenza con un'onda antiperistaltica.

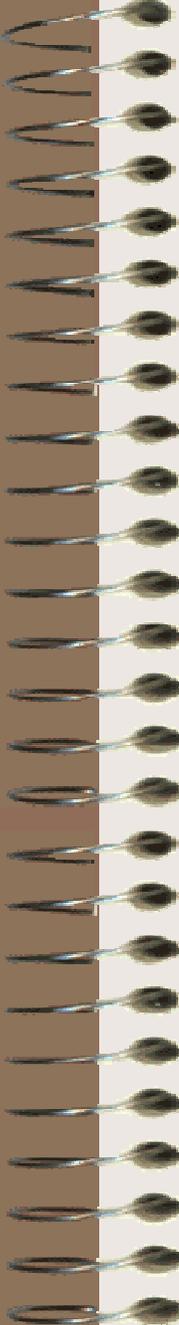


Gli stimoli emetici possono avere origine da:

- Faringe
- Tratto gastroenterico
- Peritoneo
- Visceri addominali
- Cuore
- Sistema vestibolare
- SNC

CAUSE IATROGENE

- Chemioterapia
- Radioterapia
- Farmaci (cardiovascolari, ormonali, analgesici, immunosoppressori, antibiotici, antiasmatici, attivi sul SNC)
- Abuso di alcool
- Ipervitaminosi
- Interventi chirurgici allo stomaco (sindrome dell'ansa afferente dopo intervento di Billroth II)



CAUSE ADDOMINO-VISCERALI

- gastroenteriti infettive e tossiche
- ostruzione gastrointestinale (pilorica o del piccolo intestino)
- disordini motori gastrointestinali (gastroparesi diabetica, amiloidosi, sclerodermia)
- malattie infiammatorie intraperitoneali (ulcera peptica, colecistopatie, pancreatopatie)

CAUSE ENDOCRINO- METABOLICHE

- Gravidanza
- Ipertiroidismo
- Iper-ipo-paratiroidismo
- Iposurrenalismo
- Uremia
- Chetoacidosi diabetica

CAUSE NEUROLOGICHE E PSICHICHE

- Ipertensione endocranica
- Meningite
- Encefalite
- Ansia
- Depressione
- Bulimia
- Anoressia
- Disordini vestibolari (malattia di Menière)

CAUSE VARIE

- Infarto del miocardio
- Colica renale
- Torsione di cisti ovarica
- Torsione del testicolo
- Attacco di glaucoma

ELEMENTI DIAGNOSTICI ORIENTATIVI (1)

Anamnesi:

- Vomito mattutino (gravidanza, alcolismo)
- Vomito a getto non preceduto da nausea (sindrome dell'ansa afferente, ipertensione endocranica)
- Vomito post-prandiale (stenosi pilorica, bulimia)

ELEMENTI DIAGNOSTICI ORIENTATIVI (2)

Ispezione:

- Vomito biliare (sindrome dell'ansa afferente)
- Vomito fecaloide (ileo)
- Vomito caffèano (emorragia del tratto GI superiore)
- Vomito ematico (emorragia esofagea)

ELEMENTI DIAGNOSTICI ORIENTATIVI (3)

Sintomi di accompagnamento:

- Diarrea (gastroenterite)
- Meningismo e cefalea (meningite, ipertensione endocranica)
- Dolore di tipo colico (colica biliare, colica renale)
- Dolore agli occhi, disturbi della vista (attacco di glaucoma)
- Alterazione della coscienza (intossicazione)
- Amenorrea (gravidanza)
- Creatininemia molto elevata (uremia)
- Glicemia molto elevata (chetoacidosi diabetica)

COMPLICANZE

- Aspirazione (ab ingestis)
- Turbe elettrolitiche
- Alcalosi metabolica
- Disidratazione
- Sindrome di Mallory-Weiss (lacerazione della mucosa nell'area esofago-cardiale)