



**Escuela Osteopatía
de Madrid** *Internacional*

BANDERAS ROJAS PARA EL TRATAMIENTO DEL ESTÓMAGO.

Germán Mejías López. PT,DO,MSc.



BANDERAS ROJAS PARA TRATAMIENTO DEL ESTÓMAGO.

1. Pérdida de peso inexplicada.

Reducción de peso significativa sin cambios en la dieta o el ejercicio.

Puede indicar cáncer gástrico, úlceras complicadas o enfermedades sistémicas graves.

2. Dolor epigástrico intenso o persistente.

Especialmente si es progresivo, no responde a antiácidos o es nocturno.

Podría estar asociado a úlcera péptica, pancreatitis, o incluso infarto.

3. Vómitos persistentes o con sangre (hematemesis).

Indicativo de hemorragias digestivas altas.

Contraindicación absoluta para tratamiento manual.

BANDERAS ROJAS PARA TRATAMIENTO DEL ESTÓMAGO.

4. Presencia de sangre en las heces o heces negras (melena).

Sugiere sangrado gastrointestinal.

Urgente derivación médica.

5. Disfagia (dificultad para tragar).

Puede señalar un trastorno neurológico, masa obstructiva o lesión esofágica.

6. Anemia inexplicada (especialmente ferropénica).

Puede deberse a pérdida de sangre crónica por úlceras o cáncer.

BANDERAS ROJAS PARA TRATAMIENTO DEL ESTÓMAGO.

7. Fiebre con dolor abdominal.

Posible infección o inflamación (gastritis severa, peritonitis, etc.).

8. Historia de cáncer gastrointestinal.

Requiere vigilancia médica estricta antes de cualquier abordaje osteopático.

10. Síntomas neurológicos acompañantes.

Como visión borrosa, desorientación, debilidad generalizada junto con síntomas digestivos: sospecha de patología sistémica grave.

11. Masa abdominal palpable.

Puede sugerir tumores, abscesos o aneurismas.

BANDERAS ROJAS PARA TRATAMIENTO DEL ESTÓMAGO.

¿Qué debe hacer un osteópata si identifica una bandera roja?

1. Detener el tratamiento inmediato.
2. Derivar al paciente a un médico o centro de salud.
3. Registrar la información detalladamente y documentar la derivación.

BANDERAS ROJAS PARA TRATAMIENTO DEL ESTÓMAGO.

1. Chila, A. G. (Ed.). (2010). *Foundations of osteopathic medicine* (3rd ed.). Lippincott Williams & Wilkins.
2. Barral, J.-P., & Mercier, P. (2004). *Visceral manipulation*. Eastland Press.
3. Dains, J. E., Baumann, L. C., & Scheibel, P. (2019). *Advanced health assessment and clinical diagnosis in primary care* (6th ed.). Elsevier.
4. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). (n.d.). *Clinical guidelines*. <https://www.nice.org.uk>
5. UpToDate. (n.d.). *Dispepsia, cáncer gástrico y enfoque diagnóstico del dolor epigástrico*. UpToDate, Inc. <https://www.uptodate.com>
6. Savvas, S., Tan, C. W., & Young, G. P. (2017). Red flags in the management of patients with gastrointestinal symptoms. *Australian Family Physician*, 46(9), 676–681.



**Escuela Osteopatía
de Madrid** *Internacional*

BANDERAS ROJAS PARA EL TRATAMIENTO DEL DUODENO.

Germán Mejías López. PT,DO,MSc.



BANDERAS ROJAS PARA TRATAMIENTO DEL DUODENO.

1. Dolor epigástrico intenso y constante no aliviado por alimentación o antiácidos.

Puede indicar una úlcera duodenal perforada o una obstrucción.

2. Vómitos con sangre (hematemesis) o deposiciones negras (melena).

Sugieren sangrado digestivo alto, común en úlceras duodenales sangrantes.

3. Pérdida de peso involuntaria.

Posible signo de neoplasia duodenal o síndrome de malabsorción.

4. Ictericia (coloración amarilla de piel y ojos).

Puede reflejar compresión del colédoco por una masa pancreática o duodenal.

BANDERAS ROJAS PARA TRATAMIENTO DEL DUODENO

5. Fiebre con dolor abdominal localizado (especialmente en el epigastrio o flanco derecho).

Puede sugerir colecistitis, pancreatitis o absceso retroperitoneal.

6. Historia de pancreatitis aguda o crónica.

El duodeno está íntimamente relacionado con el páncreas; se debe tener cuidado con manipulaciones.

7. Síntomas de obstrucción intestinal (distensión abdominal acompañados de dolor, vómitos, ruidos ausentes o metálicos).

BANDERAS ROJAS PARA TRATAMIENTO DEL DUODENO.

8. Historia reciente de cirugía abdominal.

Pueden existir adhesiones o complicaciones postoperatorias que contraindiquen ciertas técnicas manuales.

9. Dolor irradiado hacia la espalda o que empeora al estar acostado.

Signo común en pancreatitis o masas retroperitoneales que afectan al duodeno.

10. Cambios súbitos en el hábito intestinal acompañados de anemia o síntomas sistémicos. Pueden indicar enfermedad maligna o inflamatoria severa.

BANDERAS ROJAS PARA TRATAMIENTO DEL DUODENO.

¿Qué debe hacer un osteópata si identifica una bandera roja?

1. Detener el tratamiento inmediato.
2. Derivar al paciente a un médico o centro de salud.
3. Registrar la información detalladamente y documentar la derivación.

BANDERAS ROJAS PARA TRATAMIENTO DEL DUODENO.

- Barral, J.-P., & Mercier, P. (2004). *Visceral manipulation*. Eastland Press.
- Chila, A. G. (Ed.). (2010). *Foundations of osteopathic medicine* (3rd ed.). Lippincott Williams & Wilkins.
- Dains, J. E., Baumann, L. C., & Scheibel, P. (2019). *Advanced health assessment and clinical diagnosis in primary care* (6th ed.). Elsevier.
- National Institute for Health and Care Excellence (NICE). (n.d.). *Clinical guidelines*. <https://www.nice.org.uk>
- Savvas, S., Tan, C. W., & Young, G. P. (2017). Red flags in the management of patients with gastrointestinal symptoms. *Australian Family Physician*, 46(9), 676–681.
- Talley, N. J., & O'Connor, S. (2017). *Clinical examination: A systematic guide to physical diagnosis* (8th ed.). Elsevier.
- UpToDate. (n.d.). *Clinical decision support: Dyspepsia, gastric cancer, and epigastric pain diagnostic approach*. <https://www.uptodate.com>



**Escuela Osteopatía
de Madrid** *Internacional*

BANDERAS ROJAS PARA EL TRATAMIENTO DEL PÁNCREAS.

Germán Mejías López. PT,DO,MSc.



BANDERAS ROJAS PARA TRATAMIENTO DEL PÁNCREAS.

1. **Dolor abdominal severo y persistente**, especialmente en epigastrio, irradiado hacia la espalda.
2. **Fiebre alta**, sudoración nocturna o escalofríos (posible infección).
3. **Ictericia** (coloración amarilla de piel u ojos).
4. **Pérdida de peso inexplicada** y marcada.
5. **Náuseas o vómitos persistentes** sin causa aparente.

BANDERAS ROJAS PARA TRATAMIENTO DEL PÁNCREAS.

- 6. **Heces de color claro o esteatorrea** (grasosas, malolientes).
- 7. **Antecedentes de pancreatitis aguda o crónica** no estabilizada.
- 8. **Historia de cáncer pancreático** o factores de riesgo relevantes (como tabaquismo).
- 9. **Masa palpable en el abdomen.**
- 10. **Hiperglucemia repentina** sin causa clara (podría estar relacionada con disfunción pancreática endocrina).

BANDERAS ROJAS PARA TRATAMIENTO DEL PÁNCREAS.

- 11. Dolor que empeora con el decúbito supino, no mejora con técnicas manuales.**
- 12. Pancreatitis activa (aguda o crónica descompensada).**
- 13. Tumores pancreáticos no diagnosticados o en estudio.**
- 14. Infecciones intraabdominales.**
- 15. Aneurismas abdominales conocidos o sospechados.**
- 16. Estado general inestable (ej. sepsis, shock, deshidratación grave).**

BANDERAS ROJAS PARA TRATAMIENTO DEL PÁNCREAS.

¿Qué debe hacer un osteópata si identifica una bandera roja?

1. Detener el tratamiento inmediato.
2. Derivar al paciente a un médico o centro de salud.
3. Registrar la información detalladamente y documentar la derivación

BANDERAS ROJAS PARA TRATAMIENTO DEL DUODENO.

1. **Kumar & Clark's Clinical Medicine** *Kumar, P., & Clark, M.* (10ª ed., 2020)
Capítulo sobre enfermedades gastrointestinales – sección de páncreas.
2. **Current Diagnosis & Treatment: Gastroenterology, Hepatology, & Endoscopy**
Greenberger, N. J., Blumberg, R. S., & Burakoff, R. (3ª ed., 2020)
3. **UpToDate** – www.uptodate.com
Artículos:
Clinical manifestations and diagnosis of acute pancreatitis
Approach to the adult with abdominal pain.
4. **Foundations of Osteopathic Medicine.**
Ward, R. C. (Ed.). (3ª ed., 2010)

5. Osteopathy and the Abdominal Viscera. *Barral, J.-P., & Mercier, P. (1993)*

6. The visceral system: Osteopathic approach to abdominal organs *Chaitow, L., Bradley, D., & Gilbert, C. (2005).*

7. NICE Guidelines – Pancreatitis and Abdominal Pain

<https://www.nice.org.uk>

8. CDC – Pancreatitis Fast Facts

<https://www.cdc.gov>