



Nombre de alumnos:

Nayibeth Cruz López

Nombre del profesor:

Doc. Fernando Romero Peralta

Nombre del trabajo:

Cuadro comparativo

Materia:

Enfermería medico quirúrgica II

Grado:

6to cuatrimestre

Grupo: Enfermería

Alteraciones de la cavidad bucal	Alteraciones del esófago
<p>Enfermedad de Fordyce Caracterizada por la aparición de las manchas de Fordyce (pequeñas lesiones de color amarillento aisladas o en grupos, sobre todo en la mucosa del labio). Histológicamente son glándulas sebáceas ectópicas, es decir, de morfología normal, pero localización anormal.</p>	<p>La acalasia es una enfermedad del esófago en la que este deja de moverse y, además, el esfínter esofágico inferior se cierra. Todo ello dificulta el paso de la comida y la bebida desde el esófago al estómago.</p>
<p>Gingivoestomatitis herpética aguda provocada por el virus del herpes simple. Es más frecuente en niños. Sólo el 50% da síntomas. Puede presentarse con una mucosa oral edematosa con úlceras que coalescen difícil apreciación de vesículas. Suelen curar en 1-2 semanas sin dejar cicatriz. Pueden acompañarse de fiebre, adenopatías laterocervicales y afectación del estado general.</p>	<p>El espasmo esofágico es una enfermedad del esófago en la que este se mueve de forma desorganizada, a veces exagerada y con demasiada fuerza, en forma de espasmos. Debido a esto, los alimentos se pueden quedar parados en el esófago o producirse dolor en el pecho.</p>
<p>Herpes labial recurrente presente en el 30% de la población. Etiología: Virus tipo I. se trata de la formación recidivante de vesículas en el tercio externo del labio o región perioral. Suelen durar entre 3-7 días. Curan sin dejar cicatriz. La aplicación del antirretroviral convencional no disminuye la duración del proceso.</p>	<p>Disfagia funcional (no obstructiva) es una sensación de tránsito anormal del bolo a través del cuerpo esofágico. Se han encontrado anomalías inespecíficas de la motilidad esofágica en el 34% a 70% de los pacientes con disfagia inexplicable, entre ellas alteraciones de la peristalsis, modificaciones de la contracción esofágica, hipertensión o escasa relajación del esfínter esofágico inferior (EEI), además de una percepción sensorial intraesofágica</p>
<p>Carcinoma verrugoso de la cavidad oral es una variante del carcinoma escamoso. Tiene un crecimiento lento y de aspecto verrugoso, pero localmente invasivo. Afecta a mucosa oral y encía. El diagnóstico debe realizarse con biopsia.</p>	<p>Pirosis funcional Se define como ardor retroesternal episódico, en ausencia de enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE), alteraciones de la motilidad con base histopatológica o lesión estructural.</p>

<p>No suele producir metástasis a distancia y, en pocas ocasiones lo hace en ganglios linfáticos.</p>	
---	--