



Nombre del alumno: Candelaria Pérez Vázquez

Nombre del profesor: Med. Fernando Romero Peralta

Nombre del trabajo: Ensayo Fisiopatología del sistema digestivo

Materia: Enfermería Médico Quirúrgica

Grado: 6to

Grupo: Único

Pichucalco Chiapas a 18 de Mayo del 2020.

Patología del sistema digestivo

La célula es la unidad básica del cuerpo, la cual a su vez forma tejidos, y estos órganos y el conjunto de órganos forman sistemas. Los sistemas del cuerpo son un conjunto de órganos que tiene funciones que llevan a un fin común, en este caso abordaremos al sistema digestivo el cual es una frontera entre el ambiente externo e interno ya que a través de él se introducen a nuestro cuerpo alimentos los cuales aportarán al cuerpo energía necesaria para sus funciones y también ayudar en el desecho de las sustancias que no será usadas. El proceso realizado por el sistema digestivo es la digestión la cual comienza en la boca donde partículas grandes de comida se reducen en tamaño, se mezclan con la saliva y se convierten en masa semifluida. La deglución transfiere la comida al esófago. La comida pasa por el esófago al estómago, allí se mezcla con el jugo gástrico y se licua por las contracciones del estómago distal. Esta comida líquida se llama quimo, el cual pasa a través del esfínter pilórico al duodeno. Las secreciones exocrinas de las células intestinales y los jugos digestivos del páncreas y la vesícula biliar, se añaden al contenido intestinal en el duodeno. La bilis producida por el hígado ayuda a la digestión de las grasas, así como a eliminar bilirrubina, toxinas etc. el páncreas contribuye con bicarbonato y enzimas digestivas. Una serie de hormonas gastrointestinales que contribuyen a la regulación de la digestión son primariamente producidas en la parte alta del intestino delgado, parte baja del estómago y páncreas. La mayor parte de la absorción de la comida digerida así como de los fluidos secretados por glándulas salivales, estómago, etc. tiene lugar en intestino delgado (duodeno, yeyuno-íleon). La absorción final de agua y electrolitos ocurre en el colon. El contenido al final del intestino grueso, las heces, consiste de material vegetal no absorbible, células descamadas, bacterias y un mínimo de agua. Las heces se almacenan en el recto hasta ser eliminadas voluntariamente con la defecación. Pero en ocasiones existen personas que padecen trastornos en alguno de los procesos que conlleva la digestión, esto por algún daño en alguno de los órganos que lo componen, desarrollando así algunas patologías en el sistema, dentro de las cuales se pueden mencionar algunas tales como:

La pancreatitis aguda que constituye un padecimiento autolimitado en aproximadamente 70 % de las ocasiones; sin embargo en casos graves el proceso de autodigestión de la glándula puede tener consecuencias catastróficas, La patogenia de esta enfermedad aún no se comprende del todo/ pero se le relaciona más frecuentemente con litiasis de las vías biliares, así como con el consumo excesivo de bebidas alcohólicas. Hay una lista amplia de

elementos causales que pueden llegar a producir pancreatitis aguda, como se indica a continuación: Litiasis en el tracto biliar, Ingestión excesiva de alcohol, neoplasias, infecciones, medicamentos, traumatismos, posquirúrgicas, etc. Los procesos anormales que producen en la glándula necrosis, edema, hemorragia y trombosis lesionan a veces irreversiblemente la estructura pancreática y determinan alteraciones propias de la glándula, inicialmente, y posteriormente sistémicas al verse a la circulación sus diferentes enzimas. El dolor abdominal epigástrico es el síntoma predominante en cerca de 95 % de los casos, seguido de náuseas, vómito y datos de distensión abdominal (Peña, 2016).

Otras de las patologías que se pueden experimentar es el síndrome abdominal agudo que caracteriza a todo proceso patológico intraabdominal, de inicio habitualmente súbito, que cursa de manera sobresaliente con dolor en esta región, signos y síntomas de irritación peritoneal y ataque al estado general; se asocia frecuentemente con íleo paralítico, náuseas, vómito, fiebre y leucocitosis.

Sus causas pueden ser múltiples y generalmente requieren atención quirúrgica urgente. La apendicitis aguda es la causa más frecuente de síndrome abdominal agudo que requiere esta forma de atención. Las causas del síndrome abdominal agudo se describen de manera general, en tres grupos: Grupo A. Padecimientos intraabdominales que requieren cirugía inmediata (Apendicitis aguda complicada, obstrucción intestinal con estrangulación, perforación de víscera hueca, colecistitis aguda complicada, aneurisma dísecante de la aorta abdominal, pancreatitis necrótica hemorrágica); Grupo B. Padecimientos abdominales que no requieren cirugía (enfermedad acidopéptica no complicada, absceso hepático, gastroenteritis, íleítis terminal, intoxicación alimentaria, peritonitis primaria espontánea, hemorragia intramural del intestino grueso); Grupo C. Padecimientos extraabdominales que simulan síndrome abdominal agudo (Infarto agudo de miocardio, pericarditis aguda, congestión pasiva del hígado, cetoacidosis diabética, etc) (Peña, 2016). El dolor es el síntoma sobresaliente en el síndrome abdominal agudo; se produce por imitación de las fibras nerviosas sensitivas intraabdominales. También se puede irradiar por sufrimiento de otras estructuras, por lo que se debe llevar a cabo el diagnóstico diferencial, como sucede con algunas enfermedades que simulan un síndrome abdominal agudo. Entre los mecanismos causantes de dolor abdominal destacan: Inflamación del peritoneo parietal como resultado de la acción del jugo gástrico en caso de perforación gástrica, de secreción pancreática en los casos de pancreatitis necroticohemorrágica, o por la presencia en la

cavidad peritoneal de bilis o sangre; Isquemía, que libera sustancias tóxicas, como en el caso de trombosis mesentérica; Distensión y espasmo de la musculatura de vísceras huecas: intestino, vías biliares, uréteres.

También se considera que el síndrome de colon irritable es un trastorno motor funcional del tracto digestivo bajo ante distintos estímulos, que se expresa particularmente por alteraciones en la defecación, dolor abdominal, plenitud, meteorismo y distensión. es motivo de aproximadamente 50 % de la consulta gastroenterológica y su diagnóstico se hace por exclusión a través de los métodos convencionales. Los mecanismos psicopatológicos expresados en el síndrome de colon irritable giran alrededor de: Trastornos del sistema nervioso central y periférico, en los que los pacientes frecuentemente expresan rasgos de conducta depresiva, ansiosa o de somatización del afecto que ponen en acción diversos mecanismos centrales y sus respuestas a nivel intestinal por aferentes espláncnicos lumbares, simpáticos y parasimpáticos; Hipersensibilidad intestinal motora anormal activada por diversas estímulos que reciben sus receptores de mucosa, de pared y de aferentes intestinales; Hipersensibilidad visceral en la que participan diversos neurotransmisores, como encefalinas, sustancia P, óxido nítrico, serotonina y colecistocinina entre otros (Peña, 2016).

El síndrome de malabsorción es otra de las patologías que incluye diversos signos y síntomas, particularmente el de diarrea crónica asociado con otros de tipo carencial nutricional, como consecuencia de la incorporación deficiente en el metabolismo del organismo de los nutrientes contenidos en el tracto intestinal. Las alteraciones que se pueden producir en el proceso digestivo absorbivo de los nutrientes en el tracto intestinal y que dan lugar al síndrome de mala absorción, pueden causar, en general, un dismetabolismo carencial energético, calórico, vitamínico y mineral variable.

En conclusión, son muchas las patologías del sistema digestivo, en este trabajo se abarcan las principales, sin embargo muchas de ellas están relacionadas en gran parte con el estilo de vida de cada persona, es decir sus actividades, su alimentación, manejo de estrés, horarios de comida. Existen padecimientos como la colitis que se pueden corregir simplemente con el manejo del estrés y cambios en la alimentación, ya que muchas veces las personas no tiene ni idea de los componentes que tiene los alimentos que consumen y

muchas veces el exceso de estos o la acumulación en el organismo es la que desencadena la serie de patologías en el sistema digestivo.

Bibliografía

Peña, X. A. (2016). *Fisiopatología Médica en Esquemas*. México: Trillas.