



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**PLANTEL OCOSINGO**

---

**LICENCIATURA EN ENFERMERIA**

**ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO:  
GASTRITIS, ERGE, CANCER Y ÚLCERA.**

**ALUMNA:**

LESLIE SANDOVAL GARCIA

**DOCENTE:**

LIC. OSCAR FABIAN GONZALEZ

1° GRUPO "A"

**OCOSINGO, CHIAPAS**

**12/05/2020**

## CÁNCER

El cáncer es una enfermedad que se caracteriza por una proliferación anárquica, incontrolada e incesante de las células. Por lo regular el cáncer lleva el nombre del órgano en el cual se origina.

### ✚ Origen:

- Célula se vuelve cancerosa, se multiplica y da lugar a otras células.

### ✚ Causas:

- Numerosos cánceres tienen causas conocidas y, por lo tanto, evitables. A menudo, un cáncer no se debe a una causa aislada, sino a un conjunto de ellas.
  - Tabaco
  - Alcohol
  - Alimentación
  - Hereditaria
  - Irradiaciones
  - Ambiente
  - Virus

### ✚ Tipos:

- Cáncer de esófago:
  - Es un cáncer que se ubica en el esófago, lo que dificulta digerir los alimentos y crea una sensación de atorarse en el pecho.
- Cáncer de estómago:
  - Suele darse a causa de el consumo de comidas muy saladas
  - Riesgo de extensión:
    - Ganglios, hígado, peritoneo, pulmones y hueso
  - Tratamiento:
    - Cirugía y quimioterapia

### ✚ Cuadro clínico:

- Fatiga inusual y cada vez más intensa
- Pérdida de apetito
- Gran pérdida de peso
- Fiebre
  - ✚ Signos de alarma importante
- Hemorragia

- Dolor
- Infección
- Nódulos o endurecimientos anómalo de la piel, músculo, mama o testículo
- Irritación de la piel, ulcerada que no cicatrice y se extienda.
- Si un lunar crece, cambia de tamaño y color

🚩 Signos en el aparato digestivo:

- Sensación de pesadez en la parte alta del abdomen
- Estreñimiento
- Falsas ganas de defecar
- Pesadez rectal
- Ictericia
- Diagnóstico precoz:
  - De acuerdo al cuadro clínico
  - Estudios de sangre
- Tratamiento:
  - Cirugía:
    - Cirugía preventiva
    - Cirugía diagnostica
    - Cirugía de extirpación
  - Radioterapia
  - Quimioterapia
  - Hormonoterapia
  - Inmunoterapia
- Prevención:
  - Prevenir un cáncer consiste a limitar la exposición a los factores de riesgo y, de este modo, reducir su frecuencia.
  - Prevención individual:
    - Evitar el tabaco
    - Las fuertes exposiciones al sol
    - Cuidar la alimentación
    - Evitar el exceso consumo del alcohol

## ULCERA GASTRICA

Destrucción localizada de la mucosa del estómago y deriva de una fragilidad anómala de la mucosa del estómago. También esta asociada a la infección de *helicobacter pylori*

- Causas:
  - o Ácido clorhídrico
  - o *helicobacter pylori*
  - o herencia
  - o tabaco
  - o estrés físico
  - o ingestión de ciertos medicamentos
- cuadro clínico:
  - o dolor intenso en el epigastrio
  - o dolor parecido a un calambre o a una quemadura
    - aparece de 2 a 3 horas después de la comida y se calma cuando el paciente come
  - o dolores presentes durante varias semanas y se alternan con fases más largas o menos largas.
- Diagnostico:
  - o exploración del esófago (fibroscopia)
  - o muestras de la mucosa
  - o radiografía
  - o muestras de sangre
- complicaciones:
  - o hematemesis
  - o melena
  - o peritonitis aguda
- tratamiento:
  - o antisecretores asociados
  - o antiácidos
  - o antibióticos para la helicobacter
  - o intervenciones quirúrgicas

## **GASTRITIS**

- Gastritis es una enfermedad inflamatoria aguda o crónica de la mucosa gástrica.
- Causas:
  - Helicobacter pylori
  - AINES
  - Irritantes gástricos
  - Alcohol
  - Cáusticos
  - Acido gástrico
- Clasificación:
  - Aguda:
    - infiltrado inflamatorio que es predominantemente neutrofílico
      - Infección aguda por H. pylori
      - Lesiones agudas por estrés
      - Gastropatía por AINES
  - Crónica
    - infiltrado con linfocitos, células plasmáticas o ambas
      - Crónica asociada a H. pylori
      - Gastritis crónica activa
      - Atrófica multifocal
- Cuadro clínico:
  - Ardor
  - Dolor o molestias en el epigastrio
  - Llenura precoz
  - Vinagreras
  - Nauseas
  - Distensión abdominal
    - Otras:
  - Dispepsia no ulcerosa
  - Hemorragias crónicas o agudas
- Diagnostico:

- Manifestaciones clínicas
- Endoscopia
- Exámenes de laboratorio
- Tratamiento:
  - Evitar el consumo de café, refrescos, alimentos irritables.
  - Evitar el consumo excesivo del alcohol
  - Metoclopramida
  - Domperidona
  - Cisaprida
  - Omeprazol
  - Pantoprazol

## **ERGE**

- consecuencia del reflujo patológico del contenido gástrico al esófago.
- Causas:
  - Hipotonía del esfínter esofágico inferior
  - Relajaciones transitorias inadecuadas
  - Volumen del contenido refluido, ácido y pepsina y sales biliares
  - Hernia de hiato
- Clasificación:
  - Grado 1: lesión única, erosiva o exudativa, oval o lineal
  - Grado 2: lesión circular, con erosiones o exudados múltiples, limitada a más de un pliegue longitudinal, con o sin confluencia
  - Grado 3: lesión circular erosiva o exudativa
- Cuadro clínico:
  - Pirosis
  - Regurgitación
  - Disfagia
  - Odinofagia
    - Otras
  - Dolor torácico
    - Manifestaciones orales
  - Erosiones dentales

- Ardor oral
- Diagnóstico:
  - Endoscopia
  - Manifestaciones clínicas
  - Anamnesis
  - Exploraciones funcionales: pH- metría ambulatoria
  - Estudio baritado del tracto digestivo superior
- Tratamiento:
  - Procinéticos:
    - Cisaprida
    - Cinitaprida
    - Domperidona
  - Antisecretores:
    - Antri- H2
      - Cimetidina
      - Ranitidina
      - Nizatidina
    - IBPs
      - Omeprazol
      - Lansoprazol
      - pantoprazol
- Complicaciones:
  - Esófago de Barrett:
    - Presencia de metaplasia intestinal en la mucosa el esófago distal
  - Estenosis:
    - Estenosis péptica del esófago es una complicación relativamente recuente de la ERGE.
  - Hemorragia:
    - La hemorragia digestiva es una complicación rara del ERGE. Puede tratarse de una hemorragia macroscópica o de un sangrado crónico macroscópico, manifestado por la aparición de anemia ferropénica.

**BIBLIOGRAFIA CONSULTADA:**

1. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1022-51292011000100008&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1022-51292011000100008&script=sci_arttext&tlng=en)

Revista de Gastroenterología del Perú

*versión impresa* ISSN 1022-5129. **Rev. gastroenterol.**

**Perú v.31 n.1 Lima ene./mar. 2011**

2. Dr. Yves Morin. Impreso en Colombia. Enciclopedia de la salud, tomo 3, Larousse
3. Enfermedad por reflujo gastroesofágico. *Gastroesophageal reflux disease*. A. Arín, M.R. Iglesias. Anales Sis San Navarra vol.26 no.2 Pamplona may./ago. 2003