

**Nombre del alumno:**

Ana Virginia Méndez Sontay

**Nombre del profesor:**

Lic. Rubén Eduardo Domínguez García

**Maestría:**

Licenciatura en enfermería

**Materia:**

Enfermería Médico Quirúrgico II

**Nombre del trabajo:**

Ensayo del tema:

“Alteraciones del Esófago, Alteraciones Gástricas y Alteraciones del Hígado y Vías Biliares”

## INTRODUCCIÓN

El estómago es un órgano que se encuentra entre el esófago y el intestino delgado en el estómago comienza la digestión de las proteínas en donde también el estómago cumple tres funciones en el cual almacena la comida deglutida también mezcla la comida con los ácidos gástricos luego envía la mezcla hacia el intestino delgado.

Cuando se tiene algún problema en el estómago, la indigestión y la acidez son problemas comunes es posible aliviar algunos problemas gástricos con medicinas o sin receta médica y los cambios en el estilo de la vida, para poder evitar eso podemos no comer comida grasosa o comer más lento otros problemas podrían ser como las úlceras pépticas o la enfermedad por reflujo gastroesofágico o ERGE es necesario la atención médica.

Algunos síntomas que podemos presentar en las alteraciones del esófago como:

- Presencia de sangre en las heces
- Dolor abdominal severo
- Acidez que no mejora con los ácidos
- Pérdida de peso no intencional
- Vómitos o diarrea persistentes

También las alteraciones gástricas encontramos el dolor abdominal, las alteraciones del tránsito y el sangrado como otras patologías. De igual manera las alteraciones del hígado y vías biliares suceden procesos expansivos en el hígado. En el cual es muy importante checar cada reacción o dolor que se nos presente en el transcurso de nuestra vida ya que podemos dañar el buen funcionamiento del hígado y el esófago.

## ALTERACIONES DEL ESÓFAGO, ALTERACIONES GÁSTRICAS Y ALTERACIONES DEL HÍGADO Y VÍAS BILIARES

El estómago es un órgano que se encuentra entre el esófago y el intestino delgado en el estómago comienza la digestión de las proteínas en donde también el estómago cumple tres funciones en el cual almacena la comida deglutida también mezcla la comida con los ácidos gástricos luego envía la mezcla hacia el intestino delgado en el cual hay alteraciones como; la alteración del esófago la alteraciones gástricas dentro de él y las alteraciones del hígado y de las vías biliares. En cuanto a eso les hablare sobre cada una de ellas en cuanto a eso hablaremos sobre la importancia de saber que debemos hacer cuando hay este tipo de complicaciones estomacales.

### ALTERACIONES DEL ESOFAGO

Esto sucede cuando nuestro sistema estomacal tiene complicaciones o problemas de la indigestión y sobre la acidez gástrica. El esófago es el tubo muscular que transporta alimentos y líquidos desde la boca al estómago es posible que no esté consciente de su esófago hasta que trague algo demasiado grande, demasiado caliente o demasiado frío también se puede notar cuando algo anda mal podemos sentir dolor o tener problemas para tragar es decir nuestro esófago nos manda señales que anda algo mal dentro de el es decir que nosotros no lo estamos cuidando a como se debe.

El problema más común que se puede presentar con el esófago es la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE). La ERGE ocurre cuando un músculo que se encuentra al final del esófago no se cierra adecuadamente es decir que esto permite al contenido del estómago volver hacia el esófago y lo irrite, conocido como reflujo con el tiempo, la ERGE puede causar lesiones en el esófago y eso perjudica la indigestión adecuada que nos puede provocar la acidez, el cáncer y esofagitis. El tratamiento depende del problema, en ocasiones algunas personas mejoran con medicinas sin receta médica o con cambios en la dieta y en ocasiones pueden necesitar con receta o cirugía.

- Debemos tomar en cuenta y realizar algunos estudios como:
- Diagnóstico y exámenes
- Cómo comprender la dilatación esofágica
- Cómo comprender la endoscopia superior
- Cómo comprender la manometría esofágica Gastrointestinal
- Cultivo esofágico

- Endoscopia esofagogastroduodenal
- Examen de sangre en heces con reactivo desechable
- Manometría esofágica
- Monitoreo del pH esofágico
- Radiografía: Cuello
- Rayos X del tracto gastrointestinal (GI) superior (radiografía)
- Tránsito esofagogastroduodenal
- Tratamientos y terapias
- Reparación de fístula traqueoesofágica y atresia esofágica
- Alta tras esofagectomía
- Alta tras una esofagogastroduodenoscopia
- Dieta y alimentación después de una esofagectomía

Tener en cuenta cada una de ellas para un buen control sobre la alteración que se presente. Y también otras patologías como son: Acalasia, Acalasia y trastornos de la motilidad esofágica, Anillo esofágico inferior, Desgarro de Mallory-Weiss, Esofagitis, Esofagitis eosinofílica, Esofagitis infecciosa, Esófago de Barrett, Esófago de Barrett, Espasmos esofágicos, Espasmos esofágicos y Estenosis esofágica benigna, Perforación esofágica e Reflujo biliar, GER,GERD en los adultos de Opitz G/BBB y las varices esofágicas.

## ALTERACIONES GASTRICAS

El estómago es el segmento del tracto gastrointestinal donde tienen inicio las principales funciones de secreción y digestión del tubo digestivo Sin embargo, la función gástrica más crítica e importante en la fisiología digestiva está dada por su actividad motora, que permite el almacenaje, el inicio del proceso de trituración, digestión y vaciamiento e progresión del alimento al resto de tracto digestivo. Las alteraciones en este complejo proceso de coordinación pueden conducir a modificaciones en el vaciamiento gástrico.

Aunque existen patologías en las que tiene lugar una aceleración del vaciamiento gástrico, la disfunción motora por retardo es la que predomina y por este motivo, es la que ocupa gran parte de esta revisión gástrica. Nos encontramos fundamentalmente con tres signos guía: el dolor abdominal, las alteraciones del tránsito y el sangrado en el cual puede presentar una infinidad de patologías o síntomas también debemos de realizar un buen diagnóstico correcto su tratamiento que le recomendamos de igual manera podemos plantear algoritmos

para utilizar en las hemorragias digestivas altas y bajas para los que tengan un abdomen agudo también debemos de tomar en cuenta la ingestión de cuerpos extraños y cáusticos, esofagitis, acalasia, hernia de hiato, enfermedad por reflujo gastroesofágico, bezoares, estenosis hipertrófica del píloro, litiasis biliar, divertículo de Meckel y un planteamiento general de la hemorragia digestiva y del abdomen agudo, apendicitis, pólipos, invaginación intestinal, enfermedad de Hirschsprung, fisuras y fístulas anales y prolapso rectal entre otros.

Para eso es importante realizar cada diagnóstico para favorecer el resultado que esperamos también recomendarle al paciente de cómo debe de alimentarse y de qué manera para poder prevenir estas alteraciones.

## ALTERACIONES DEL HIGADO Y VIAS BILIARES

Todo proceso que es expansivo en el hígado, llámese quístico, tumoral benigno o maligno es decir si se desarrolla dicha alteración daña todo porque es el que procesa cada vitamina e alimento que nosotros consumimos también es muy importante tomar en cuenta el horario establecido para no alterar dicha alteración de ambas. Cada tipo de patología o quirúrgica se debe que en el hígado son de origen infeccioso, condicionados por gérmenes gram negativos de preferencia o anaerobios, dando lugar a abscesos piógenos que pueden ser intrahepáticos o perihepáticos.

En el cual hay en ocasiones abscesos hepáticos, quistes hepáticos y poliquistosis del hígado, quistes no parasitarios, quiste hidatídico es importante que al presentar estas alteraciones nos acompaña con ciertos síntomas en el cual podemos verificar bien el aspecto que queremos evaluar para poder recomendarle algún antibiótico esos síntomas son los siguientes:

- Dolor abdominal en el lado superior derecho
- Orina turbia
- Fiebre
- Picazón
- Ictericia (color amarillo de la piel)
- Náuseas y vómitos
- Heces de color pálido

Debemos también realizar exámenes y pruebas para cada diagnóstico. Los siguientes exámenes se pueden utilizar para investigar una posible obstrucción de las vías biliares:

Ecografía abdominal, Tomografía computarizada del abdomen, Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE), Colangiografía transhepática percutánea (CTP), Colangiopancreatografía por resonancia magnética (CPRM), Ultrasonido endoscópico, Una vía biliar obstruida también puede alterar los resultados de los siguientes exámenes: Examen de amilasa en sangre, Gammagrafía de la vesícula biliar con radionúclidos, Examen de lipasa en la sangre, Tiempo de protrombina (TP) y Bilirrubina en orina. Cada de los factores de riesgo que tiene, de manera que pueda recibir un diagnóstico y tratamiento oportuno en caso de una obstrucción de una vía biliar. La obstrucción en sí no se puede prevenir.

## CONCLUSIÓN

Cuando el cuerpo come, descompone los alimentos en una forma que puede utilizar para producir y nutrir células y suministrar energía. Este proceso se llama digestión. El sistema digestivo es una serie de órganos huecos unidos en un tubo largo y retorcido. Comienza en la boca y se extiende hasta el ano, e incluye el esófago, el estómago, el intestino delgado y el intestino grueso. El hígado, la vesícula y el páncreas también participan. Estos tres órganos producen jugos que ayudan en el proceso de la digestión.

Es muy importante que identifiquemos los síntomas para poder prevenir dicha alteración en el estómago a su vez conocer cada cambio fisiológico que nos parece algún malestar para poder diagnosticar a que se debe dicha alteración y en que parte del esófago.

## REFERENCIAS

- ♥ <https://accessmedicina.mhmedical.com/book.aspx?bookid=1717>
- ♥ [https://www.aepap.org/sites/default/files/079088\\_patologia\\_quirurgica\\_digestiva\\_prevalent\\_e.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/079088_patologia_quirurgica_digestiva_prevalent_e.pdf)
- ♥ Fogel EL, Sherman S. Diseases of the gallbladder and bile ducts. In: Goldman L, Schafer AI, eds. Goldman-Cecil Medicine. 25th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2016:chap 155. Lidofsky SD. Jaundice. In: Feldman M, Friedman LS, Brandt LJ, eds. Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease. 10th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2016:chap 21. Última revisión 4/7/2018 Versión en inglés revisada por: Michael M. Phillips, MD, Clinical Professor of Medicine, The George Washington University School of Medicine, Washington, DC. Also reviewed by David Zieve, MD, MHA, Medical Director, Brenda Conaway, Editorial Director, and the A.D.A.M. Editorial team.