

**Nombre del alumno:**

Angiu Guadalupe Gómez López

**Nombre del profesor:**

LIC. Ervin Silvestre Castillo

**Cuatrimestre**

**6° Cuatrimestre “C”**

**Modalidad**

**Enfermería semiescolarizado**

**Materia:**

**Enfermería Medico Quirúrgica II**

**Nombre del trabajo:**

Cuadro sinóptico del tema:

“alteraciones del esófago”

# ALTERACIONES DEL ESOFAGO

## DEFINICIÓN

El esófago es un tubo muscular que une la hipo faringe con el estómago y cuyas funciones básicas consisten en transportar el bolo alimenticio desde su parte proximal hasta el estómago

Y evitar el paso inverso del reflujo gastroesofágico

Dos esfínteres: el superior que impide el paso del material regurgitado a vías aéreas

## ANILLOS ESOFÁGICO

El esófago distal presenta dos zonas anulares que acotan los bordes del vestíbulo esofágico. El anillo esofágico proximal (anillo A) es una banda de 4-5 mm de hipertrofia muscular que limita la porción proximal del vestíbulo esofágico.

## ALTERACIONES MOTORAS ESOFÁGICAS

Son un conjunto de anomalías motoras que modifican el funcionamiento normal del esófago, ya sea por alteración en la peristasis esofágica o por variaciones en las presiones de los esfínteres.

Disfagia: intermitente y no progresiva, para sólidos y líquidos.

Dolor torácico pseudoanginoso: aparece de forma espontánea, aunque puede ser desencadenado por comidas y bebidas frías.

## DIAGNOSTICO

Endoscopia: suele ser necesaria si hay disfagia, para realizar el diagnóstico diferencial con otras posible enfermedades esofágicas y/o comprobar que no exista otra patología asociada.

Tránsito esofágico: permite identificar el número de anomalías, la relajación del esfínter esofágico inferior o una función mal coordinada. No es útil para el diagnóstico de patología faringoesofágica.

## ACALASIA

Es la alteración más frecuente. En ella se produce una hipertonía del EEI esfínter esofágico inferior, hipertrofia muscular y alteración del peristaltismo.

La causa es desconocida aunque se sabe que estos pacientes presentan degeneración de neuronas inhibitorias cuyos neurotransmisores y péptido intestinal vasoactivo son responsables de la relajación del músculo liso y de la peristalsis.

## MEMBRANAS ESOFÁGICAS

Las membranas esofágicas son anomalías de origen congénito, situadas a nivel del esófago cervical, caracterizadas por la invaginación anterior, fina y delgada del epitelio escamoso esofágico.

## TRATAMIENTO

El tratamiento de la ERGE tiene como objetivo evitar o reducir la exposición ácida del esófago y la sintomatología asociada a la misma.

Los tratamientos incluyen consejos sobre estilos de vida, medidas higiénico-dietéticas, fármacos y ocasionalmente cirugía.