

**Nombre del alumno:**

Andrea corzo arce

**Nombre del profesor:**

L.E Ervin silvestre castillo

**Maestría:**

**6to cuatrimestre enfermería semiescolarizado grupo c**

**Materia:**

Enfermería-Medico quirúrgica II

**Nombre del trabajo:**

Cuadro sinoptico del tema:

“Alteraciones del esófago”

# ALTERACIONES DEL ESOFAGO

SON UN CONJUNTO DE ANOMALIAS QUE MODIFICAN EL FUNCIONAMIENTO NORMAL DEL ESOFAGO, YA SEA POR ALTERACION EN LA PERISTALSIS ESOFAGICA.

SE CLASIFICAN EN PRIMARIAS Y SECUNDARIAS.

EN GENERAL SE CARACTERIZAN POR:

\*DISFAGIA: INTERMITENTE Y NO PROGRESIVA, PARA SOLIDOS Y LIQUIDOS.

\*DOLOR TORACICO PSEUDOANGINOSO: APARECE DE FORMA ESPONTANEA, AUNQUE PUEDE SER DEENCADENADO POR COMIDAS Y BEBIDAS FRIAS.

\*REGURGITACION Y PIROSIS: APARECIENDO ESTAS INMEDIATAMENTE DESPUES DE LA COMIDA O PASADAS UNAS HORAS TRAS LA INGESTA.

\*SINTOMAS RESPIRATORIOS: COMO ASPIRACION TRAQUEOBRONQUIAL, TOS O NEUMONIA POR ASPIRACION.

DIAGNOSTICO

MANOMETRIA: PERMITE ESTUDIAR LA FUNCION CONTRACTIL DEL ESOFAGO YA QUE DETECTA LAS VARIACIONES DE PRESION EN EL INTERIOR DE LA LUZ DEL ESOFAGO A VARIOS NIVELES DE FORMA SIMULTANEA.

\*ENDOSCOPIA: SUELE SER NECESARIA SI HAY DISFAGIA, PARA REALIZAR EL DIAGNOSTICO DIFERENCIAL CON OTRAS POSIBLES ENFERMEDADES ESOFAGICAS Y COMPROBAR QUE NO EXISTA OTRA PATOLOGIA ASOCIADA.

\*TRANSITO ESOFAGICO: PERMITE IDENTIFICAR EL NUMERO DE ANOMALIAS, LA RELAJACION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR (EEI) O UNA FUNCION MAL CORDINADA.

TRASTORNOS MOTORES ESOFAGICOS PRIMARIOS

SON AQUELLOS DE ORIGEN IDIOPATICO, QUE SE DESARROLLAN INDEPENDIENTEMENTE DE OTRAS PATOLOGIAS.

ACALASIA: ES LA ALTERACION MAS FRECUENTE. EN ELLA SE PRODUCE UNA HIPERTONIA DEL EEI (ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR), HIPERTROFIA MUSCULAR Y ALTERACION DEL PERISTALTISMO.

TRASTORNOS MOTORES ESOFAGICOS SECUNDARIOS

PUEDEN APARECER ASOCIADOS A OTRAS ENTIDADES PATOLOGICAS, DONDE, DE ALGUNA MANERA, TAN SOLO CONSTITUYEN UNA "MORBILIDAD ACOMPAÑANTE".

REFLUJO GASTROESOFAGICO: EL ASCENSO DE MATERIAL GASTRICO O DUODENAL DE FORMA CRONICA, DEENCADENA UNA PERISTALSIS ESOFAGICA ALTERADA, APARECIENDO FRECUENTEMENTE ONDAS DE GRAN AMPLITUD QUE TRATAN DE BARRER EL ACIDO Y FACILITAR EL ACLARAMIENTO. POR OTRO LADO, LA PROPIA INFLAMACION PARIETAL PRODUCIDA POR EL ACIDO GASTRICO PUEDE AFECTAR A LA FUNCION ESOFAGICA.