



**PASIÓN POR EDUCAR**

**Nombre del alumno:**

Iván cruz moreno

**Nombre del profesor:**

**Lic. Ervin Silvestre Castillo**

**Licenciatura:**

En enfermería

**6to Cuatrimestre Grupo “C” Semiescolarizada**

**Materia:**

**Enfermería Medico Quirúrgica I I**

**Nombre del trabajo:**

**Cuadro Sinóptico “Alteraciones Del Esófago”**

Frontera comalapa chiapas a 05 de julio del 2020

**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

Y el inferior que impide el reflujo gastroesofágico gracias a su elevada presión

**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.

**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.

Raramente estas membranas producen una oclusión completa de la luz esofágica. La manifestación clínica fundamental es la disfagia para sólidos.

**ALTERACIONES MOTORAS ESOFAGICAS**

Son un conjunto de anomalías motoras que modifican el funcionamiento normal del esófago, ya sea por alteración en la perístasis 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.

Regurgitación y pirosis: apareciendo éstas inmediatamente después de las comidas o pasadas unas horas tras la ingesta.  
Síntomas respiratorios: como aspiración traqueo bronquial, tos o neumonías por aspiración.

**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 (EEI) o una función mal coordinada. No es útil para el diagnóstico de patología faringoesofágica.

**TRASTORNOS MOTORES ESOFÁGICOS PRIMARIOS**

Los trastornos motores esofágicos primarios son aquellos de origen idiopático, que se desarrollan independientemente de otras patologías. Suelen cursar con trastornos de hipermotilidad.

**ACALASIA**

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

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

Se manifiesta como disfagia de larga evolución (intermitente, generalmente para sólidos y líquidos), pirosis, dolor torácico (64% casos, en ocasiones intenso), salivación intensa, regurgitación de alimentos y tos de predominio nocturno.

**ERGE**

Aparece cuando existe paso del contenido gástrico al esófago (reflujo), produce síntomas molestos y/o complicaciones.

Los síntomas deben ser lo suficientemente importantes en frecuencia o intensidad como para afectar la calidad de vida del paciente.

La ERGE es una entidad muy frecuente en nuestro medio y generalmente benigna, aunque puede ocasionar molestias importantes y alterar la calidad de vida

**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.