

Nombre del alumno:

JOANA YULIBETH RODRIGUEZ DIAZ

Nombre del profesor:

LIC. ALFONSO VELASQUEZ PEREZ

Licenciatura:

ENFERMERIA

Materia:

ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II

Nombre del trabajo: ENSAYO

ENSAYO DEL TEMA:

“ALTERACIONES DE LA CAVIDAD GASTRICA”

INTRODUCCION

El sistema gastrointestinal es la digestión y absorción de nutrientes, los alimentos que comemos deben descomponerse para que puedan ser asimilados por nuestro organismo y transportados por la sangre o la circulación linfática (las grasas) a todas y cada una de las células del cuerpo, la boca, el estómago y el intestino delgado se consideran los principales órganos digestivos del tracto gastrointestinal, la degustación de los alimentos mediante el sentido del gusto y el olfato, la trituración, la disolución en agua, el transporte y la descomposición en moléculas más pequeñas forman el proceso digestivo.

La digestión empieza en la boca, donde se mastican los alimentos y se mezclan con la saliva lo cual permite humedecer la comida, empieza la digestión mediante enzimas como la amilasa (digestión de los hidratos de carbono), el alimento masticado se dirige hacia el esófago donde, mediante las contracciones de su pared muscular, es transportado al estómago, en el estómago, las paredes musculares de éste se distienden para poder almacenar la comida, esto es mediante un control hormonal, neurológico se libera el jugo gástrico, este es el resultado de la mezcla de agua, ácido clorhídrico, otras sales, enzimas digestivas como la proteínas y la grasa, imprescindible para la absorción de la vitamina b12 y otras enzimas, después de un tiempo, la mezcla de alimentos con los jugos gástricos, etc. produce una papilla llamada quimo. Éste pasa al intestino delgado donde se termina la digestión química y se empieza la absorción, se liberan principalmente bilis que proviene del hígado, enzimas que provienen del páncreas y jugo intestinal segregado por glándulas propias del intestino como las glándulas de Lieberkühn; estos compuestos participan de la digestión de las grasas, los hidratos de carbono y las proteínas, además promueven un medio alcalino en el intestino delgado para contrarrestar la acidez propia del estómago y su jugo gástrico, en el intestino delgado los hidratos de carbono son asimilados en forma de monosacáridos, las grasas en forma de glicerol y ácidos grasos y las proteínas en forma de aminoácidos. Las alteraciones del proceso digestivo la coordinación entre los diferentes órganos del sistema digestivo, cualquier alteración en esta comunicación puede favorecer la aparición de síntomas digestivos: acidez, pesadez, flatulencias, dolor en la parte alta del abdomen, náuseas, etc. El paso de los alimentos por la cavidad bucal estimula las funciones digestivas del estómago, la llegada al estómago estimula, prepara el intestino delgado y el paso al intestino delgado inhibe la digestión en el estómago, todo esto es perfectamente coordinado, esta comunicación se lleva a cabo mediante el sistema nervioso que es el nervio Vago y sistema nervioso entérico, el sistema endocrino (colecistoquinina, gastrina, péptido inhibidor gástrico). Las digestiones pesadas, acompañadas de náuseas, gases y pesadez es una afectación gastrointestinal muy frecuente en nuestra sociedad, si no son tratadas con efectividad, en algunas ocasiones, pueden terminar provocando úlceras gastro-duodenales, piedras en la vesícula biliar, pancreatitis, anemias por déficit de vitamina B12 o problemas inmunitarios (síndrome del intestino pinchado), asegurar la producción y liberación de bilis, enzimas pancreáticas es una de las intervenciones preventivas, terapéuticas más potente para la mejora de las digestión, esto permite una correcta descomposición y asimilación de los alimentos en tiempo record, cuidan el pH del intestino delgado y evitan que el estómago tenga que producir un exceso de jugo gástrico (exceso de acidez) para favorecer la

digestión. Las personas con dificultad para digerir las grasas y las proteínas, con digestiones lentas, gases y acidez estomacal, pueden beneficiarse de este tratamiento. Se dice que el jengibre es la raíz más importante para la liberación de enzimas pancreáticas. El estómago es una dilatación del tubo digestivo situada entre el esófago y el duodeno, con una capacidad aproximada de 1-1.5 litros, difiere del resto del tubo digestivo en que su pared tiene una tercera capa de fibras musculares lisas orientadas de modo oblicuo y situadas en la parte interna de la capa circular, el estómago recibe los alimentos triturados procedentes del esófago, tiene gran capacidad de distensión, puede albergar hasta 1.9 litros de alimentos y líquidos, las células que forman la pared del estómago producen diferentes sustancias que ayudan a la digestión y reciben en conjunto el nombre de jugos gástricos, sus principales componentes son el ácido clorhídrico y la pepsina, la mayor parte del estómago se encuentra situado en el epigastrio aunque ocupa también parte del hipocondrio izquierdo. Se relaciona por delante con el lóbulo izquierdo hepático y el reborde costal izquierdo, por detrás con el riñón izquierdo, por encima con el diafragma y por debajo con el colon transversal y su mesocolón, si consideramos que el estómago tiene forma de J, se puede distinguir. Las enfermedades gástricas son el Gastritis, Úlcera péptica, Cáncer gástrico, Enfermedad de Menetrier, Estenosis pilórica, Reflujo gastroesofágico, Hernia de hiato: Consiste en la protrusión del estómago a través del hiato esofágico, penetrando por tanto en el tórax, en los casos más graves es precisa la cirugía, y la *Helicobacter pylori*: Se estima que más de dos tercios de la población mundial se encuentra infectada por esta bacteria que vive en el epitelio gástrico, el ambiente sumamente ácido del estómago mantendría este órgano inmune de la infección, Sin embargo los diversos estudios han demostrado que la bacteria *Helicobacter pylori* puede colonizar el estómago y contribuir a la aparición de úlceras de estómago, gastritis y cáncer gástrico, este microorganismo es capaz de sobrevivir en el estómago gracias a que produce una enzima llamada ureasa que metaboliza el amoníaco, el dióxido de carbono para neutralizar el ácido clorhídrico, una porción vertical y otra horizontal. Para prevenir y mitigar el reflujo gastroesofágico, después de las comidas, permanecer sentado o semisentado al menos 2 horas, en ocasiones hay que pensar en una cama ergonómica si el reflujo gastroesofágico es muy fuerte debemos evitar las comidas copiosas y los alimentos demasiado ácidos (frutas ácidas, zumo de naranja en ayunas), el tratamiento del reflujo consiste en tomar medicamentos que alivian el dolor, protegen la pared del esófago y neutralizan la acidez del reflujo gástrico o que modifican la motilidad digestiva.

CONCLUSION

Es este tema concluimos que nuestra cavidad gástrica debemos cuidarlo, por las enfermedades, que nos puede ocasionar, vimos cuantos litros de agua y alimento entra a nuestro estómago, Permite la administración de alimentos naturales a la cavidad gástrica, encontramos 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

BBIBLIOGRAFIA

Díaz-Rubio, Manuel (30 de junio de 2007). *Trastornos motores del aparato digestivo*. Ed. Médica Panamericana. ISBN 978-84-9835-112-5. Consultado el 22 de noviembre de 2019.

Información para pacientes: Anatomía y fisiología del tubo digestivo. Societat Catalana de Digestologia. Consultado el 20 de mayo de 2018.

«peritoneo_estmago_duodeno_pncreas.pdf».

Anatomía quirúrgica del estómago y el duodeno. Consultado el 23 de mayo de 2018.

«Atlas de histología vegetal animal. Estómago.».

Latarjet, Michel; Liard, Alfredo Ruiz (2004). *Anatomía Humana*. Ed. Médica Panamericana. ISBN 978-950-06-1369-9. Consultado el 22 de noviembre de 2019.