

Obstrucción mecánica del tubo digestivo



- ❑ Cualquier patología orgánica o mecánica que impida de manera primaria o indirecta la propulsión normal del contenido de la luz desde la entrada esofágica hasta el ano.
- ❑ El espectro de enfermedades que afectan al sistema digestivo y sus manifestaciones clínicas están relacionadas con los órganos constituyentes implicados.

- Acumulación de gas y fluido por encima del sitio de obstrucción.
- Progresivo.
- Inversión de la relación secreción – absorción
- Edema de pared intestinal
- Líquido peritoneal
- Náusea y vómito
- Transmigración bacteriana → sepsis
- Hiperperistalsis-ileo

Esofagicas → deglución
 gastricas → secreciones de acido
 Intestinales → disfuncion de la nutricion y

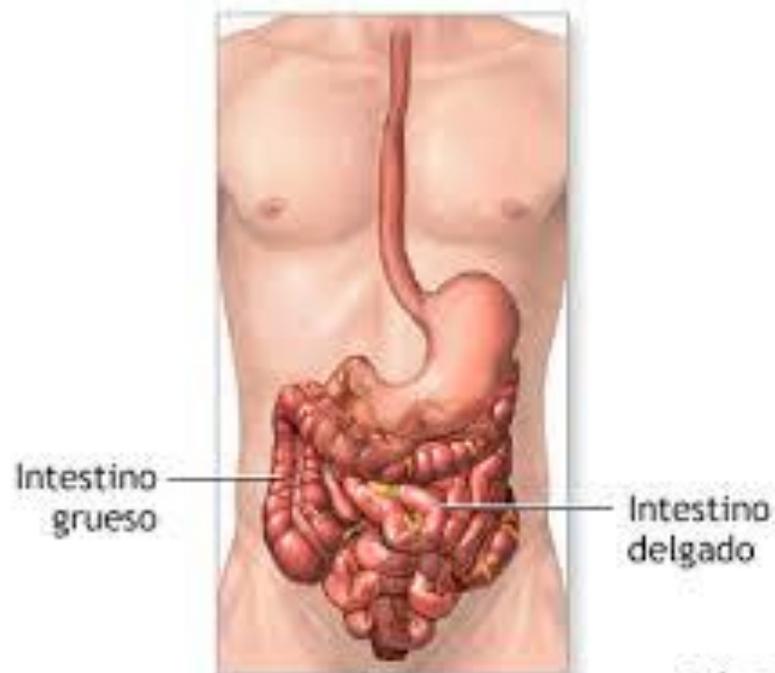
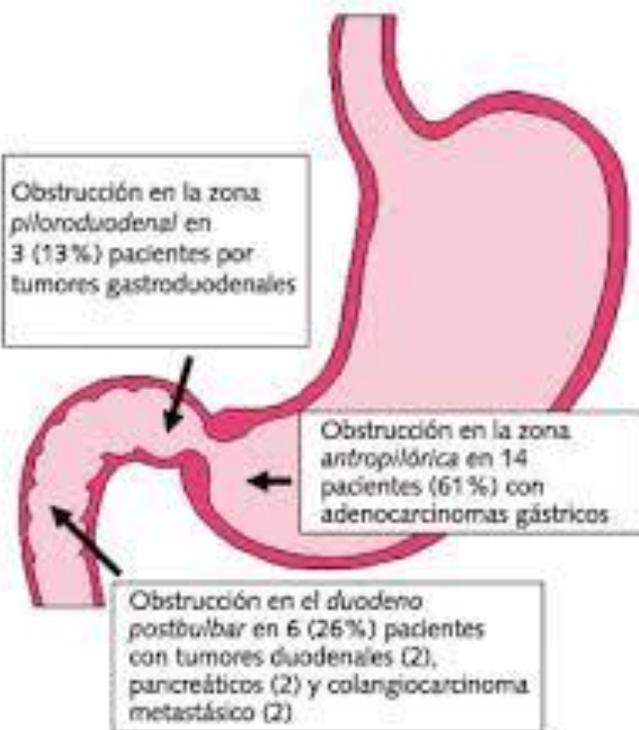
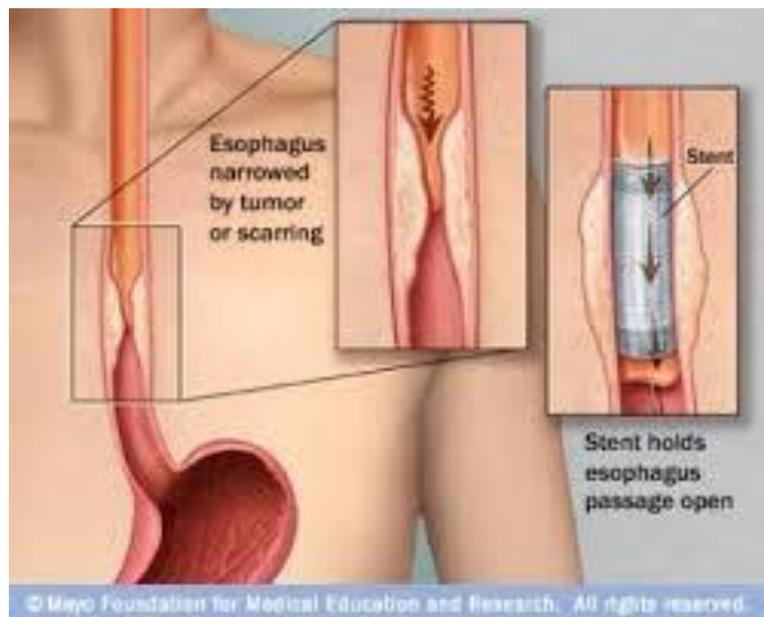


Fig. 4. Localización y causas de los 23 pacientes con estenosis tumorales del vaciamiento gástrico.



OBSTRUCCIÓN ESOFÁGICA

- ◆ Atresia
- ◆ Duplicación
- ◆ Sd de plummer vinson
- ◆ Cuerpo extraño
- ◆ Acalasia
- ◆ Estenosis por lesión caustica
- ◆ Estenosis péptica
- ◆ Carcinoma
- ◆ Presión y/o invasión del m

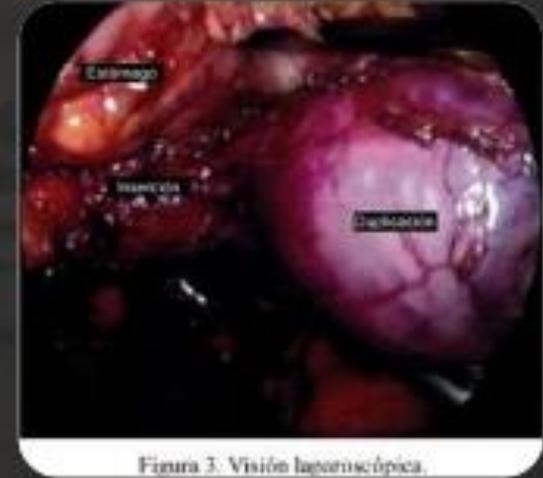
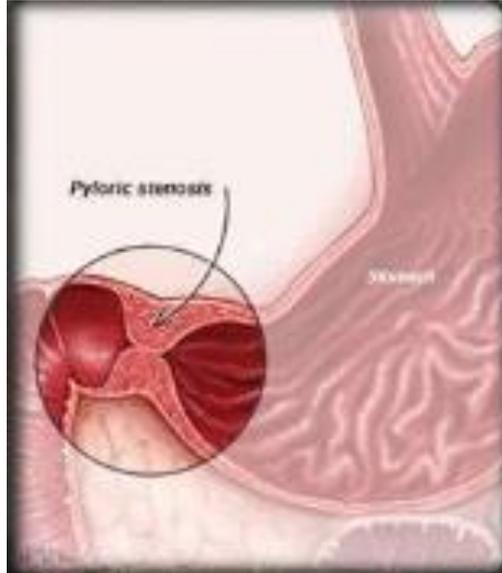


Figura 3. Visión laparoscópica.





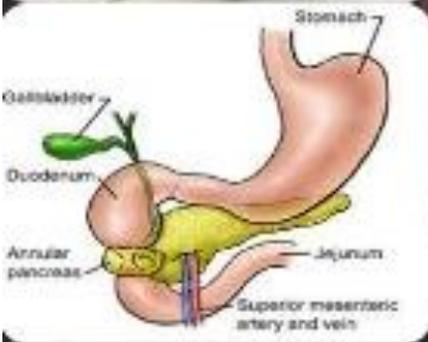
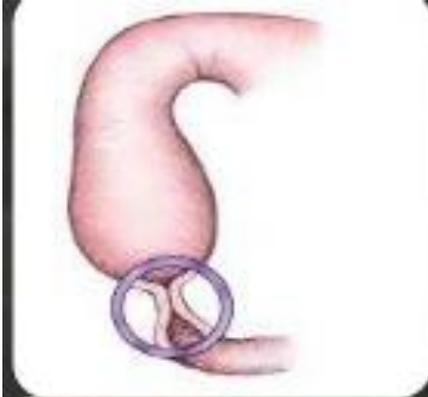
OBSTRUCCIÓN GÁSTRICA

- Estenosis pilórica hipertrófica
- Oclusión espástica o cicatrizal sec a ulcera péptica pre o postpilórica.
- Cuerpos extraños
- Neoplasias



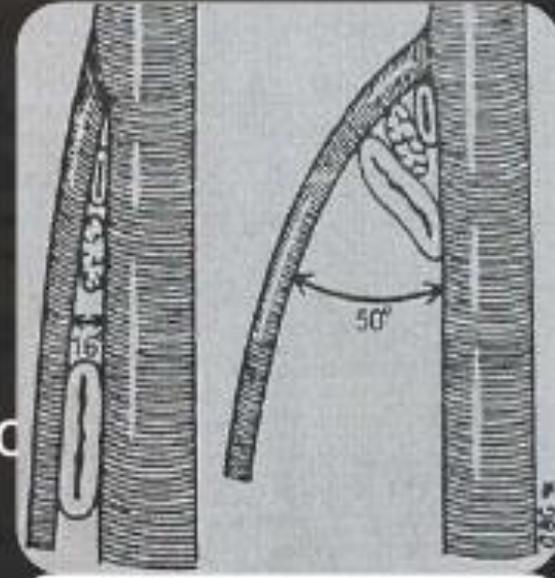
VE 4182001
M. 67
09/12/1939
11/06/2001
13:04:24
CVP:
D. F:
618 61N



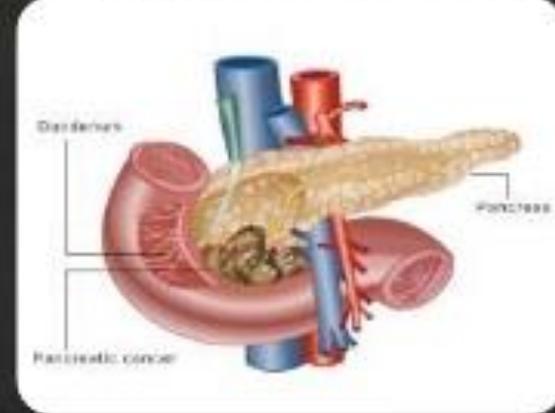


OBSTRUCCIÓN DUODENAL

- ◆ Atresia
- ◆ Duplicación
- ◆ Páncreas anular
- ◆ Sd de la arteria mesentérica
- ◆ Neoplasias

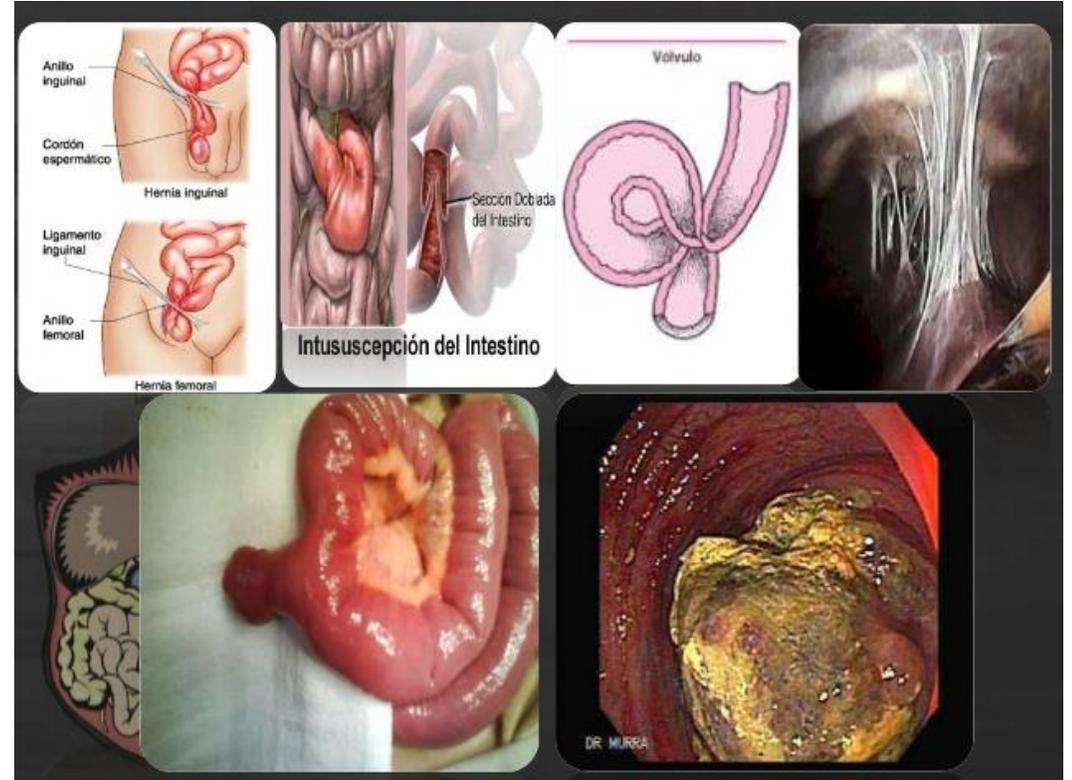


el área común de bloqueo es mas allá de la ampolla de vater



OBSTRUCCIÓN DEL INTESTINO DELGADO:

- Encarceración del asa en una hernia inguinal, femoral o en un defecto diafragmático
- Cuerpo extraño
- Invaginación, compresión, torsión o angulación de una o más asas
- Adherencias postquirúrgicas
- Implantes metastasicos
- Divertículos de Meckel
- Peritonitis adhesiva
- Estenosis fibrotica por ileitis o yeyunitis





Características de la obstrucción del intestino delgado:

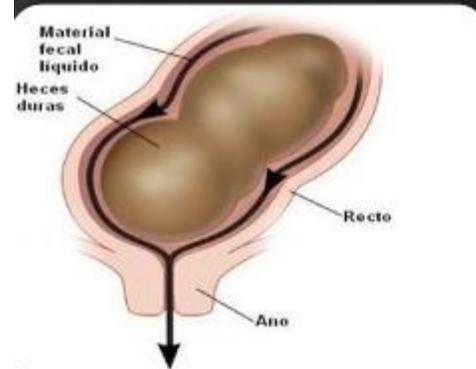
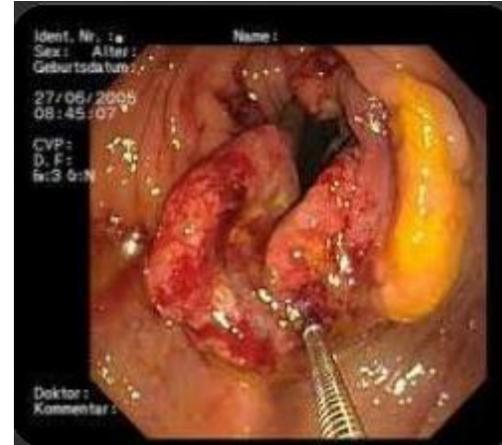
- ◆ dolor abdominal
- ◆ vómitos
- ◆ distensión abdominal
- ◆ estreñimiento

Los síntomas son variables en función del nivel anatómico, el grado de la obstrucción y la presencia o ausencia de una estrangulación.



➤ CÁNCER DE COLON

- Vólvulo del colon derecho
- Impactación fecal
- Cuerpo extraño
- Estenosis por fibrosis cicatrizal o como complicación postquirúrgica
- Compresión extraluminal por neoplasias pélvicas, exudados inflamatorios o abscesos.



Inicio

- Agudo
- Crónico

Extensión

- Parcial
- Completa

Localización

- Intestino delgado alto o bajo
- Intestino grueso

Efectos sobre el
intestino

- Simple
- Estrangulado
- Asa cerrada



- Interrogatorio:
 - Operaciones previas en abdomen
 - Existencia de trastornos abdominales (cáncer)
 - Hernias
 - Sangre

El diagnóstico se confirma mediante estudios radiológicos



SERIE ABDOMINAL

Rx abdomen
paciente en
posición supina

Rx abdomen con
enfermo de pie

Rx tórax

SENSIBILIDAD DEL 70 AL 80%

- La triada clásica de obstrucción en el examen radiológico es:



- Asas de intestino delgado dilatadas (mayores a 3 cm)
- Niveles hidroaéreos
- Ausencia de aire distal

MANEJO PREOPERATORIO

- El paciente debe permanecer en ayuno absoluto
- Vaciar contenido gástrico
- Instalar venoclisis para administración de líquidos
- Signos vitales
- Laboratorio y gabinete
- Antibioticoterapia profiláctica si hay datos de infección

PRONÓSTICO



- Se relaciona con la causa de obstrucción
- La mayoría que se tratan por obstrucción por bridas no requieren hospitalizaciones ulteriores
- Mortalidad, si no hay estrangulamiento, es menor al 5%
- Estrangulamiento mortalidad del 8 al 25%

Trastornos del intestino delgado y colon

Síndrome del intestino irritable

Se trata de un trastorno gastrointestinal caracterizado por una combinación variable de síntomas intestinales crónicos y recurrentes que no pueden explicarse a partir de anomalías estructurales o bioquímicas



Tratamiento

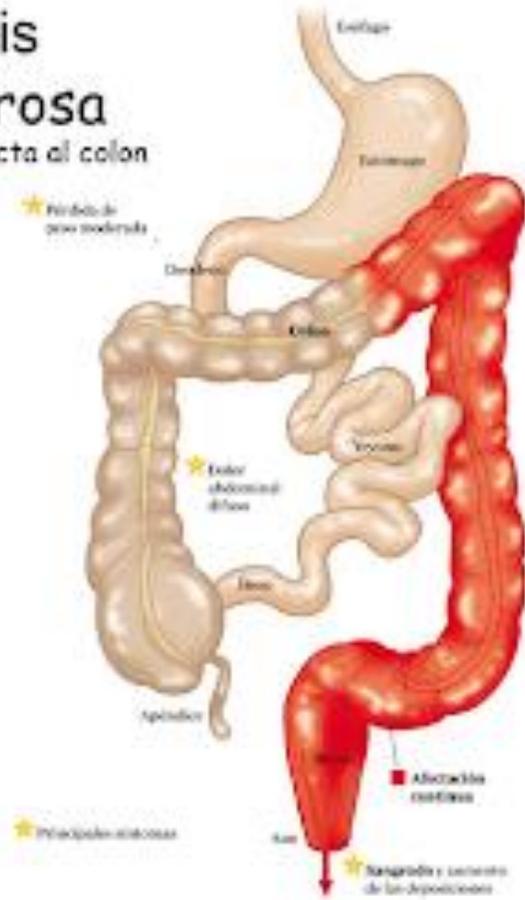
- Consumo adecuado de fibra
 - Evitar sustancias lesivas
 - Evitar alimentos grasosos
 - Medicamentos antiespasmódicos y anticolinérgicos



Enfermedad intestinal inflamatoria

Colitis ulcerosa

Sola afecta al colon



Enfermedad de Crohn

Puede afectar a cualquier parte del tubo digestivo (desde la boca al ano)



Fuente: <http://www.cjn.ca/enfermedades-tratamientos/enfermedades/enfermedad-crohn>

Enfermedad

Colitis ulcerosa

Fallo en la

tar

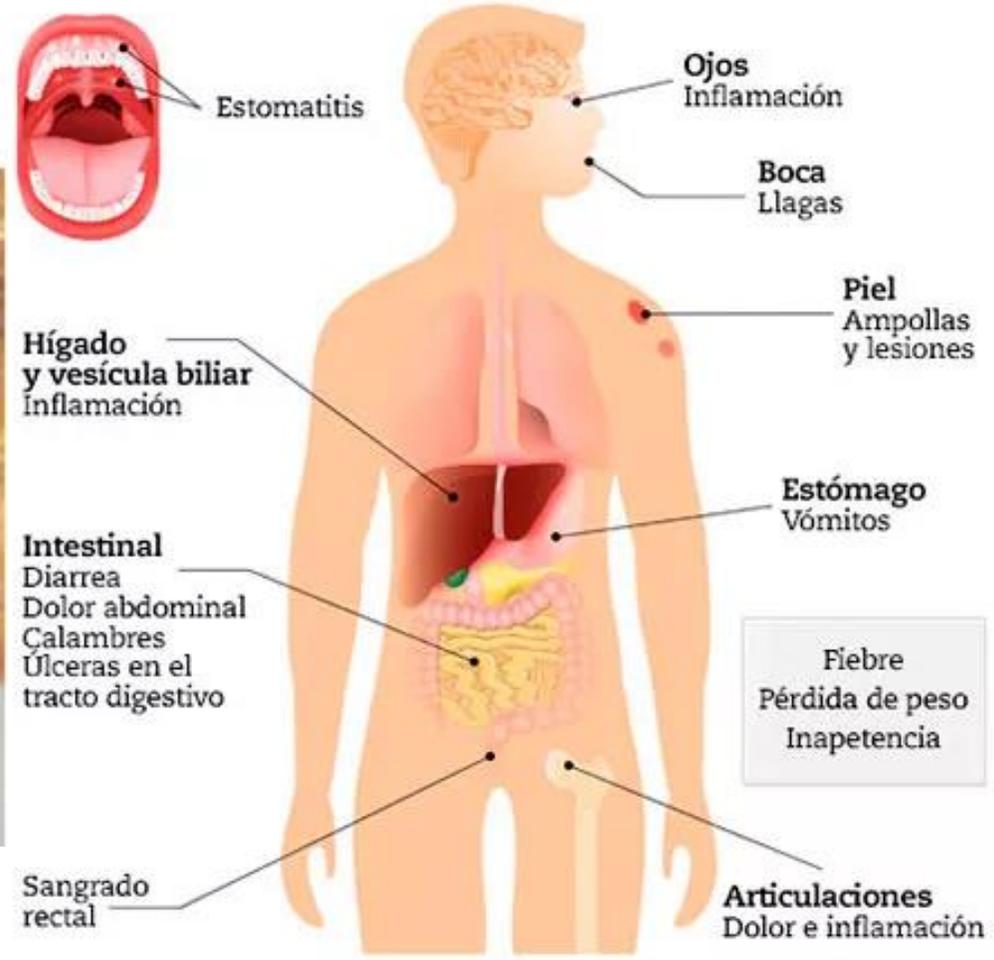
Ambiental

Enfermedad

ENFERMEDAD DE CROHN



Trastornos hidroe



ral

orícula

Ulcera perianal



Complicaciones

Fistulas, abscesos abdominales y obstrucción abdominal

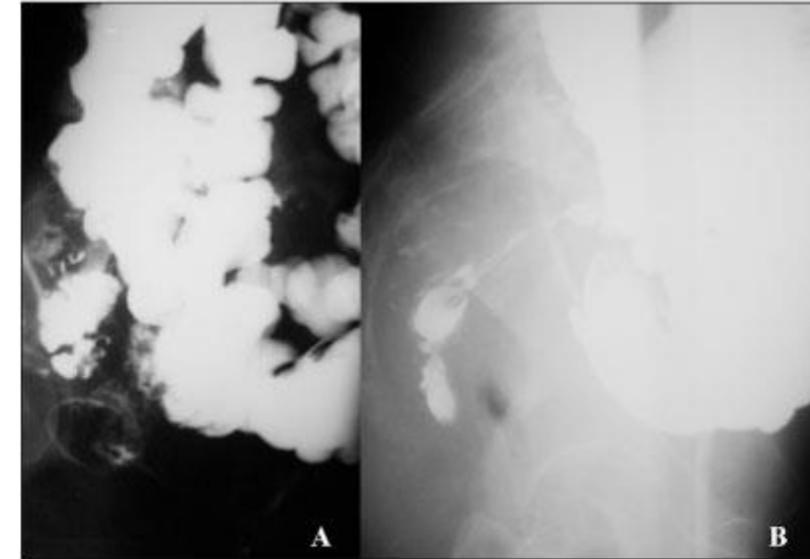
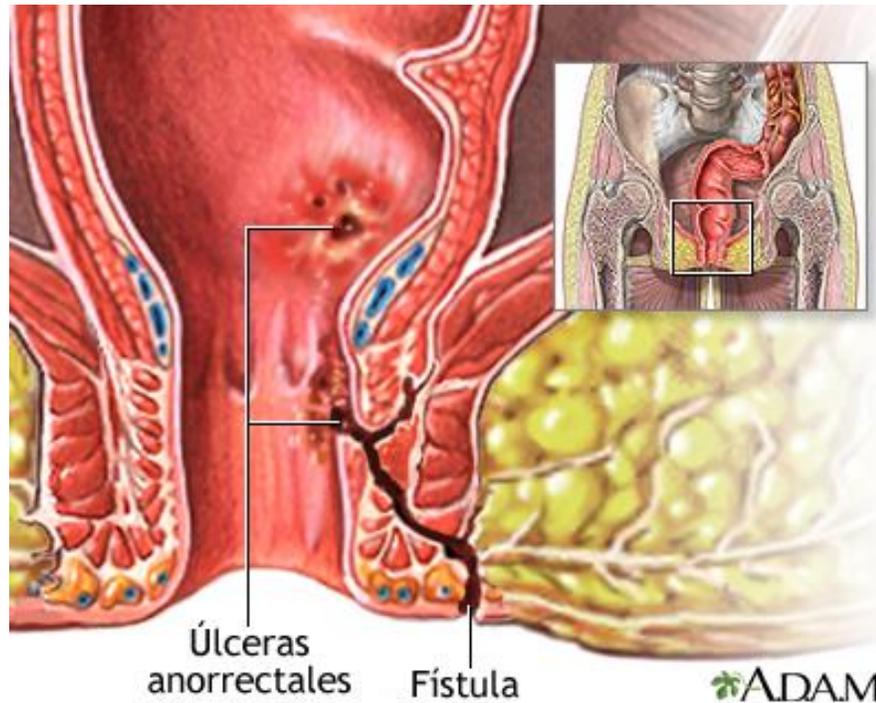
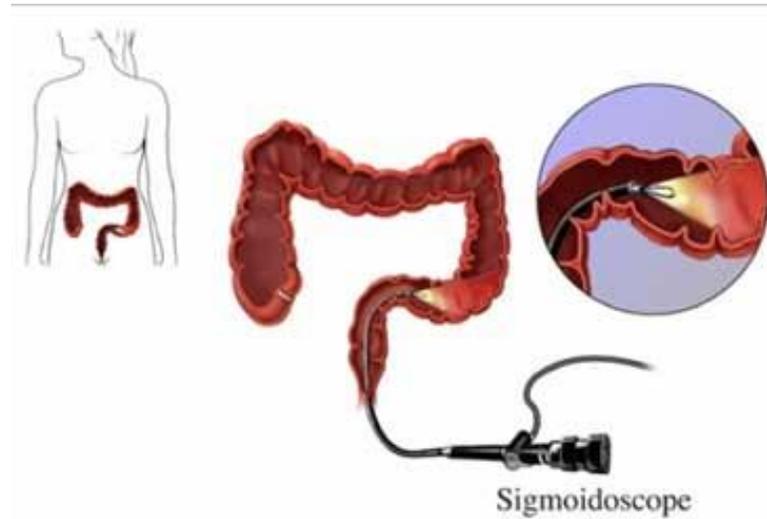


Fig. 1. Tránsito intestinal. A. Absceso en fosa iliaca derecha. B. Trayecto fistuloso a glúteos.

Diagnóstico

- Sigmoidoscopia
- Coprocultivo

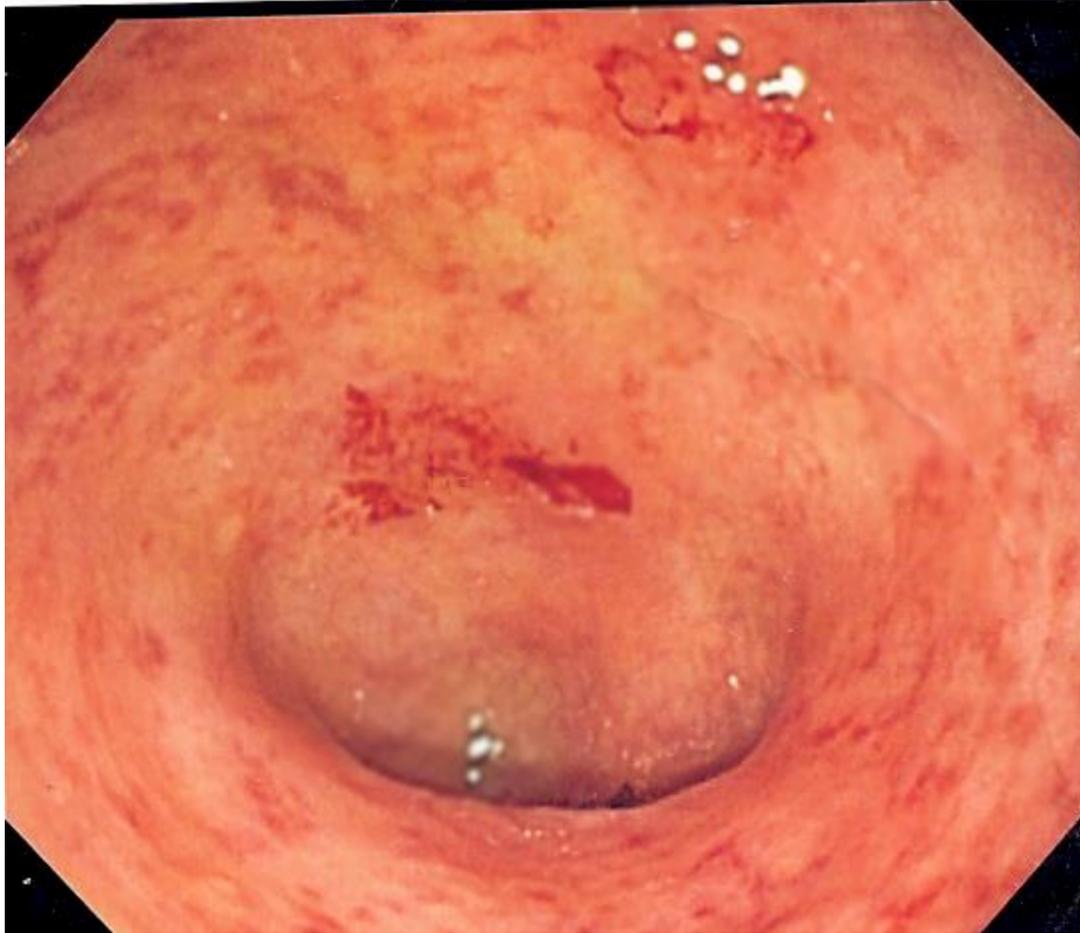


Tratamiento

Las estrategias terapéuticas se concentran en detener la respuesta inflamatoria y promover la cicatrización, mantener una nutrición adecuada y prevenir y tratar las complicaciones



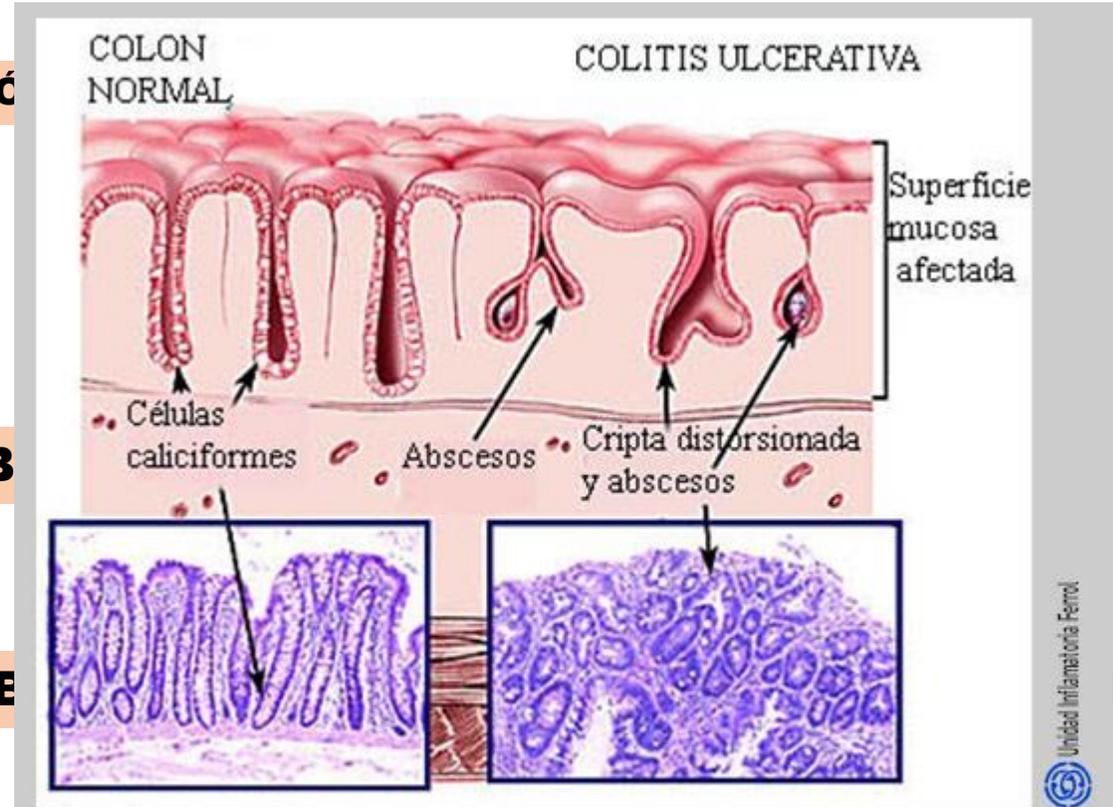
Colitis ulcerosa



ACIÓ

AB

IEE



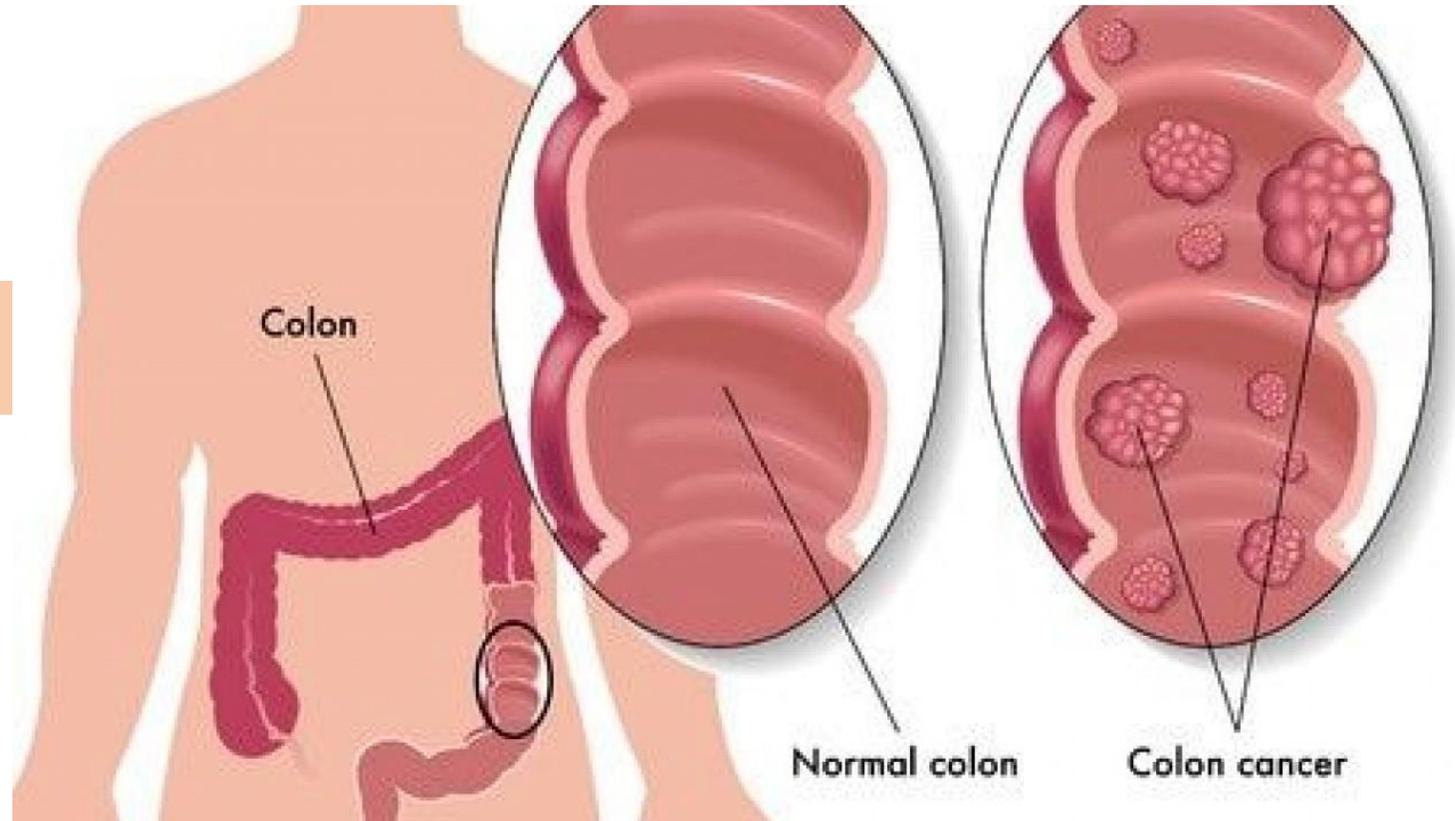
VACIOS

ECES

Sección II.1.2.2. Figura 7. Colitis ulcerosa. Irregularidad de las criptas y abscesos crípticos, infiltrado inflamatorio crónico.

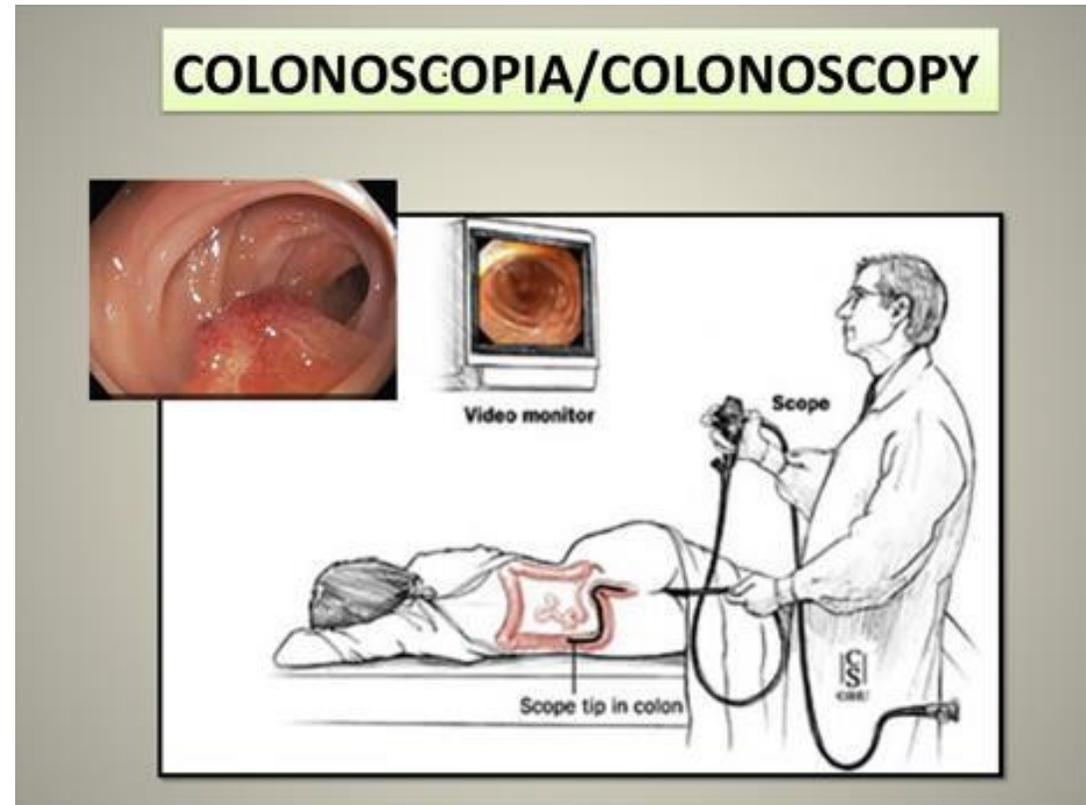
Complicaciones

Cáncer de colon



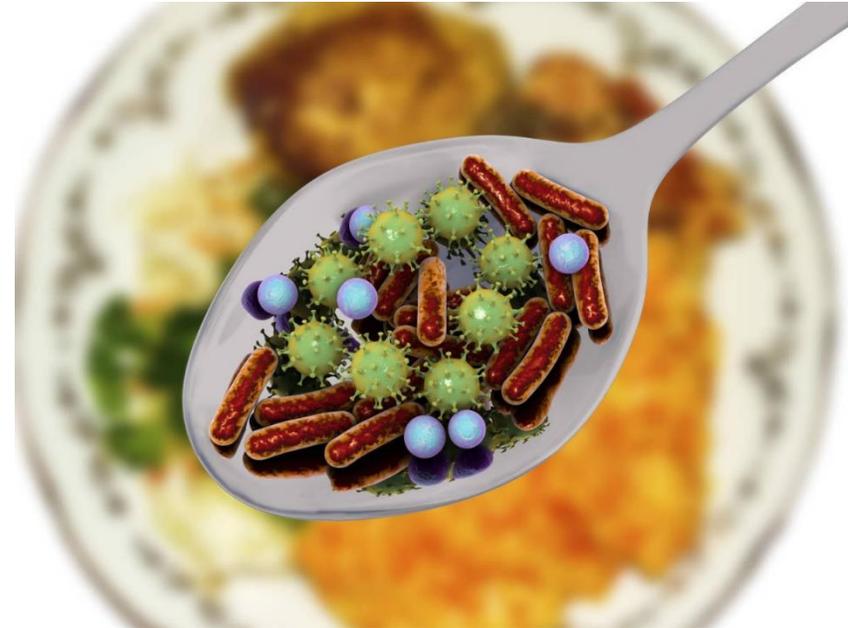
Diagnóstico

- Sigmoidoscopia
- Colonoscopia
- Biopsia
- Exámenes de heces



Enterocolitis infecciosa

Patología causada por distintos agentes microscópicos, entre otros virus, bacterias y protozoarios, pueden infectar el tubo GI, causar diarrea y, a veces, producir cambios ulcerativos e inflamatorios en el intestino delgado grueso



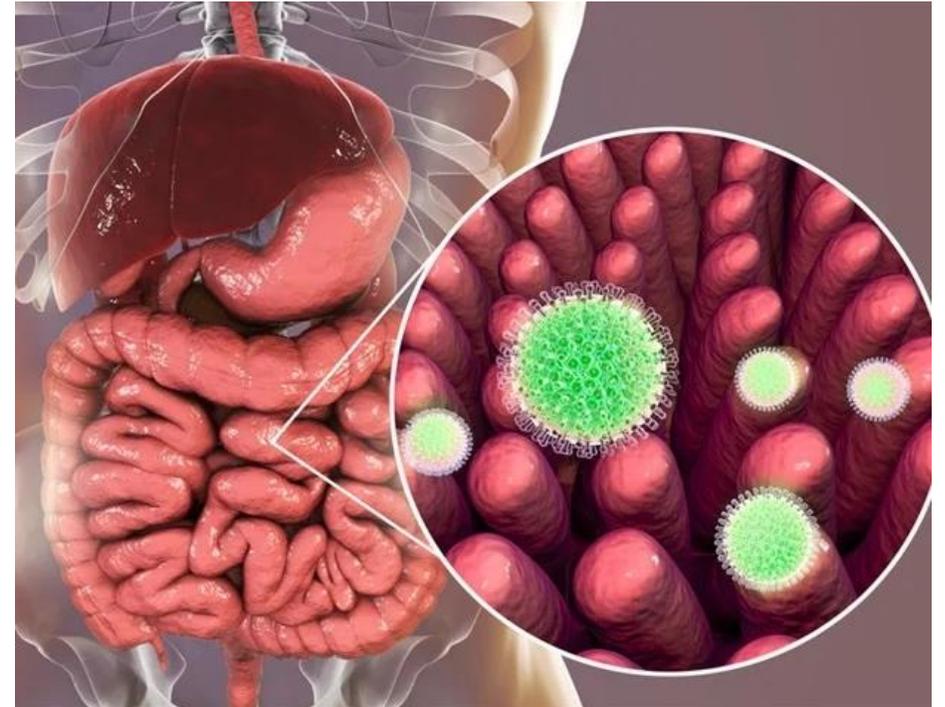
Se diseminan por vía orofecal, en muchas ocasiones a través del agua o los alimentos contaminados

Infección viral

Patología que afecta al epitelio superficial del intestino delgado, destruyendo estas células y comprometiendo su función de absorción

ROTAVIRUS

la infección por rotavirus inicia tras un período de incubación de 1 a 3 días, con fiebre leve o moderada y vómito, a los que sigue el desarrollo de evacuaciones acuosas frecuentes



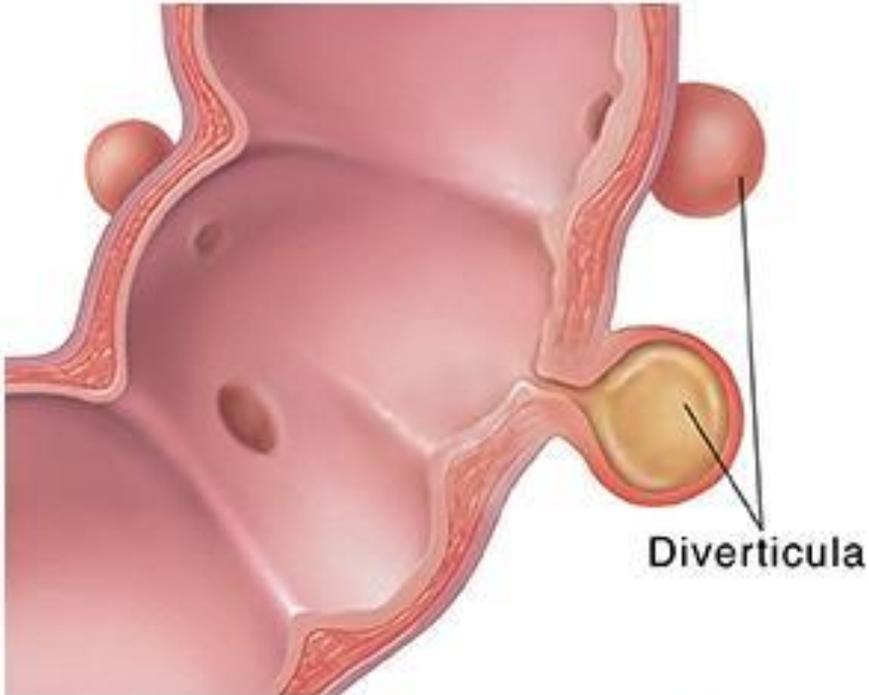
Infección bacteriana

Existen varios mecanismos patogénicos para la enterocolitis bacteriana: ingestión de toxinas preformadas presentes en alimentos contaminados; infección por microorganismos toxigénicos, que proliferan en el lumen intestinal y sintetizan una enterotoxina, o infección por microorganismos enteroinvasivos, que proliferan en el lumen e invaden y destruyen las células del epitelio mucoso



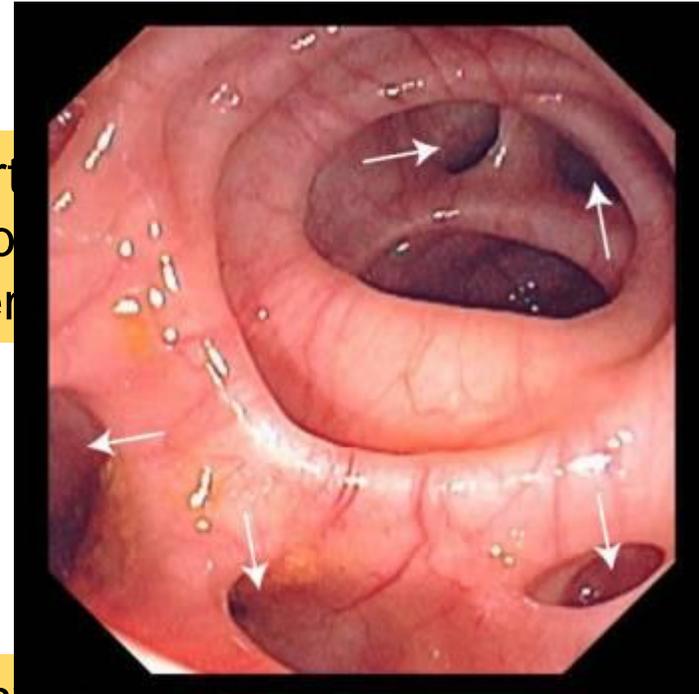
Diverticulosis

Afección
presente
en el
colon
sigmoide
donde la
mucosa
se protruye
a través
de la
pared del
colon



Diverticulitis occurs when the pouches become infected or inflamed.

divertículos
pequeños
bien
definidos
en el
colon o en
el recto



Mayoría asintomáticos

Colonoscopia o de fibra

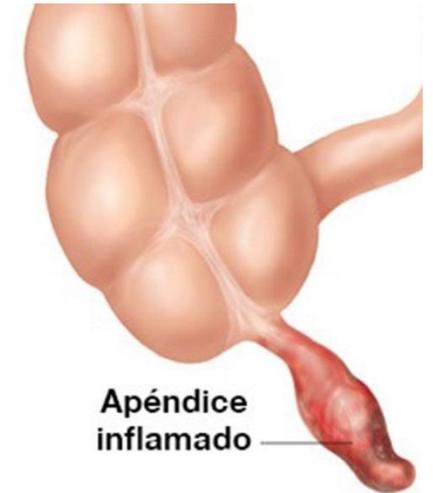
Cólicos débiles, hinchazón abdominal y estreñimiento

Apendicitis

El apéndice se inflama, edematiza y gangrena y, por último, se perfora si no recibe tratamiento

La apendicitis se relaciona con la obstrucción intraluminal en el apéndice por un fecalito (es decir, trozo de heces induradas), litos biliares, tumores, parásitos o tejido linfático

Dolor severo en la parte inferior derecha del abdomen y nauseas



Síndrome de mala absorción

Afección que impide la absorción de nutrientes a través del intestino delgado

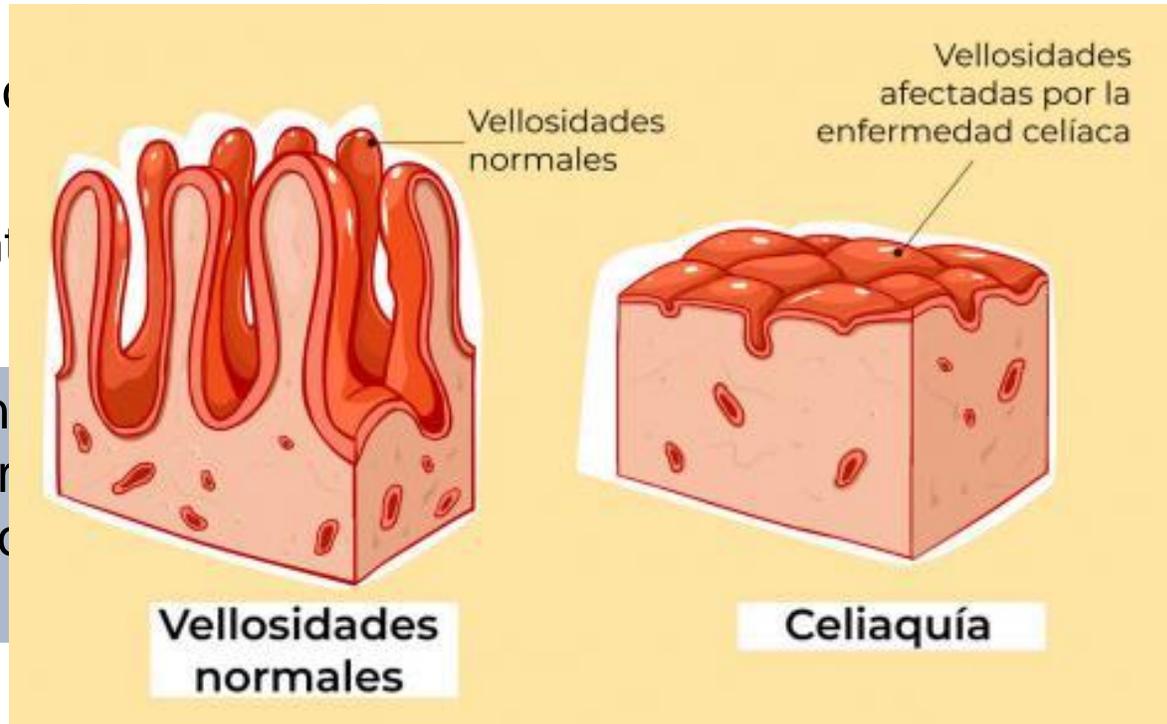
Puede ser ocasionada por una infección, medicamentos, cirugía del intestino delgado y trastornos como la celiacía

Síndrome de M

Pérdida de peso, distensión abdominal y, en algunas ocasiones, diarrea. Con el paso del tiempo, pueden verse afectados el cerebro, el sistema nervioso, los huesos, el hígado y otros órganos.

Enfermedad celiaca

Trastorno de inmunidad desencadenado por la ingestión de alimentos que contienen gluten (trigo, cebada y centeno).



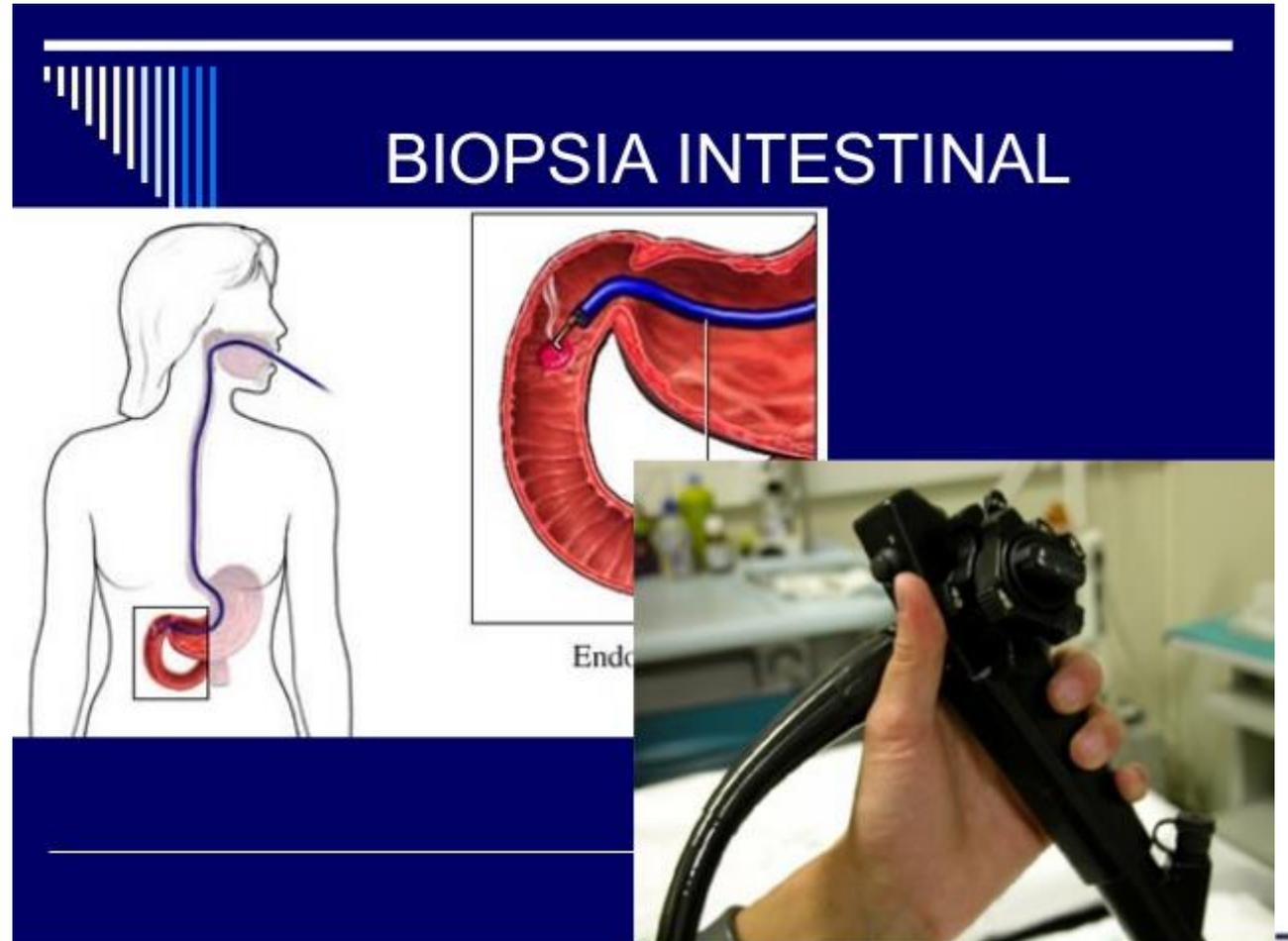
que resulta genera una inflamación que conlleva la pérdida de las vellosidades para absorción en el intestino.

En la lactancia y se manifiesta con retraso del crecimiento y el desarrollo muscular, distensión abdominal y desnutrición grave.

Los niños mayores pueden presentar anemia, complexión pequeña, defectos en el esmalte dental y estreñimiento. En los adultos, se pueden manifestar síntomas GI como diarrea, constipación y otros datos de malabsorción, como distensión, flatulencia o aerofagia.

Diagnóstico

- Biopsia intestinal
- Inmunoglobulina (Ig) A contra transglutaminasa tisular humana (TGT) y la de inmunofluorescencia de anticuerpos tipo IgA contra el endomisio



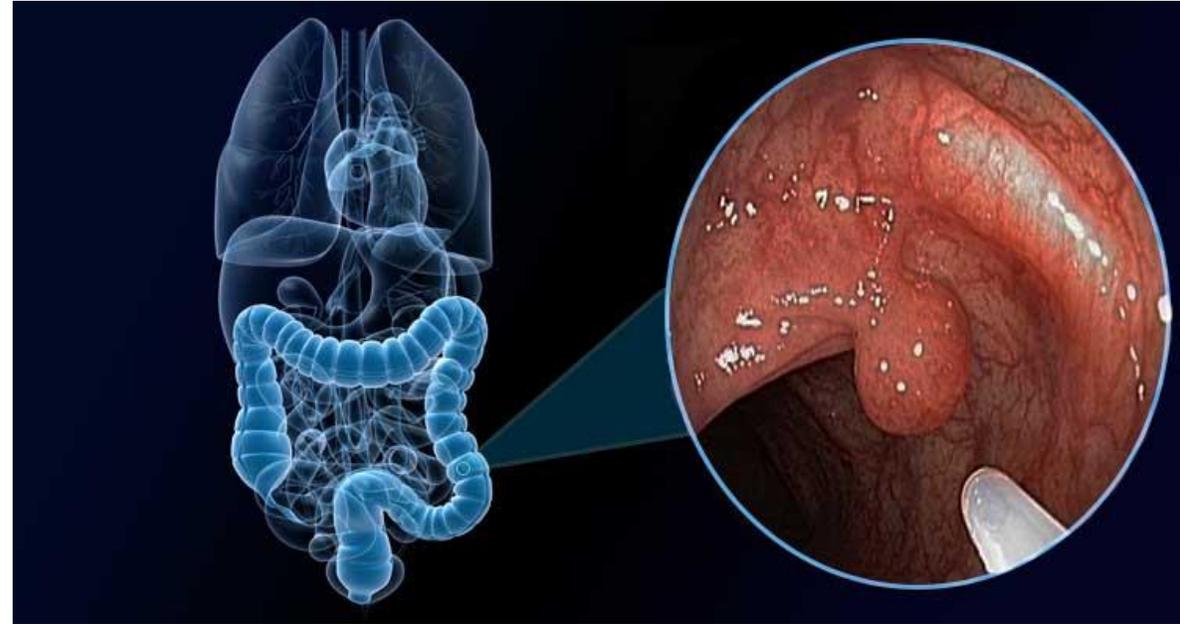
Neoplasias

Tumores en las células epiteliales

Los tumores benignos son leiomiomas, lipomas, neurofibromas y fibromas. Todos pueden causar distensión abdominal, dolor, hemorragia, diarrea y, en caso de obstrucción, vómitos. Los pólipos no son tan frecuentes como en el colon. El adenocarcinoma, un tumor maligno, es infrecuente.

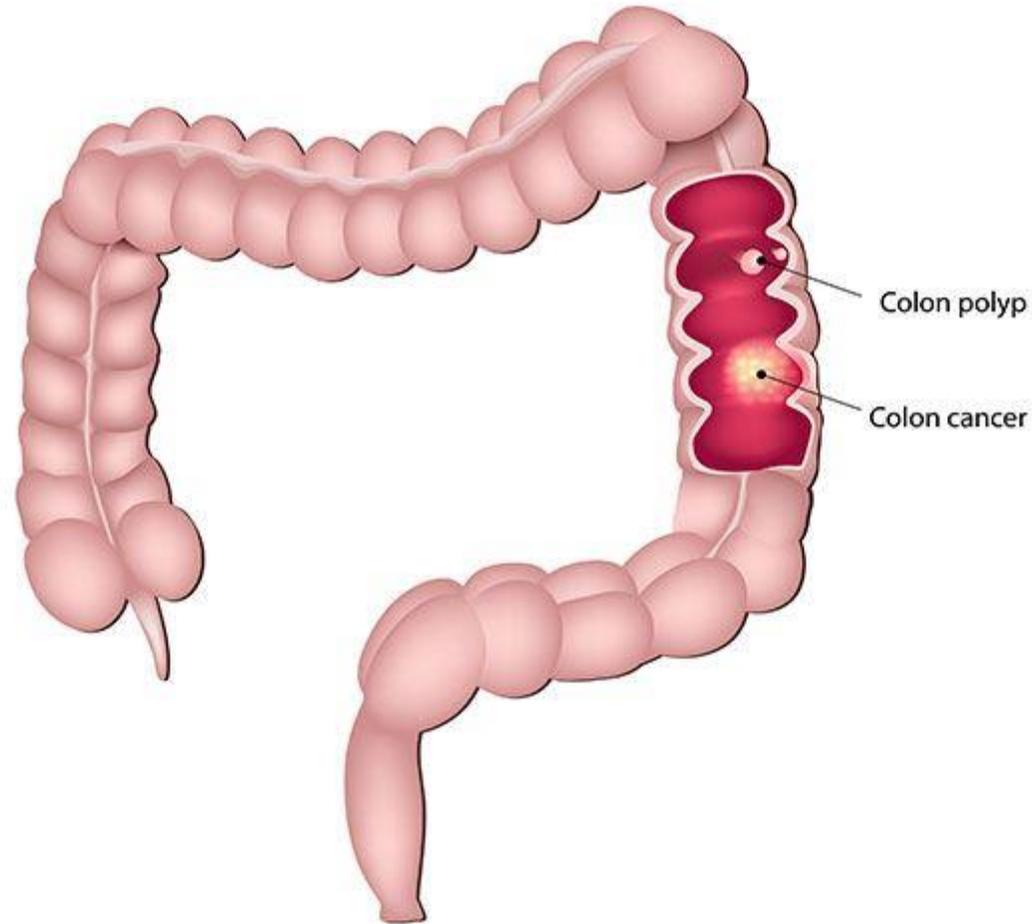
Pólipos adenomatosos

Son neoplasias benignas que derivan del epitelio mucoso del intestino. Están compuestos por células neoplásicas que proliferaron en exceso, en comparación con las que se requieren para restituir las células que de manera normal se eliminan a partir de la superficie mucosa



COLON CANCER AND POLYP

Crecimiento inco
de las células c
y/o del recto



reducción del diámetro
(nto) por varios días,
el inodoro que no
enido una evacuación
sangre roja brillante,
e puede causar que
e peso

DX. tacto rectal y la prueba
que por lo general se realiz
físicas de rutina y la sigm
flexibles