

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS CHIAPAS

MATERIA: FISIOPATOLOGÍA II

**DOCENTE: DR MANUEL EDUARDO LÓPEZ
GÓMEZ**

ALUMNO: FABRIZIO CHAPITAL VELASCO

LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA

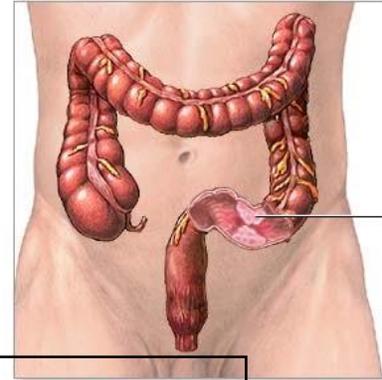
SEMESTRE Y GRUPO: 3°A

TEMAS:

“Obstrucción mecánica del tubo digestivo, Trastornos de intestino delgado y colon, La saliva. Composición y secreción, Funciones, Regulación de la secreción salival”

Obstrucción intestinal

Es la alteración mecánica significativa o la detención completa del tránsito de contenido a lo largo del intestino debido a la enfermedad que causa un bloqueo en el intestino. Los síntomas son dolor cólico, vómitos, obstipación y ausencia de gases.



Obstrucción intestinal

Obstrucción e íleo intestinal

Es un bloqueo parcial o total del intestino. El contenido de este no puede pasar

Las causas mecánicas de la obstrucción intestinal pueden incluir:

Adherencias o tejido cicatricial que se forma después de una cirugía. Cuerpos extraños (objetos ingeridos que obstruyen los intestinos). Cálculos biliares (poco frecuente)

Hernias, Retención fecal, Intususcepción (introducción de un segmento del intestino dentro de otro), Tumores que bloquean los intestinos, Vólvulo.



Trastornos del intestino delgado y el colon

Síndrome de 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

Enfermedad intestinal inflamatoria: describe los trastornos que suponen una inflamación crónica del tubo digestivo.

Colitis ulcerosa. Esta enfermedad provoca una inflamación duradera y llagas (úlceras) en el revestimiento más profundo del intestino grueso (colon) y del recto

Enfermedad de Crohn. Este tipo de enfermedad intestinal inflamatoria se caracteriza por la inflamación del revestimiento del tubo digestivo, que suele extenderse hacia adentro a los tejidos afectados

Enterocolitis infecciosa

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

Infección viral: afecta al epitelio superficial del intestino delgado, destruyendo estas células y comprometiendo su función de absorción

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

Neoplasias: Los tumores benignos son leiomiomas, lipomas, neurofibromas y fibromas. Todos pueden causar distensión abdominal, dolor, hemorragia, diarrea y, en caso de obstrucción, vómitos.

La saliva



La saliva es una secreción exocrina compuesta por un 99% de agua. El otro 1% consiste en una variedad de electrolitos y proteínas.

Composición y secreción

El fluido de la cavidad bucal es incoloro, inodoro e insípido. Se crea principalmente (aproximadamente un 90%) por la segregación de tres pares de glándulas salivales principales.

La saliva estimulada es el resultado de un estímulo mecánico, gustoso, olfativo o farmacológico, contribuyendo al 40-50% de nuestra producción de saliva diaria.

SECRECIÓN SALIVAL: 1) una secreción serosa rica en ptialina (una α -amilasa) que es una enzima destinada a dirigir los almidones

2) una secreción mucosa con abundante mucina, que cumple funciones de lubricación y protección de la superficie. Las glándulas parótidas secretan casi exclusivamente una saliva serosa, mientras que las sub-mandibulares y las sublinguales secretan ambos tipos.

Funciones

Lubricar y mantener húmeda la cavidad bucal, mucosas y dientes ayudando a la correcta fonación y a la deglución de los alimentos.

La capacidad amortiguadora es la habilidad de la saliva para contrarrestar los cambios de pH, es decir, ayuda a proteger los tejidos bucales contra la acción de los ácidos o alcalinos provenientes de la comida o de la placa dental, por lo tanto, puede reducir el potencial cariogénico del ambiente.

Función antibacteriana y antifúngica: Las IgA actúan como anticuerpos salivales. Las histatinas son un compuesto de sustancias antimicóticas y antimicrobianas.

Las concentraciones de calcio y fosfato presentes en la saliva constituyen un mecanismo natural de defensa contra la disolución del diente, así como favorecen la remineralización del esmalte levemente dañado.

Ayuda a la formación del bolo alimenticio por la acción de las enzimas que presenta. Asimismo, facilita a la deglución.

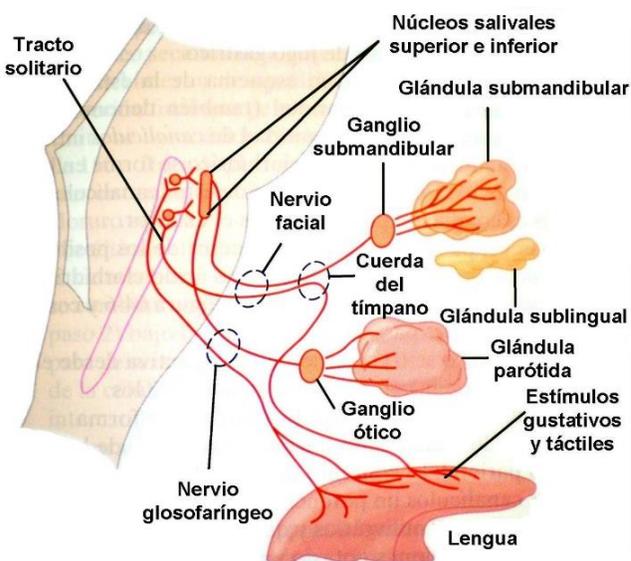
Regulación de la secreción salival

Las glándulas salivales están controladas sobre todo por señales nerviosas parasimpáticas procedentes de los núcleos salivales superior e inferior del tronco del encéfalo.

La unión entre el bulbo y la protuberancia y se excitan tanto por los estímulos gustativos como por los estímulos táctiles procedentes de la lengua y otras zonas de la boca y la laringe.

Determinados estímulos táctiles, como la presencia de objetos lisos en la boca, provocan una salivación notable, mientras que los objetos rugosos la estimulan muy poco o incluso la inhiben.

Las señales nerviosas que llegan a los núcleos salivales desde los centros superiores del sistema nervioso central también pueden estimular o inhibir la salivación.



Anatomía de las glándulas salivales

