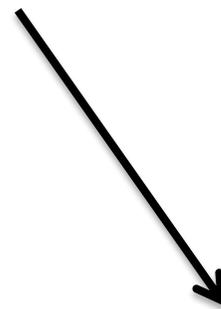
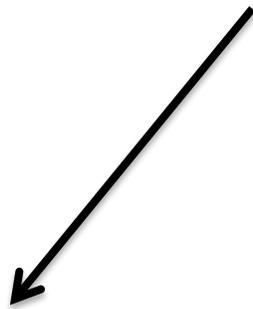


Trastornos de esófago de pueden dividir en primarios y secundarios



Primarios:

***su etiología no es clara**

se les relaciona con: *alteraciones del esfínter esofágico

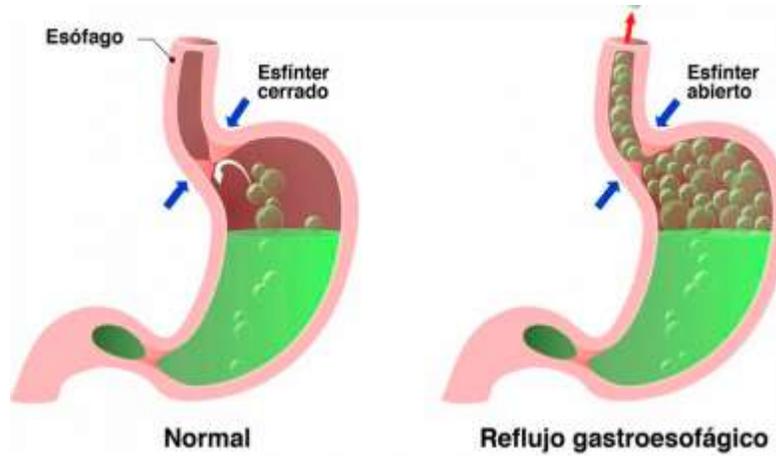
***alteraciones de la peristalsis en la pared esofagica**

Secu8ndarios:

**Se producen en enfermedades como la diabetes, enfermedades el en t.conectivo
Dermatiomiositis
Alcoholismo
Amiloidosis
chagas
neoplasia**

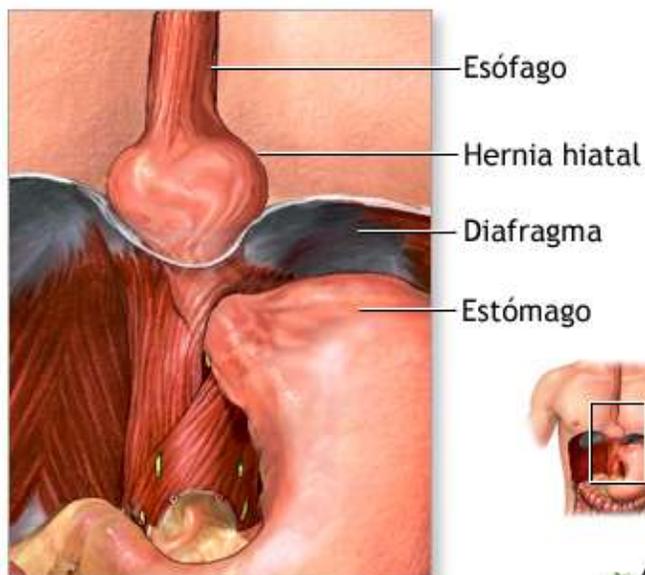
Trastornos de la unión gastroesofágica

la unión gastroesofágica es la frontera entre dos cavidades del tubo digestivo con características extremadamente diferentes, destacan las variaciones de PH generadas por las secreciones gástricas y diferencias de presiones positivas en el estómago, negativas en el esófago.



Hernia hiato

Hernia de hiato se produce cuando la parte superior del estomago protruye a través del diafragma



ADAM.

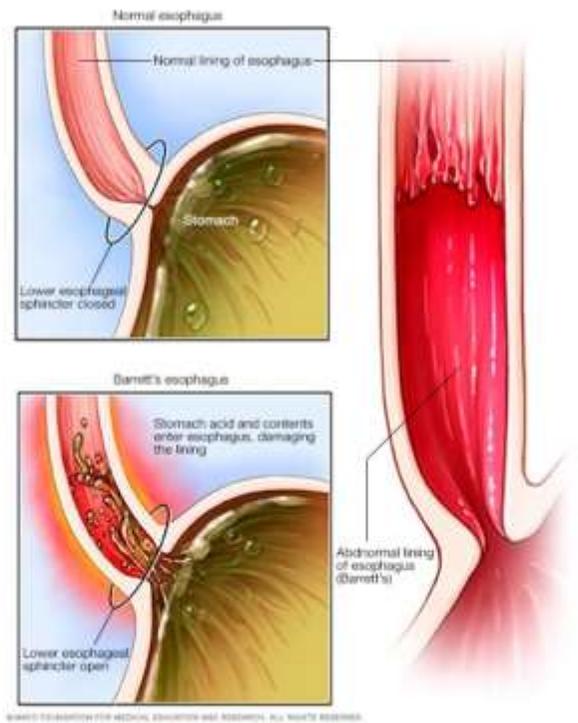


Puede permitir que la comida y el ácido se regresen hacia el esófago yeso en ocasiones acidez estomacal

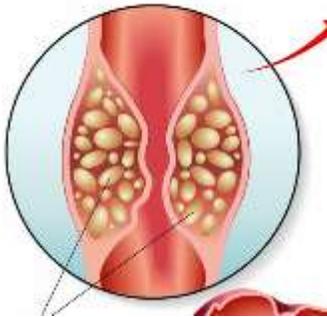
Medidas de cuidado y medicamentos pueden aliviar los síntomas sin embargo cuando esta se hace mas grande requiere de medidas quirúrgicas

Esófago de Barret

Padecimiento en el cual el revestimiento plano y rosado del esófago que conecta la boca con el estómago se daña por el reflujo ácido lo que hace que el revestimiento se engrose y se vuelva rojo



Esophageal Carcinoma



Puede desencadenar un cambio en las células que recubren la parte inferior del esófago, causando en esófago de barret

Con el tiempo se puede hacer mas grave el daño ácido y químico en el esofaao.

Este tipo de afeccione aumenta el riesgo de generar cáncer de esófago

Síntomas clínicos:
acides estomacal
disfagia
dolor de pecho

Trastornos motores esofágicos primarios

Clínicamente la podemos identificar por disfagia de larga evolución

Acalasia
Trastorno motor primaria esofágico mas representativo

Causa
Carácter hereditario
Degenerativas
Autoinmunes
Infecciosas
Ninguna ha sido comprobada



El plexo de auerbach es una red neuronal que se encuentra en el sistema digestivo a través del cual se dan las contracciones necesarias para la digestión

Características
Infiltración inflamatoria del plexo mienterico de auerbach que resulta en una degeneración neuronal en la

Aperistalsis esofagica

Esófago en cascanueces



**Se observan
contracciones de gran
amplitud**



Figuras 10-10 y 10-11. Esófago en cascanueces. (a) Tracing de alta amplitud. (b) Tracing normal. Fuente: Atlas de Fisiología Médica, 10ª edición, Williams & Wilkins, 2004. Copyright © The McGraw-Hill Companies, Inc. Todos los derechos reservados.



La peristalsis es normal

**se caracteriza por la
aparición de dolor
torácico provocando por
la gran amplitud de las
ondas de contracción
esofágica**



Motilidad esofágica ineficaz



Trastorno motor esofágico caracterizado manométricamente por trazados de baja amplitud



Contracciones simultaneas en el esófago distal o perístasis ineficaz



**Clínicamente:
Se presenta con pirosis y la regurgitación, siendo poco frecuente la disfagia**



Tratamiento

Dirigido fundamentalmente al control de la secreción clorhidropeptica mediante el empleo de inhibidores de la bomba de protones

Aperistalsis esofágica

Por acalasia



Complicaciones:

El paciente no puede digerir alimentos sólidos o líquidos.

Presencia de dolor torácico

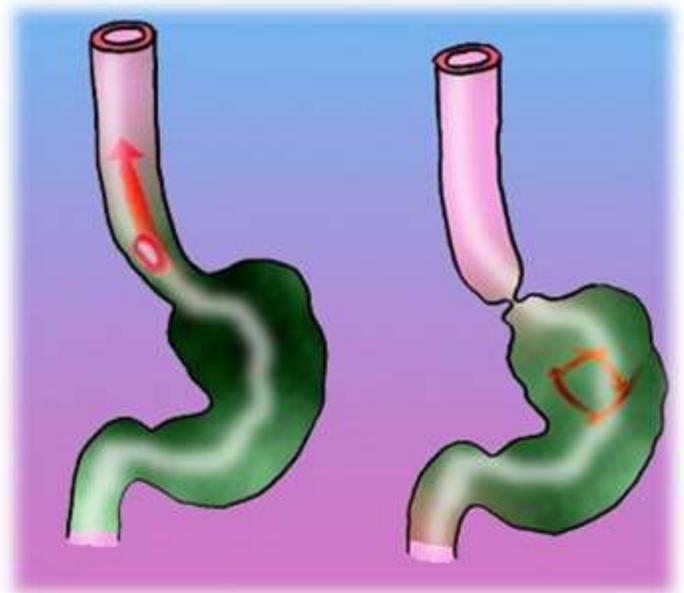
Pirosis

Disfagia evolutiva

Problemas de desnutrición

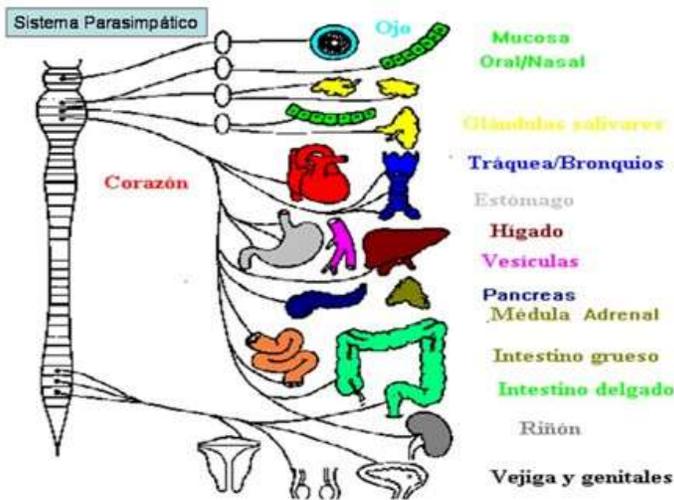
Neumonitis

Abcesos pulmonares



Espasmo esofágico difuso

Trastorno motor que se caracteriza por una peristalsis normal interrumpida de modo intermitente por las contracciones esofágicas simultáneas



En pacientes se presenta una hipersensibilidad esofágica frente a estimulaciones con fármacos colinérgicos y pentagastrina

Desarrollo de patologías:
Contracciones esofágicas anormales no evolutivas

Características clínicas
Dolor torácico intensidad el dolor suele desencadenarse con las comidas
disfagia