

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PASIÓN POR EDUCAR

ALUMNA:

ROSA ISELA BAUTISTA GÓMEZ.

PROFESOR:

LUIS MANUEL CORREA BAUTISTA.

MATERIA:

FISIOPATOLOGÍA II.

5TO CUATRIMESTRE

GRUPO "D"

ENSAYO DE LA UNIDAD III Y IV



VILLAHERMOSA, TABASCO A 02 DE FEBRERO DEL 2021

## INTRODUCCION

Este ensayo presenta información del contenido de patologías en el sistema digestivo y nervioso, en donde de cada uno de los sistemas haremos mención de solo 3 patologías.

El sistema digestivo es el medio donde el cuerpo es el encargado de transformar los alimentos en energía, lo necesario para la vida como las proteínas, carbohidratos, lípidos, todas estas sufren transformaciones en el sistema digestivo. Proceso conocido como digestión. Como bien sabemos el aparato digestivo está compuesto por un tubo digestivo (lugar donde pasan los alimentos) y las glándulas anexas, que no forman parte del tubo digestivo, pero que, ayudan con sus jugos que se vierten y ayudan a la digestión. Este sistema sufre ciertas alteraciones lo que conlleva a una patología, como lo son: una úlcera gástrica, obstrucción del esófago y enfermedad de Crohn, solo por mencionar algunas y de las que se abordaran en dicho ensayo.

El sistema nervioso, como bien se sabe es uno de los sistemas más complejos y versátiles. Todos nuestros pensamientos, emociones, las actividades son el resultado de la actividad de este sistema. Este sistema capta toda la información del medio externo e interno y la procesa para decidir de qué manera el organismo debe responder.

De forma anatómica el sistema nervioso está dividido en Sistema Nervioso Central que a su vez está formado por 2 zonas: el Encéfalo y la Médula Espinal, de las cuales salen todos los nervios de nuestro organismo, que constituye el Sistema Nervioso Periférico. Dentro de este sistema suelen derivarse diversas patologías como la disartria, afasia y epilepsia, que son las que se abordaran.

A continuación se describirá cada una de las patologías de ambos sistemas.

## ➤ PATOLOGIAS DEL SISTEMA DIGESTIVO.

- Úlcera gástrica: también conocida como úlcera péptica, es una herida y se forma en el tejido que reviste al estómago, que es causada por diversos factores, desde una mala alimentación o por la presencia de la bacteria *Helicobacter Pylori*.

La presencia de esta úlcera provoca la aparición de algunos síntomas, como dolor de estómago, náuseas y vómitos, casi siempre después de comer. La presencia de esta úlcera no es una situación muy grave y debe tratarse con medicamentos antiácidos, que evitan que el jugo gástrico presente en el estómago empeore aún más la herida.

A veces los síntomas de la úlcera gástrica empeoran después de comer, aun cuando la persona use medicamentos para controlarla. Alguno de los síntomas de la úlcera gástrica son:

- Dolor abdominal como puntadas muy fuertes, que siempre empeoran al beber o comer.
- Dolor en forma de ardor en la “boca del estómago”.
- Náuseas.
- Vómitos.
- Distensión abdominal;
- Sangrados en la pared del estómago, lo que puede causar la salida de sangre en las heces.

Además es importante recordar que, además de la úlcera gástrica, se puede formar una úlcera duodenal, localizada en la primera porción del intestino, que suele causar síntomas en los periodos en ayuno o durante la noche.

Esta se forma cuando el estómago se queda vulnerable ante su propia acidez, debido a que sus defensas están débiles, y puede ocurrir por: factor genético; uso de medicamentos que afectan las defensas de la pared del estómago como antiinflamatorios, infección causada por la bacteria *Helicobacter Pylori*, que se multiplica en el estómago y debilita su barrera protectora; consumo de bebidas alcohólicas y uso de cigarro, causan irritación a nivel de la mucosa gástrica; estrés, situación que afecta las defensas de la mucosa del estómago y favorece el surgimiento de los síntomas. El tratamiento se realiza con el uso de

medicamentos que disminuyen la acidez del estómago como los antiácidos, o los inhibidores de la acidez como el Omeprazol, Pantoprazol, Lansoprazol o Esomeprazol.

- Obstrucción del esófago: la obstrucción esofágica suele ser gradual y en las etapas iniciales, un bloqueo parcial puede pasar desapercibido. La obstrucción puede deberse a:
  - Factores intrínsecos: patología del esófago en sí como una masa, estrechamiento (estenosis) o problemas de motilidad (dismotilidad).
  - Factores extrínsecos: compresión desde el exterior del esófago o lesiones del SNC.

La compresión extrínseca puede deberse a: tumor (benigno o maligno), corazón agrandado (cardiomiopatía) particularmente aurícula izquierda, vasos sanguíneos- aneurisma aórtico, arteria subclavia (disfagia); glándula tiroides agrandada (bocio), masa tiroidea (tumor, nódulo, quiste).

- Enfermedad de Crohn: esta es una afección por la cual resultan inflamadas partes del tubo digestivo. Casi siempre compromete el extremo inferior del intestino delgado y el comienzo del intestino delgado. También puede ocurrir en cualquier parte del tubo digestivo desde la boca hasta el extremo del recto (ano).

La enfermedad de Crohn es una forma de enfermedad intestinal inflamatoria. La colitis ulcerativa es una afección conexas a esta misma.

La causa exacta de esta enfermedad se desconoce, debido a que es una afección que se presenta cuando el sistema inmunitario del propio cuerpo ataca por error y destruye el tejido corporal sano (trastorno inmunitario). Cuando partes del tubo digestivo permanecen hinchadas o inflamadas, las paredes intestinales resultan engrosadas.

Los factores de esta enfermedad incluyen los genes y antecedentes familiares, los factores ambientales, tendencias del cuerpo a reaccionar en forma exagerada a bacterias normales en los intestinos y el tabaquismo.

La enfermedad de Crohn puede ocurrir a cualquier edad, pero más a menudo en personas de 15 y los 35 años.

## ➤ PATOLOGIAS DEL SISTEMA NERVIOSO

- Disartria: son alteraciones del habla debido a trastornos del control neuromuscular de los mecanismos de expresión del lenguaje. La lesión puede estar a nivel de SNC, SNP o en el propio músculo. Esta afección puede ser resultado de un daño cerebral, debido a: lesión cerebral, tumor cerebral, demencia, enfermedad cerebral degenerativa, esclerosis múltiple, mal de Parkinson, accidente cerebrovascular.

Debido a los problemas para comunicarse que causa la disartria, se pueden desencadenar ciertas complicaciones como dificultades sociales y hasta depresión.

- Afasia: es un trastorno del lenguaje, puede afectar tanto a la expresión como a la comprensión verbal o gráfica. Es más común en personas que sufrieron derrames. Otras causas pueden ser los tumores cerebrales, las infecciones, las lesiones y la demencia. El tipo de problema que tenga y la gravedad dependerá de la parte del cerebro que sufrió daño y de la magnitud de este mismo.

Existen cuatro tipos principales:

- Afasia expresiva: el paciente sabe lo que quiere decir, pero se le dificulta decirlo o escribirlo.
- Afasia receptiva: se escucha la voz o puede leer, pero no le encuentra sentido a lo que lee o escucha.
- Afasia anómica: tiene dificultad para usar las palabras correctas para describir objetos, los lugares o eventos.
- Afasia global: el paciente no puede hablar, entender lo que se le dice, leer o escribir.

Algunas personas se recuperan de una afasia sin tratamiento. Sin embargo, la mayoría requiere terapia del lenguaje lo antes posible.

- Epilepsia: es una enfermedad primaria o secundaria que habitualmente se controla con tratamiento adecuado, y no limita las actividades del sujeto. Pueden aparecer crisis comiciales por indisciplina terapéutica, interacciones farmacológicas o por la aparición de enfermedades intercurrentes. En casos poco frecuentes los pacientes pueden permanecer con crisis repetidas a pesar del tratamiento correcto.

Las convulsiones ocurren cuando los grupos de células nerviosas (neuronas) del cerebro envían señales erróneas. Las personas pueden tener sensaciones y emociones extrañas o comportarse de una manera rara. Pueden tener espasmos musculares violentos o perder el conocimiento.

La epilepsia tiene muchas causas posibles, que incluyen las enfermedades, lesiones cerebrales y el desarrollo cerebral anormal. A pesar de eso, en muchos casos se desconoce la causa.

No existe una cura para la epilepsia, pero en la mayoría de los casos las medicinas pueden controlar las convulsiones.

## CONCLUSION

En este ensayo se vio la importancia de ambos sistemas y lo importante que son para que el organismo funcione de una manera correcta. Pero también se trató sobre patologías que afectan a dichos sistemas. Y es que al afectar de una u otra manera dejan de tener un correcto funcionamiento. En el caso del sistema nervioso con tan solo afectar una parte del cerebro puede llegar a que cierta parte del cuerpo deje de funcionar a cómo se debe, tal es el caso de la afasia que afecta al lenguaje y comprensión. Y hay otras tantas que mencionar, por ejemplo, la discapacidad motriz, esta se da por un tumor en el cerebro o una parálisis cerebral.

En lo que respecta al sistema digestivo, si algún órgano de dicho sistema no funciona bien o tiene alguna enfermedad sería algo complicado que los nutrientes sean absorbidos por el organismo, como se ve en el síndrome de malabsorción.

En conclusión, los sistemas que forman al organismo humano deben estar en correcto funcionamiento pero no siempre puede ser así y por ese motivo se derivan ciertas patologías, a veces es por herencia familiar (porque algún familiar lo padeció), defectos congénitos o porque nosotros mismos no damos el cuidado necesario, ingiriendo y consumiendo cosas que dañan al organismo.

## BIBLIOGRAFIA

LIBROS DE CONSULTA\_FISIOPATOLOGIA II (LC-LEN502)

[Afasia: MedlinePlus en español](#)

[Disartria: MedlinePlus enciclopedia médica](#)

[Úlcera gástrica | Úlcera péptica | MedlinePlus](#)

[Enfermedad de Crohn : MedlinePlus enciclopedia médica](#)

[Trastornos obstructivos del esófago - Trastornos gastrointestinales - Manual MSD versión para profesionales \(msdmanuals.com\)](#)