

Candidiasis Oral.

La candidiasis oral es una infección bucal por levadura que se conoce a menudo como “aftas”. La causa más común de la candidiasis oral es un organismo fúngico llamado *Candida albicans*, que es un componente normal de la “microflora bucal” en hasta el 30% de los pacientes sanos. Cuando las condiciones en la boca permiten el crecimiento excesivo de la *Candida*, se puede desarrollar candidiasis oral. Los pacientes, generalmente, se quejan de una sensación de ardor o sensibilidad en la boca y, con frecuencia, desarrollan parches similares a cuajada de color blanco y amarillo, y áreas en carne viva de color rojo en la cavidad bucal. La candidiasis oral también puede causar dolor de garganta. Los pacientes que usan prótesis removibles son particularmente susceptibles a desarrollar candidiasis oral, en especial, si se dejan la prótesis puesta por la noche y no la desinfectan con regularidad. La queilitis angular es una infección por *Candida* en las comisuras de la boca, con fisuras en carne viva de color rojo con costras que son dolorosas y sangran con facilidad cuando se abre grande la boca.

Acalasia.

La acalasia es un trastorno digestivo poco común que dificulta comer y beber normalmente. El trastorno afecta el esófago, el tubo de deglución que conecta la parte posterior de la garganta con el estómago. Si tiene acalasia, el anillo de músculo que rodea la parte inferior de su esófago (válvula del esfínter esofágico inferior) no se relaja y, como resultado, la comida o el líquido no pasan fácilmente al estómago.

Aunque la acalasia no tiene cura, hay tratamientos disponibles. La acalasia afecta a unas 2.000 personas en los Estados Unidos cada año. Obtenga más información sobre la acalasia esofágica, incluidos los síntomas y los riesgos.

Enfermedad Por Reflujo Gastroesofágica.

Gastroesofágico se refiere al estómago y al esófago, y reflujo significa fluir hacia arriba o regresar. El reflujo gastroesofágico es el retorno de los jugos ácidos del estómago, o alimentos y líquidos, al esófago.

Este trastorno es frecuente en los bebés, aunque puede ocurrir a cualquier edad. Puede ser una afección temporal o puede convertirse en un problema a largo plazo, a menudo denominado Enfermedad por reflujo gastroesofágico.

A menudo, el reflujo gastroesofágico es el resultado de afecciones que afectan el esfínter esofágico inferior. El Esfínter Esofágico Inferior es un músculo situado en la base del esófago, se abre para permitir el ingreso de los alimentos al estómago y se cierra para mantener los alimentos dentro de él. Cuando este músculo se relaja con demasiada frecuencia o por demasiado tiempo, el ácido regresa al esófago y provoca náuseas, vómitos o acidez.

Esófago de Barrett.

El esófago de Barrett se presenta cuando las células normales que recubren su esófago se convierten en otro tipo de células, que generalmente no se encuentran en el esófago. Estas nuevas células reemplazan a las otras porque el revestimiento del esófago se ha dañado. Estas células nuevas y anormales se conocen como células columnares especializadas. Es muy poco frecuente que alguien con esta enfermedad tenga cáncer del esófago. Pero tener el esófago de Barrett puede aumentar su riesgo de tener este tipo de cáncer.

Esofagitis.

La esofagitis es una inflamación que puede dañar los tejidos del esófago, que es el tubo muscular que hace transitar la comida desde la boca hasta el estómago.

Si tienes esofagitis, puedes tener dificultad para tragar y puedes sentir dolor al hacerlo, también en el pecho. Las causas de la esofagitis incluyen el regreso del ácido estomacal al esófago, una infección, el tomar medicamentos por vía oral y las alergias.

Hernia Hiatal.

Una hernia es una protuberancia de parte de un órgano a través de la pared muscular que lo rodea. Una hernia de hiato ocurre cuando la parte superior del estómago empuja hacia el pecho a través de una pequeña abertura (llamada hiato) en el diafragma, el músculo que separa el abdomen del pecho.

La mayoría de las veces, una hernia de hiato es lo suficientemente pequeña como para no causar ningún síntoma y es posible que nunca sepa que tiene uno. Sin embargo, si su hernia de hiato es lo suficientemente grande, la abertura del diafragma aumenta, lo que permite que una mayor parte del estómago y, a veces, otros órganos se deslicen hacia el pecho. A veces, la hernia aprieta su estómago, causando restricción e incomodidad. El estómago también puede girar y torcerse. Esto da como resultado la retención de ácido, que puede regresar fácilmente al esófago, causando enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE), acidez de estómago, dolor de pecho, problemas para tragar y problemas respiratorios.

Gastritis.

La gastritis es cuando el revestimiento del estómago se enrojece y se hincha (inflama).

El revestimiento de su estómago es fuerte. En la mayoría de los casos, el ácido no le hace daño. Pero puede inflamarse e irritarse si bebe demasiado alcohol, come alimentos picantes, sufre daño por analgésicos llamados AINE o fuma.

Estenosis Pilórica.

La estenosis del píloro es un problema que causa vómitos fuertes. Afecta a los bebés desde el nacimiento hasta los 6 meses. Puede producir deshidratación. Esta afección es la segunda razón más común por la cual se opera a los recién nacidos.

El píloro es la parte inferior del estómago que se conecta con el intestino delgado. En la estenosis del píloro, los músculos de esa parte del estómago se agrandan. Esto hace que la abertura del píloro se enangoste. Esto evita que la comida pase del estómago al intestino.

Gastroduodenitis.

duodenitis es el proceso inflamatorio de la porción superior del intestino delgado, llamado duodeno. Causas:

El daño de las mucosas depende del tiempo de duración del factor o los factores injuriantes, además de la capacidad que tienen las mucosas para resistir a estos factores, que determinan el momento en el cual ambos se desequilibran y ocurre la lesión. Dentro de las causas probables tenemos:

1. Infección por *Helicobacter pylori*
2. Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs)
3. Enfermedad intestinal inflamatoria (EII)
4. Enfermedad celíaca

Síndrome De Intestino Irritable.

El síndrome de intestino irritable (SII) es un trastorno que afecta su tracto gastrointestinal (GI) inferior. Esto incluye el intestino delgado, el intestino grueso y el colon. Se diagnostica cuando una persona tiene dolor abdominal o un espasmo asociado con un cambio en el aspecto o la frecuencia con que evacua los intestinos. Provoca:

- Cólicos abdominales
- Gases
- Inflamación o distensión
- Cambios en sus hábitos de evacuación, como diarrea o estreñimiento

Síndrome De Intestino Perezoso.

La pereza intestinal es un trastorno de lo que, a pesar de la difusión generalizada, todavía se habla poco y que a menudo se confunde con patologías como el estreñimiento.

Algunos de los síntomas más recurrentes asociados con este problema son muy comunes:

- Hinchazón abdominal
- Tránsito intestinal difícil
- Flatulencias
- Evacuación irregular o difícil
- Gas intestinal

Sin embargo, a diferencia del estreñimiento, la pereza intestinal es un trastorno que podemos aliviar con soluciones naturales y actuando sobre nuestros hábitos diarios.

Poliposis Intestinal.

Los pólipos de colon son crecimientos que forman en el revestimiento interno del intestino grueso (colon) o recto. La mayoría de los pólipos son benignos (no cancerosos). Pero con el tiempo, algunos pólipos pueden volverse malignos (cancerosos) cuando las células comienzan a crecer de manera anormal, invadiendo una mayor parte del colon y el recto. Para estar seguro, se recomienda que todos los pólipos de colon y recto sean removidos y examinados para identificar el cáncer y ayudar a prevenir que se forme.

Fistula Recto-Perianal.

se forma un pasaje anormal desde el canal anal hasta la piel cerca del ano. A esto se le llama fístula anal. Las fístulas anales también se pueden formar desde el canal anal a otros órganos, como la vagina o el tracto urinario.

Una fístula anal ocurre con mayor frecuencia a partir de una glándula anal que ha desarrollado una infección llena de pus (absceso). Una fístula también puede ocurrir con ciertas afecciones, como la enfermedad de Crohn. O puede ocurrir después de la radioterapia para el cáncer. La lesión del canal anal y la cirugía también pueden causar fístulas anales.

Varices Hemorroidales.

Las hemorroides se producen cuando las venas o vasos sanguíneos que están en la zona del ano y el recto inferior se inflaman y se irritan. Esto sucede cuando hay mayor presión en esas venas.

Las hemorroides pueden estar en el interior de su ano (internas) o debajo de la piel que está alrededor de su ano (externas).

Las hemorroides son muy comunes, tanto en los hombres como en las mujeres. Alrededor de la mitad de toda la gente tendrá hemorroides para los 50 años.

Muchas mujeres desarrollan hemorroides durante el embarazo y el parto. La presión de llevar un bebé en el abdomen representa más esfuerzo sobre los vasos sanguíneos de la zona de la pelvis. Hacer fuerza para que salga el bebé al dar a luz también hace más presión sobre esos vasos sanguíneos.

Puede tener hemorroides si:

- Hace fuerza con frecuencia al evacuar los intestinos
- Está embarazada
- Tienen antecedentes de hemorroides en su familia
- Es una persona mayor
- Tiene estreñimiento o diarrea en forma crónica o a largo plazo