



UNIVERSIDAD DEL SUR

* GASTRITIS, REFLUJO, ÚLCERA PÉPTICA*

- PATOLOGÍA DEL ADULTO

-SALOMÉ CARRASCO GONZÁLEZ

GRADO: 6^a

GRUPO: "A"

DOMINGO 06 DE JUNIO DE 2021
TAPACHULA, CHIAPAS

GASTRITIS

La inflamación de la mucosa gástrica, que es la capa de células que reviste el estómago. Puede ocurrir repentinamente (aguda) o gradualmente (crónica).



AGUDA

Causas

- Consumo excesivo de alcohol
- El estrés extremo
- El uso de aines
- Consumo de alcohol
- Consumo de irritantes

TRATAMIENTO

- Subministro de antiácidos y protectores gástricos
- Dieta blanda y suave

CRÓNICA

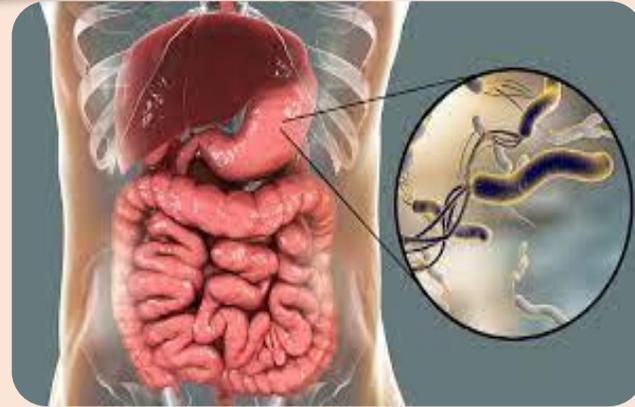
Causas

- Irritación prolongada por medicamentos
- Infección por la bacteria *Helicobacter pylori* que se instala en el estómago por medio de alimentos contaminados
- Degeneración del revestimiento del estómago
- Reflujo biliar crónico

TRATAMIENTO

- Antibióticos
- Antisecretores gástricos

❖ BACTERIA HELICOBACTER PYLORI

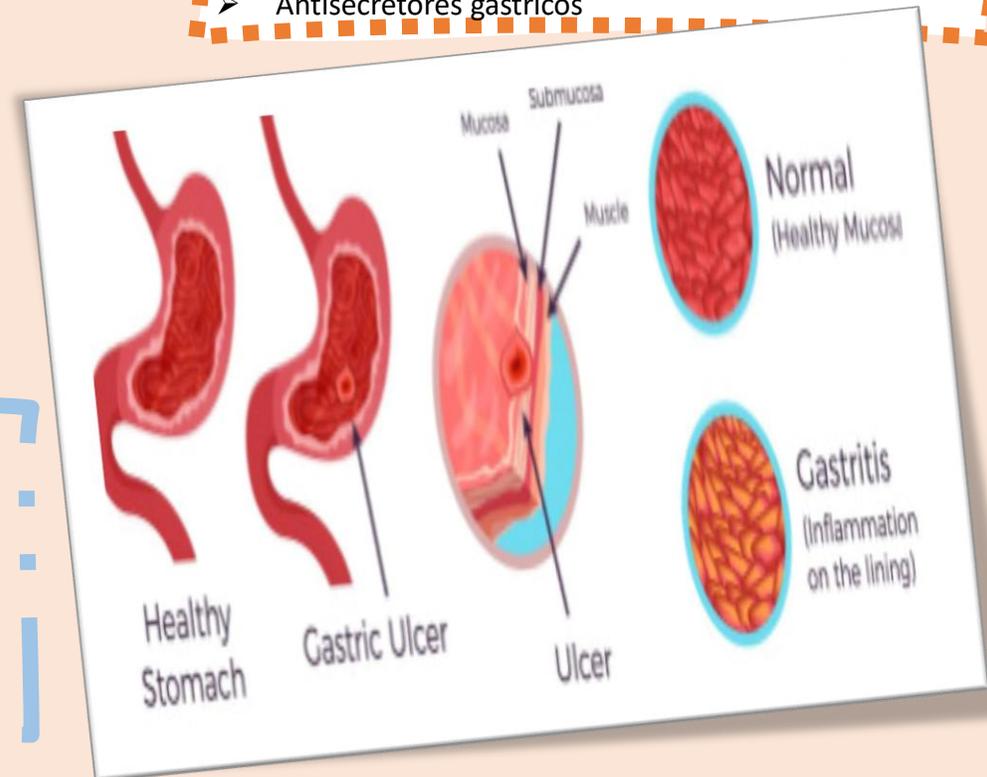


SÍNTOMAS

- Pérdida de apetito
- Hipo
- Vómito
- Náuseas
- Deposición oscura
- Dolor y/o ardor en la boca del estómago
- Sensación de vacío
- Mareos
- Cólicos
- Distensión abdominal o fases

FACTORES DE RIESGO

- Dejar o moderar el consumo de AINES
- Evitar consumo de irritantes
- Evitar el consumo de alcohol
- Descansar mínimo 8 horas diarias
- Evitar consumo de grasas
- Modificación en la dieta



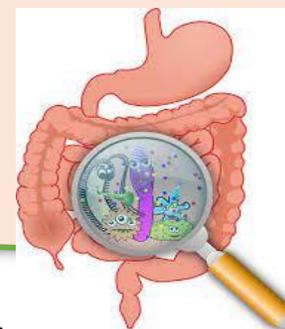
ENFERMEDAD POR

REFLUJO

GASTROESOFÁGICO



Es una afección en el cual el alimento o el líquido se devuelve desde el estómago hacia el esófago, el conducto que se va desde la boca hasta el estomago



ENFERMEDAD DE REFLUJO GASTROESOFAGICO



Es provocado por un funcionamiento anormal del esfínter gastroesofágico (el musculo en forma de anillo se abre y cierra para controlar el paso de alimentos al estómago)

FACTORES DE RIESGO

- Sobrepeso
- Embarazo
- Mala alimentación
- Consumo de alcohol
- Consumo de drogas
- Consumo de medicamentos
- consumo de antibióticos
- Hernia hiatal
- Diabetes



RECOMENDACIONES

- Dormir con mas de una almohada
- Bajar de peso si hay obesidad
- Evitar ropa ajustada
- Evitar consumo de grasas
- No acostarse inmediato después de comer.



SÍNTOMAS

- Sensación de ardor y dolor a nivel esternón
- Dificultad para comer
- Tos seca
- Dolor de garganta
- Regurgitación
- Eructos
- Dolor abdominal
- Nauseas
- Hipo
- Sensación de pesadez después de comer



Si no es tratado con el tiempo los ácidos estomacales pueden erosionar el tejido del esófago, causando sangrado, estrechamiento del esófago o síndrome de Barret

TRATAMIENTO

- Dependiendo del caso;
- Antiácidos
- Antibióticos
- Cambios en el estilo de vida (Dieta)
- Inhibidores de la bomba de protones
- Cirugía casos graves



Úlcera péptica

Es una lesión en forma de herida más o menos profunda, en la capa más superficial (denominada mucosa) que recubre el tubo digestivo.

Causas

- Infección por la bacteria helicobacter pylori
- Uso prolongado de AINES
- Consumo de alcohol
- Consumo de drogas



COMPLICADA

- Dolor abdominal
- Shock
- Rigidez abdominal
- Hemorragia
- Hematemesis y/o melenas
- Historia previa de síntomas de úlcera
- Obstrucción del tracto de salida gástrico
- Incapacidad de ingerir alimento
- Náuseas
- Vómitos
- Pérdida de peso



NO COMPLICADA

- Asintomática
- Dolor epigástrico
- El dolor puede irradiarse a la espalda, tórax o abdomen
- Dolor nocturno
- Vómitos
- Pirosis
- Eructo

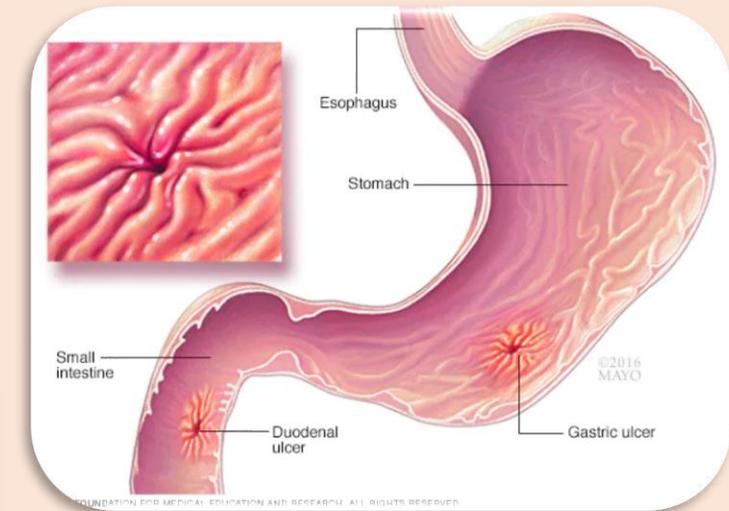


Existen 2 tipos de úlceras pépticas:

- Cuando esta lesión se localiza en el estómago se denomina **úlcera gástrica**.
- cuando lo hace en la primera porción del intestino delgado se llama **úlcera duodenal**.

Tratamiento

- No usar consumo de café
- No fumar
- No ingerir bebidas alcohólicas
- Antibióticos para eliminar el Helicobacter pylori (amoxicilina, claritromicina, etc)
- Inhibidores de la bomba de protones



DIAGNOSTICO

- Anamnesis
- Pruebas de laboratorio
- Estudios radiológicos
- Exploración endoscópica

