



*Nombre del Alumno: **Rebeca María Henríquez Villafuerte***

*Nombre del tema: **Hernia hiatal.***

*Parcial: **4°***

*Nombre de la Materia: **Fisiopatología I***

*Nombre del profesora: **Dr. Manuel Eduardo López Gómez***

*Nombre de la Licenciatura: **Medicina Humana***

*Semestre: **2°***

## HERNIA HIATAL:

Es una condición anatómica adquirida que se define como la protrusión o prolapso del estómago proximal o cualquier estructura no esofágica a través del hiato esofágico.

CONSTA DE DOS PARTES

EL ORIFICIO O DEFECTO

EL SACO HERNIADO

SE DIVIDE EN:

Reducibles

No reducibles

Incarceradas.

### INCARCERADAS:

Pueden comprometer el riesgo sanguíneo de la estructura herniada, lo que dará origen a una hernia estrangulada. Se debe reparar de manera temprana por el riesgo que hay de complicaciones (isquemia, perforación, septicemia, muerte).

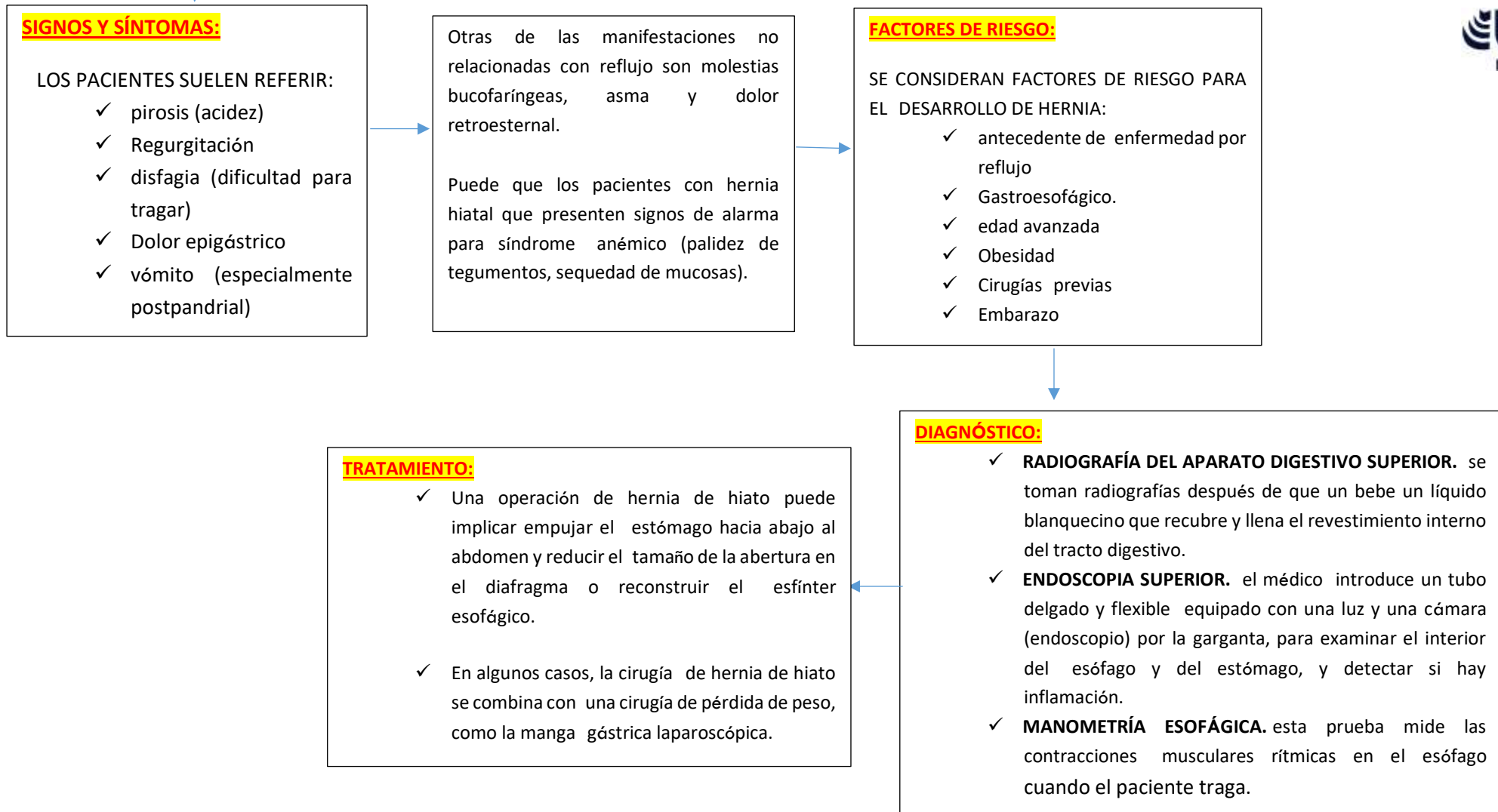
### FISIOPATOLOGÍA:

TIPO I O DESLIZANTE: Son las más comunes, se caracterizan por la debilidad y elongación de las estructuras freno-esofágicas que mantienen en localización abdominal la unión gastroesofágica, con su consecuente migración hacia el tórax.

TIPO II O PARAESOFÁGICA: Se caracterizan por la presencia de un saco herniario que contiene el fundus gástrico.

TIPO III O MIXTA: Se encuentran características del tipo I y II

TIPO IV O COMPLEJA: Se caracteriza por la migración intratorácica de cualquier otro órgano intraabdominal.



## **BIBLIOGRAFÍA:**

<file:///C:/Users/90016495/Desktop/MATERIAS%20PARA%20EXAMENES%202/FISIOPATOLOG%C3%8DA%20I/CUARTO%20PARCIAL/HerniasHiatalesyDiafragmticas.pdf>