

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Nombre del alumno: Freddy Ignacio López Gutiérrez.

Nombre del Doctor: Dr. Luis Ignacio Gayoso.

Nombre de la materia: Fisiopatología I

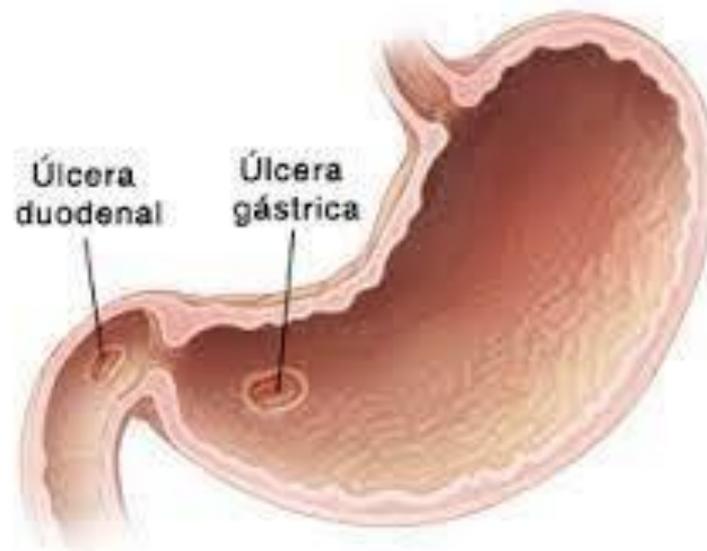
Nombre del trabajo: Ulcera Péptica

Semestre: Segundo semestre

Úlcera Péptica

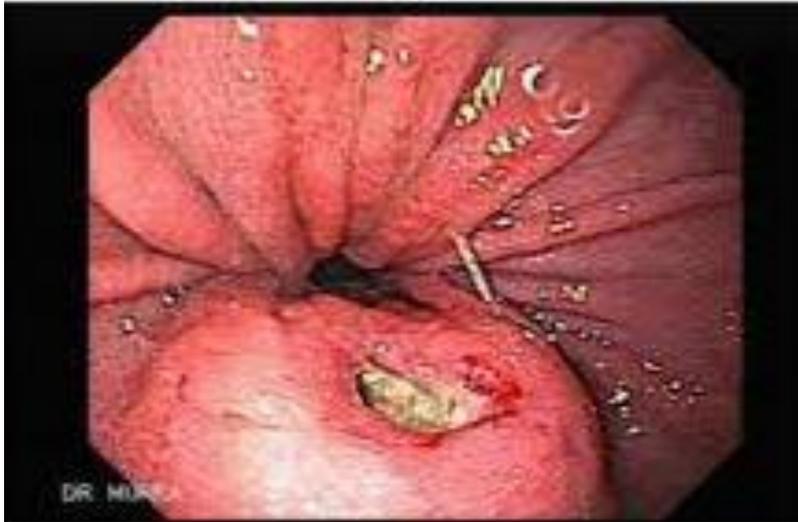
La úlcera péptica es un defecto de la mucosa gastrointestinal que se extiende a través de la muscularis mucosae y que permanece como consecuencia de la actividad de la secreción ácida del jugo gástrico.

- **Úlcera duodenal:** Se presentan 5 veces con mas frecuencia que las úlceras gástricas. La edad pico para el desarrollo de la úlcera péptica es entre los 20 y 60 años. El síntoma más común es un ardor en el estómago. El dolor puede: Aparecer entre comidas o durante la noche.



- **Úlcera gástrica:** Las úlceras gástricas tienen una prevalencia mas alta en adultos de edad intermedia y personas mayores. Las úlceras gástricas se localizan habitualmente a lo largo de la curvatura menor del estómago, donde las glándulas pilóricas rodean a las glándulas oxínticas.

Úlcera gástrica



- Las úlceras duodenales son casi siempre benignas, mientras que una úlcera gástrica puede ser maligna.



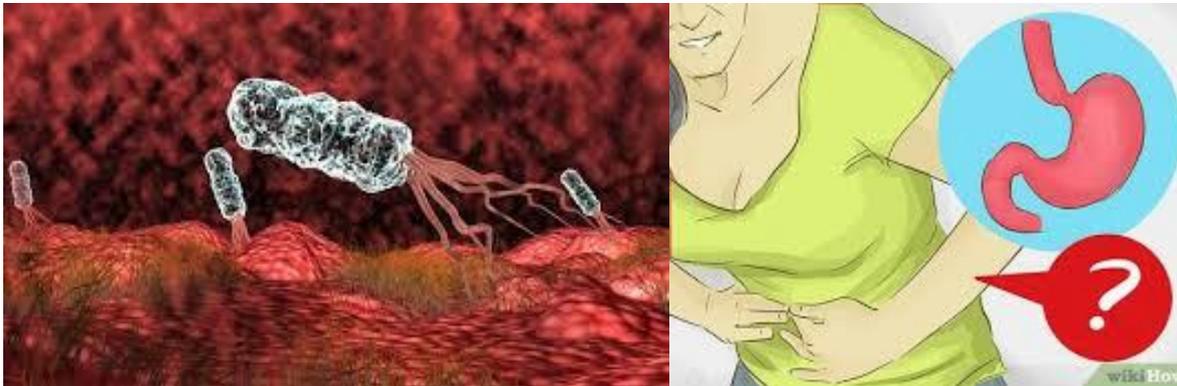
Etiología y patogénesis

Distintos factores de riesgo se relacionan con la enfermedad ulcerosa peptica. Los dos mas importantes son:

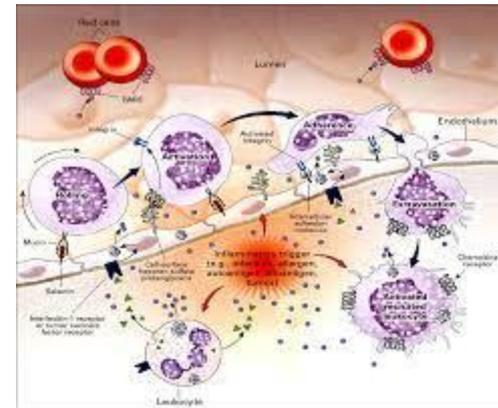
- Infección por la bacteria Helicobacter Pylori
- Empleo del acido acetilsalicílico
- Otros AINE



- La capacidad de H.Pylori para inducir la inflamación y el estimular la liberación de citosinas y otros mediadores inflamatorios que contribuyen al daño a la mucosa.



- La patogénesis de las úlceras inducidas por el AINE implica la lesión de la mucosa y la inhibición de las prostaglandinas.



En la actualidad se sabe que las prostaglandinas, especialmente la PGE2, son un elemento clave en la defensa de la mucosa gástrica.

- El ácido acetilsalicílico parece ser el AINE con la mayor capacidad ulcerogénica.
- La lesión gástrica inducida por el AINE muchas veces es asintomática y pueden desarrollar complicaciones



www.gastrocam.com/colono/colono.htm

Recomendaciones:

- **Tabaquismo:**

Pudiera incrementar el desarrollo de una ulcera péptica.



- **Consumo de alcohol:**

El consumo de alcohol puede inducir el incremento en la producción de ácido.



Manifestaciones clínicas

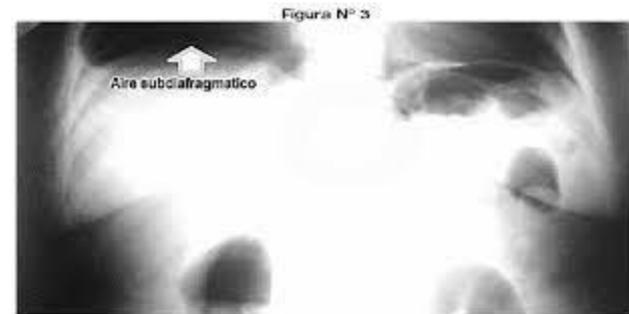
- Las manifestaciones clínicas de la úlcera péptica no complicada se centran en el malestar y el dolor.
- El dolor se describe como ardoroso, opresivo o tipo cólico, suele ser rítmico y con frecuencia, se presenta cuando el estómago está vacío.
- La persona puede sentir el dolor en cualquier parte entre el ombligo y el esternón.



Complicaciones mas frecuentes

Las complicaciones mas frecuentes de la ulcera péptica son:

- La hemorragia
- La perforación
- La penetración



Tratamiento

El tratamiento incluye medicamentos para disminuir la producción de ácido estomacal. Si una bacteria es la causa, es posible que se necesiten antibióticos.

- Antibiótico
- Antidiarreico
- Antiácido



Preguntas:

1) ¿Cuáles son las variantes mas frecuentes de la ulcera péptica?

R: Ulcera duodenal y ulcera gástrica

2) ¿Cuáles son las complicaciones mas frecuentes de una ulcera péptica?

R: Hemorragia, penetración y perforación.

3) ¿Qué es la ulcera péptica?

R:La úlcera péptica es un defecto de la mucosa gastrointestinal que se extiende a través de la muscularis mucosae y que permanece como consecuencia de la actividad de la secreción ácida del jugo gástrico.