



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Maybeth del Socorro Bautista Gómez

Nombre del tema: gastritis

Parcial: 1er parcial

Nombre de la Materia: enfermería médico quirúrgico I

Nombre del profesor: L.E.O. Alfonso Velaquez

Nombre de la Licenciatura: enfermería

Cuatrimestre: 6to

Introducción

Inflamación de la mucosa gástrica, la inflamación puede ser predominante aguda, con filtración por neutrófilos o crónica, con linfocitos, células plásticas o ambos, junto a metaplasia intestinal y atrofia. Patología inflamatoria aguda o crónica de la mucosa gástrica producida por factores exógenos y endógenos que producen síntomas dispépticos atribuibles a la enfermedad.

Desarrollo

El paciente refiere que empezó a sentir malestares en el estómago, como fue ardor al momento de comer demasiado picante o cuando ingería alimentos muy condimentados.

El ardor en ocasiones era muy fuerte, para poder controlar los malestares comenta que ingería leche que si calmaba los malestares, pero a lo largo del tiempo los malestares eran más frecuentes, comenta que también ingería omeprazol para poder controlar los malestares de ardor. Dice que para poder controlar las molestias dejó de ingerir alimentos con mucho condimento, grasos y evitó también el consumo de picante y alcohol.

La gastritis es un término general para un grupo de enfermedades con un punto en común: la inflamación del revestimiento del estómago. La inflamación de la gastritis generalmente se produce por la misma infección bacteriana que provoca la mayoría de las úlceras estomacales o por el uso habitual de ciertos analgésicos. Beber demasiado alcohol también puede contribuir a la gastritis.

Es posible que la gastritis aparezca de manera repentina (gastritis aguda) o lentamente con el tiempo (gastritis crónica). En algunos casos, la gastritis puede producir úlceras y un mayor riesgo de sufrir cáncer de estómago. Sin embargo, para la mayoría de las personas, la gastritis no es grave y mejora rápidamente con tratamiento.

La gastritis aguda puede ser debida a causas exógenas o endógenas. La gastritis crónica es la inflamación crónica e inespecífica de la mucosa gástrica de etiología múltiple, con mecanismos patógenos diversos.

Se considera la inflamación de la mucosa gástrica ocurre cuando hay un desequilibrio entre los factores citotóxicos y citoprotectores en el tracto gastrointestinal superior.

La barrera gástrica está constituida por tres componentes pre epiteliales, epiteliales y sub epiteliales

Su etiología es de múltiples factores, evidenciándose que en un solo sujeto puede participar múltiples factores tanto endógenos de los que mas frecuentes es la infección por *Helicobacter pylori*.

Factores exógenos

1. *Helicobacter pylori*
2. AINES
3. Irritación gástrica
4. Drogas
5. Alcohol
6. Tabaco
7. Cáusticos
8. Radiación

Factores endógenos

1. Acido gástrico
2. Bilis
3. Jugo pancreático
4. Urea
5. Inmunes

Dependiendo de la gravedad de las alteraciones anatómicas, la gastritis aguda puede ser totalmente asintomática, puede producir dolor epigástrico variables con náusea y vómito, o puede manifestarse con una hemorragia franca.

Los síntomas suelen ser irregulares repitiéndose clínicamente con periodos asintomáticos de semanas o meses.

La prevención de la gastritis pasa por evitar el uso de las sustancias que pueden inflammar la mucosa del estómago. Evitar el uso prolongado de medicamentos como el naproxeno, el ibuprofeno o el ácido acetilsalicílico, así como reducir o suprimir la ingesta de alcohol y de comidas que puedan irritar el revestimiento estomacal, evitará que se desarrolle una gastritis causada por este tipo de agentes.

Las gastritis por *Helicobacter pylori* se previenen combatiendo esta infección que, tal y como explica Ángel Lanas, "se adquiere en la infancia en la gran mayoría de los casos y ya acompaña a la persona infectada hasta el final de la vida, salvo que se elimine mediante tratamiento antibiótico específico"

La gastritis se puede clasificar según la duración de la patología y según sus síntomas y consecuencias. Según la duración, la gastritis puede ser:

- **Gastritis aguda:** Una gastritis es aguda cuando dura algunos días y desaparece cuando lo hace el agente causante. La gastritis aguda suele estar causada por el consumo prolongado de algunos fármacos, como el ibuprofeno, la ingesta excesiva de alcohol o el estrés.
- **Gastritis crónica:** Se produce cuando la enfermedad dura meses o incluso años. La principal causa de la gastritis crónica es la infección por la bacteria *Helicobacter pylori*. También puede deberse a una alcalinización del pH del estómago que se origina por el reflujo biliar.

Según la sintomatología y las consecuencias que pueda acarrear, la gastritis también se puede clasificar en:

- **Gastritis erosiva:** Se produce cuando se origina una ulceración en la mucosa del estómago, debido a la debilidad de las mucosas que las protegen, que dejan pasar los ácidos. Tiene una gran relación con el abuso de tabaco y alcohol. Las erosiones pueden llegar a producir sangrado.
- **Gastritis atrófica:** En este caso la capa protectora del estómago resulta afectada, incrementando el riesgo de sufrir cáncer de estómago. La causa más común de afectación de esta capa es la presencia de la bacteria *Helicobacter pylori*. La gastritis atrófica presenta otro tipo de síntomas, además de los comunes, como anemia, déficit de alguna vitamina o mala absorción de los nutrientes durante la digestión.

Entre las pruebas y exámenes que se pueden realizar para detectar una gastritis se encuentra el **análisis de sangre**, con el objetivo de analizar el nivel de glóbulos rojos y detectar una posible **anemia** que puede derivar en un debilitamiento del revestimiento del estómago.

La **gastroscopia** permite comprobar el interior del estómago y el estado de las mucosas.

El **análisis de heces** sirve para verificar si hay sangrado, que puede ser un signo de hemorragia digestiva causada por gastritis, y también para detectar la presencia de la bacteria *Helicobacter pylori*.

La sustancia o afección que causa la inflamación de la mucosa del estómago será el factor del que dependa el tratamiento. Aunque lo normal es que la gastritis se cure cuando desaparezca el agente causante, en ocasiones, dependiendo de la incidencia de los síntomas y de la gravedad de la enfermedad, se utilizan algunos medicamentos, como **antiácidos e inhibidores de la bomba de protones**, que reducen la cantidad de ácido gástrico producido por las glándulas que cubren las paredes del estómago, como **omeprazol, pantoprazol o esomeprazol**, entre otros. En la mayoría de los casos el tratamiento con fármacos sólo es necesario cuando hay infección bacteriana.

Para la gastritis por infección por *Helicobacter pylori*, el tratamiento eficaz es una combinación de **diferentes antibióticos**.

Pronostico

1. Cuidar mucho la higiene y calidad de los alimentos que se ingiera, evitar el consumo excesivo de irritantes como el chile o el café, de productos de muchos con mucho colorantes, de alimentos fritos, con exceso de grasa.
2. El cigarro y el alcohol se relacionan fuertemente con la gastritis por lo que se debe evitar su consumo.
3. Evitar la automedicación.
4. Evitar el estrés, los mas que se pueda.

Entre los factores que aumentan el riesgo de tener gastritis se incluyen:

- Infección bacteriana. Aunque la infección por *Helicobacter pylori* es una de las infecciones humanas más comunes en todo el mundo, solo algunas personas con la infección desarrollan gastritis u otros trastornos gastrointestinales del tracto gastrointestinal superior. Los médicos creen que la vulnerabilidad a la bacteria podría ser hereditaria o producirse por las opciones de estilo de vida, como fumar y la alimentación.

- Uso frecuente de analgésicos. Los analgésicos comúnmente denominados antiinflamatorios no esteroideos, como el ibuprofeno (Advil, Motrin IB, otros) y el naproxeno sódico (Aleve, Anaprox DS), pueden provocar tanto gastritis aguda como gastritis crónica. Es posible que el uso regular de estos analgésicos o en cantidad excesiva reduzca una sustancia clave que ayuda a preservar el revestimiento protector del estómago.
- Edad avanzada. Los adultos mayores corren mayor riesgo de padecer gastritis porque el revestimiento del estómago tiende a volverse más fino con la edad y porque tienen más probabilidades de tener infección por *Helicobacter pylori* o trastornos auto inmunitarios que las personas más jóvenes.
- Consumo excesivo de alcohol. El alcohol puede irritar y erosionar el revestimiento del estómago, lo que lo hace más vulnerable a los jugos digestivos. Es más probable que el consumo excesivo de alcohol cause gastritis aguda.
- Estrés. El estrés intenso debido a una cirugía importante, una lesión, quemaduras o infecciones graves puede provocar gastritis aguda.
- Tratamiento oncológico. Los fármacos de quimioterapia o la radioterapia pueden aumentar el riesgo de gastritis.
- Tu propio cuerpo ataca las células del estómago. La llamada gastritis auto inmunitaria ocurre cuando el cuerpo ataca las células que forman el revestimiento del estómago. Esta reacción puede desgastar la barrera protectora del estómago.

La gastritis auto inmunitaria es más frecuente en personas con otros trastornos auto inmunitarios, como la enfermedad de Hashimoto y la diabetes tipo 1. La gastritis auto inmunitaria también puede estar asociada a una deficiencia de vitamina B-12.

- Otras enfermedades y afecciones médicas. Es posible que la gastritis esté asociada a otras afecciones médicas, como el VIH o SIDA, la enfermedad de Crohn, la enfermedad celíaca, la sarcoidosis y las infecciones parasitarias.

La gastritis como patología

La gastritis en relación a malos hábitos alimenticios y estrés. Es prioritario educar a la población sobre hábitos alimenticios y las consecuencias de padecer gastritis. Así como el diseño de estrategias para disminuir los síntomas de gastritis.

Según estudios en Centro Médicos, en la consulta del pediatra en general, dos de cada diez niños tienen síntomas de gastritis y en la consulta del gastroenterólogo pediatra uno de cada cuatro niños llega a tener esta situación; es decir «25 por ciento de los niños que se ven en el consultorio tienen datos sugestivos de gastritis» Anteriormente era una enfermedad de adultos, sin embargo los malos hábitos alimenticios adquiridos por el ritmo de vida han sido en gran parte los causantes de este mal; aunado al consumo de alimentos chatarra con altos niveles de ácidos y chiles, así como periodos prolongados sin ingestión de alimentos han propiciado la gastritis en los niños y adolescentes, aunque no son los únicos. La enfermedad también se puede adquirir por una infección a través de la bacteria *Helicobacter pylori* o por la ingestión de medicamentos principalmente de los llamados antiinflamatorios. Esta enfermedad se presenta con síntomas como acidez estomacal y ardor, sensación de hueco, reflujo, mal aliento, mala digestión y en casos más graves como sangrado de la úlcera. Es una patología muy común, que se define como una inflamación de la mucosa gástrica.

Se distingue una forma crónica y una forma aguda que puede cursar con o sin síntomas y cuya diferencia fundamental es el tiempo de duración del trastorno. Las gastritis se producen con mayor frecuencia en pacientes con edades avanzadas. Las causas pueden ser muy variadas. Una gastritis aguda puede estar relacionada con, por ejemplo, una ingesta demasiado frecuente de fármacos analgésicos (como el ácido acetilsalicílico, por ejemplo) o antiinflamatorios (los denominados AINE), fumar, en excesivo consumo de alcohol o intoxicaciones alimentarias: en estos casos, un veneno determinado llega a las células del estómago y las daña.

La causa más común, con diferencia, de la gastritis crónica es una infección por la bacteria *Helicobacter pylori* (gastritis crónica del tipo B). Las gastritis agudas se presentan de forma repentina y pueden causar síntomas tales como falta de apetito, náuseas, vómitos y dolor abdominal. Las gastritis crónicas a menudo no presentan ningún síntoma. Las posibles complicaciones severas de las gastritis son daños graves en la mucosa (úlceras), hemorragias gástricas y perforaciones estomacales. Estos casos requieren una atención médica inmediata.

Si nos hallamos ante una infección por *Helicobacter pylori*, estas bacterias transforman la urea y liberan en el proceso dióxido de carbono ^{13}C marcado (CO_2 , un compuesto de carbono y oxígeno). Para el test de aliento con urea ^{13}C se recoge el dióxido de carbono espirado por el paciente en un recipiente y se evalúa. De esta forma se detecta la presencia del patógeno en el organismo con una alta probabilidad. El test del aliento se puede repetir tantas veces como sea necesario, incluso a niños y embarazadas. Cultivo y antibiograma. Otra forma de es la comprobar si esta bacteria es la posible causa de la gastritis, y esta consiste en preparar un cultivo de bacterias con una de las muestras de tejido tomadas, y observar si crece alguna colonia de este germen.

El cultivo se prepara con distintos antibióticos para ver si alguno puede inhibir el crecimiento bacteriano. Es una técnica compleja y ni aun conociendo la sensibilidad bacteriana se alcanza una eficacia erradicadora del 100% pues no hay total correlación entre la sensibilidad antibiótica *in vitro* e *in vivo*. Test rápido de la ureasa. Es un test rápido y sencillo basado en la capacidad del HP de producir la enzima ureasa. Se realiza con una biopsia del antro gástrico, obtenida durante la endoscopia, que se coloca en un tubo con urea y un indicador. Si la muestra obtenida durante la endoscopia, que se coloca en un tubo con urea y un indicador. Si la muestra contiene ureasa aumenta el pH y cambia el color de la solución.

El tratamiento de la gastritis se orienta hacia las causas subyacentes. Ya que los ácidos del jugo gástrico juegan un papel importante en la aparición de la gastritis aguda, para el tratamiento también se utilizan sobre todo medicamentos que inhiben

la producción del ácido gástrico (denominados bloqueantes de ácidos). Los más efectivos son los inhibidores de la bomba de protones (por ejemplo, los compuestos activos omeprazol, pantoprazol, esomeprazol). También los fármacos que inhiben el receptor de histamina-2 (como la cimetidina y la ranitidina) pueden ayudar en el tratamiento de la gastritis.

Este procedimiento sirve para el tratamiento de la gastritis por diversos motivos:

1. La reducción de la producción de ácido del estómago alivia el dolor asociado con la gastritis; la mucosa se puede ir recuperando del daño ejercido por los ácidos.
2. Los agentes de fijación de los ácidos (los llamados antiácidos), neutralizan el ácido del estómago, pueden mejorar sus síntomas. Sin embargo, éstos no reducen la cantidad de ácido.
3. También medicamentos que estimulan la motilidad gástrica (los llamados pro cinéticos, por ejemplo, son los componentes activos metoclopramida y domperidona). En las gastritis también es importante dañar e irritar la mucosa gástrica lo menos posible.

Por lo que se recomienda evitar: Algunos analgésicos (ácido acetilsalicílico) y anti-inflamatorios (AINE), El café, El alcohol, El tabaco, Las comidas picantes, grasientas o fritas. Si se tiene una gastritis crónica (por ejemplo tipo A), el sistema inmunitario ataca a las células y tejidos del propio cuerpo. Esto puede causar una forma específica de anemia, la llamada anemia perniciosa. Ésta, está basada en una falta de vitamina B12 y requiere una terapia de vitamina B12 que debe administrarse por medio de una inyección, posiblemente para toda la vida. Si una gastritis conduce a complicaciones (por ejemplo, una hemorragia o una perforación gástrica), un tratamiento con medicación oral no es suficiente: en estos casos será necesario conseguir el cese del sangrado mediante una gastroscopia y, en ocasiones, incluso puede ser necesario una intervención quirúrgica.

Conclusión

La gastritis puede presentarse de forma repentina (aguda) y resolverse en un corto espacio de tiempo, y, sin embargo, también puede presentarse de forma paulatina y prolongarse durante un largo periodo de tiempo (crónica). Las posibilidades de curación de una gastritis dependen de la causa. Con el tratamiento adecuado y una forma de vida saludable para el estómago. Un estilo de vida saludable para el estómago consiste en evitar lo siguiente: Sustancias que dañen la mucosa gástrica, como café, alcohol, tabaco, determinados medicamentos contra el dolor. Factores como el estrés.

La inflamación en una mucosa gástrica fuertemente dañada puede evolucionar en una úlcera de estómago (ulcus gástrica) o en una úlcera duodenal (ulcus duodenal). El riesgo de desarrollar cáncer de estómago en una gastritis con la mucosa gástrica dañada también es muy alto: en los pacientes con una gastritis tipo B debida a la bacteria *Helicobacter pylori*, la frecuencia de aparición del cáncer es dos o tres veces mayor.

Para prevenir una gastritis, siempre es aconsejable poner atención a una nutrición que cuide el estómago. Esto quiere decir que hay que evitar los alimentos y bebidas, que puedan dañar al estómago, no sólo durante la gastritis. Esto afecta, por ejemplo, a la comida picante y caliente así como al alcohol y café. Ya que las gastritis pueden presentarse por estrés, se recomienda también reducir el estrés en la medida de lo posible, fumar también daña la mucosa gástrica, para prevenir la gastritis es conveniente dejar de fumar.

REFERENCIAS CONSULTADAS:

- Feldman M, et al., eds. Gastritis and gastropathy. In: Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease: Pathophysiology, Diagnosis, Management. 11th ed. Elsevier; 2021. Consultado el 8 de junio de 2022.- Disponible en Internet: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/gastritis/symptoms-causes/syc-20355807#:~:text=La%20gastritis%20es%20un%20t%C3%A9rmino,uso%20habitual%20de%20ciertos%20analg%C3%A9sicos>
- Nimish Vakil, MD, Generalidades sobre la gastritis.- University of Wisconsin School of Medicine and Public Health, 2020.- Consultado el 8 de junio de 2022.- Disponible en Internet: <https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-gastrointestinales/gastritis-y-enfermedad-ulcerosa-p%C3%A9ptica/generalidades-sobre-la-gastritis>
- http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292011000100008.