

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS TACHULA

LICENCIATURA EN NUTRICIÓN

4TO CUATRIMESTRE

PRIMER PARCIAL

MATERIA:

NUTRICIÓN EN ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES

DOCENTE:

BRAVO LOPEZ RODRIGO MANUEL

ALUMNA:

CABRERA CRISPIN VALERY CONCEPCION

Esófago

¿QUÉ ES?

El esófago es un órgano tubular, de dirección longitudinal, que se extiende desde la faringe hasta el estómago o, por lo que es el único órgano digestivo situado en la cavidad torácica. El esófago es un tubo fibromuscular de 25 centímetros de largo que se extiende desde la faringe hasta el estómago.

Ingresa a la cavidad abdominal a través del pilar derecho del diafragma a nivel de la décima vértebra torácica.

El esófago participa activamente en el paso del bolo alimenticio hacia el estómago bajo una precisa regulación nerviosa. Debido a esto, forma parte del sistema digestivo.

ANATOMÍA

El esófago está dividido en tres porciones:

* Cervical, que atraviesa el cuello.
* Torácica, ubicada en el tórax, más específicamente en los mediastinos superior y posterior.
* Abdominal, que pasa a través del diafragma hacia el abdomen para alcanzar el estómago.

FUNCIÓN

la función del esófago: el transporte de elementos (saliva, líquidos y sólidos) hacia el estómago.

A través de la función de musculatura esquelética y lisa, el esófago es capaz de crear ondas peristálticas que movilizan activamente el alimento hacia su siguiente estación a lo largo del sistema digestivo.

VASCULARIZACIÓN

* Las que irrigan la porción cervical se originan de la arteria tiroidea inferior, una rama del tronco tirocervical, el cual a su vez proviene de la arteria subclavia.
* La aorta torácica proporciona ramas esofágicas a la porción torácica.
* La porción abdominal es irrigada por arterias provenientes de la arteria gástrica izquierda, una rama del tronco celíaco.
* VENAS
* Las venas provenientes de la porción cervical drenan en las venas tiroideas inferiores.
* La porción torácica es drenada por venas que drenan en los sistemas venosos ácigos y hemiácigos, así como en las venas intercostales y bronquiales.
* Las venas provenientes de la porción abdominal desembocan en las venas gástricas izquierdas y cortas.

ESOFAGITIS

¿QUÉ ES?

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.

Los pacientes con esofagitis, pueden tener dificultad para tragar y pueden sentir dolor al hacerlo.

Las causas de la esofagitis incluyen el regreso del ácido estomacal al esófago, una infección, el tomar medicamentos por vía oral y las alergias.

SÍNTOMAS

Los signos y síntomas comunes de la esofagitis incluyen:

* Dificultad para tragar
* Dolor al tragar
* Dolor en el pecho, especialmente detrás del esternón, que se presenta al comer
* Comida tragada que se atasca en el esófago
* Acidez
* Regurgitación ácida

CAUSAS

* Una infección
* Tomar medicamentos por la vía oral
* Alergias

SÍNTOMAS

* Dificultad para tragar
* Dolor al tragar
* Dolor en el pecho especialmente en el esternón, que se presenta al comer.
* Acidez
* Comida tragada que se atasca
* Regurgitación acida.

ERGE

¿QUÉ ES?

La enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) es una afección más grave y duradera en la cual, con el tiempo, el reflujo gastroesofágico causa síntomas repetidos molestos o complicaciones.

CAUSAS

En la unión del esófago con el estómago existe un musculo en forma de anillo que se llama esfínter esofágico inferior. Este músculo se relaja después de tragar alimento para permitir su paso al estómago y posteriormente se vuelve a contraer para cerrar el ascenso de comida y acido al esófago. Sin embargo, a veces este músculo es débil o se relaja cuando el estómago se llena, permitiendo el ascenso de contenido del estómago al esófago.

SÍNTOMAS

* El síntoma más frecuente es la pirosis (sensación de ardor o acidez en la boca del estómago o en el centro del pecho) pero también es frecuente el sabor ácido en la garganta.
* Dolor de estómago
* Dolor en el pecho no quemante (en ocasiones se puede confundir con un infarto)
* Dificultad para tragar o atragantamientos frecuentes
* Dolor al tragar
* Faringitis crónica
* Tos crónica, ronquera y asma

ESOFAGO DE BARRET

¿QUÉ ES?

El esófago de Barrett es una afección en la que el revestimiento plano y rosado del esófago que conecta la boca con el estómago se daña por el reflujo ácido, lo que hace que el revestimiento se engrose y se vuelva rojo.

SÍNTOMAS

El desarrollo del esófago de Barrett se atribuye con mayor frecuencia a la enfermedad por reflujo gastroesofágico de larga data, que puede incluir estos signos y síntomas:

* Acidez estomacal frecuente y regurgitación del contenido del estómago
* Dificultad para tragar alimentos
* Dolores en pecho, en menor medida

CAUSAS

Mientras que muchas personas con esófago de Barrett tienen enfermedad por reflujo gastroesofágico desde hace mucho tiempo, muchos no tienen síntomas de reflujo, lo cual se conoce como "reflujo silencioso".

TRATAMIENTO NUTRICIONAL

Limitar la ingesta de alimentos que favorecen el reflujo como:

* Grasas
* Chocolate
* Café
* Te
* Alcohol
* Tabaco
* bebidas gaseosas.
* También intentar evitar comidas copiosas o muy tardías por la noche.

ESTOMAGO

¿QUÉ ES?

El estómago es un órgano del sistema digestivo especializado en la acumulación y digestión de la comida que ingerimos. Su anatomía es bastante compleja; pues se divide en cuatro partes, presenta dos curvaturas, está irrigado principalmente por el tronco celíaco, y es inervado por los nervios vagos y el plexo celíaco

PARTES DEL ESTÓMAGO

CARDIAS

El cardias está rodeado por el orificio del cardias o hiato esofágico, que es una abertura localizada en el diafragma en la unión del esófago y el estómago, es una estructura anatómica a modo de válvula, que deja pasar el alimento desde el esófago hacia el estómago, limita el paso del contenido gástrico hacia el esófago.

FONDO GASTRICO

El fondo gástrico es la porción dilatada superior del estómago, es la parte más alta del estómago. es la porción de la cavidad situada por encima de la zona del esfínter esofágico inferior, su función es la de reducir, juntamente con el esfínter esofágico inferior, el riesgo de que haya un reflujo gastroesofágico.

CUERPO

El cuerpo es la región central del estómago y la porción que ocupa un mayor volumen, es aquí donde están todos los jugos gástricos y donde el bolo alimenticio se convierte en el quimo.

Las paredes del cuerpo del estómago están formadas por fibras musculares que permiten los movimientos peristálticos para mezclar el contenido que entra en el estómago y por células productoras tanto de las enzimas digestivas como del ácido clorhídrico.

PORCIÓN CALORICA

La porción pilórica que representa la puerta de salida del estómago, llevando su contenido hacia el duodeno.

CURVATURA MAYOR

La curvatura mayor es la región del cuerpo del estómago localizada en la parte más izquierda del cuerpo.

CURVATURA MENOR

Conforma el borde interno del estómago y está en contacto con el esfínter esofágico inferior, por lo que tiene importancia a la hora de reducir las probabilidades de que suceda un reflujo esofágico.

CRESTAS

Toda la superficie del estómago está recubierta por una capa de tejido mucoso que protege al propio estómago de los jugos gástricos que se abocan en él. Y esta mucosa, además de proteger, permite que el estómago cumpla con todas sus funciones. Y es que la capa de tejido mucoso no es liso.

Presenta una serie de crestas o pliegues imprescindibles, gracias a la presencia de estas crestas, el estómago puede ampliar su tamaño cuando recibe el bolo alimenticio, estos pliegues aumentan la superficie de absorción del estómago para que el paso del agua (y otras sustancias) sea mucho más eficiente.

ANTRO PILORICO

Es la parte final del estómago el píloro, este está formado por tres estructuras diferentes

* Antro
* Canal
* esfínter pilórico.

En su conjunto, tienen la función de permitir el paso del quimo alimenticio hacia el intestino delgado.

El antro pilórico es la región inferior del estómago que se observa como un estrechamiento del cuerpo del mismo. Tiene una inclinación más transversal y por ello es donde se mezclan la mayor parte de los jugos gástricos. Se “almacena” el quimo alimenticio para que pase a la siguiente estructura.

CANAL PILORICO

El canal pilórico es la porción que sigue al antro pilórico y por donde fluye el quimo alimenticio cuando este ya puede abandonar el estómago. Cuando las partículas tienen el tamaño necesario para pasar a los intestinos, los movimientos peristálticos permiten que el quimo empieza a viajar a través de este canal pilórico para ser evacuado del estómago.

ESFINTER PILORICO

Consiste en un músculo de forma circular que, en condiciones normales, se encuentra contraído es decir cerrado. Tiene una forma de embudo y separa el estómago del intestino delgado.

Desarrolla una doble función:

* La de abrirse cuando el quimo alimenticio está listo para pasar a los intestinos para la absorción de los nutrientes
* Y la de impedir que el contenido del intestino delgado regrese al estómago.
* CAPAS DEL ESTÓMAGO
* Mucosa
* Submucosa
* Muscular externa
* Serosa.

GASTRITIS

¿QUÉ ES?

Más de la mitad de la población mundial está infectada por Helicobacter pylori (H. pylori); bacteria causante de gastritis crónica y que en el 15-20% de los casos origina úlceras pépticas, linfomas tipo MALT (tejido linfoide asociado a mucosa) y cáncer gástrico.

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.

SÍNTOMAS

Los signos y síntomas de la gastritis son:

* Malestar o dolor punzante o ardor (indigestión) en la parte superior del abdomen que puede empeorar o mejorar cuando comes
* Náuseas
* Vómitos
* Sensación de saciedad en la parte superior del abdomen después de haber comido
* La gastritis no siempre provoca signos y síntomas.

CAUSAS

Una serie de enfermedades y afecciones pueden aumentar el riesgo de tener gastritis, incluidas las afecciones inflamatorias, como la enfermedad de Crohn.

FACTORES DE RIESGO

* Infección bacteriana
* Uso frecuente de analgésicos
* Edad avanzada
* Consumo excesivo de alcohol
* Estrés
* Tratamiento oncológico.

ENFERMEDAD ULCERAS PEPTÍDICAS

¿QUÉ ES?

Las úlceras pépticas son llagas abiertas que aparecen en el revestimiento interno del estómago y la parte superior del intestino delgado. El síntoma más común de la úlcera péptica es el dolor de estómago.

Las úlceras pépticas incluyen:

* Úlceras gástricas que se producen en el interior del estómago
* Úlceras duodenales que se producen en el interior de la parte superior del intestino delgado (duodeno).

CAUSAS MAS COMUNES

* La infección por la bacteria helicobácter pylori (H. pylori)
* el uso prolongado de antiinflamatorios no esteroideos (AINE),

FACTORES DE RIESGO

Además de tener riesgos relacionados con tomar antiinflamatorios no esteroides, puedes tener un mayor riesgo de sufrir úlceras pépticas si haces lo siguiente:

* Personas con adicciones de fumar
* Personas con adicción al alcohol
* Estrés no tratado
* Consumir muchos alimentos con mucho picante.

SÍNTOMAS

* Dolor de estómago ardiente
* Sensación de plenitud, hinchazón o eructos
* Intolerancia a los alimentos grasos
* Acidez estomacal
* Náuseas

El síntoma más común de la úlcera péptica es el dolor de estómago ardiente. La acidez estomacal empeora el dolor, al igual que tener el estómago vacío. A menudo el dolor puede aliviarse comiendo ciertos alimentos que amortiguan el ácido estomacal o tomando un medicamento para reducir el ácido, pero luego puede volver a aparecer. El dolor puede ser peor entre las comidas y por la noche.

CÁNCER DE ESTOMAGO

El cáncer de estómago es el crecimiento anormal de las células que comienza en el estómago. El cáncer de estómago, también conocido como cáncer gástrico, puede atacar cualquier parte del estómago.

SÍNTOMAS

Los signos y síntomas del cáncer de estómago pueden incluir los siguientes:

* Dificultad para tragar
* Sensación de hinchazón después de comer
* Sensación de saciedad después de comer pequeñas cantidades de comida
* Acidez estomacal
* Indigestión
* Náuseas
* Dolor estomacal
* Pérdida de peso involuntaria
* Vómitos

FACTORES DE RIESGO

Los factores que aumentan el riesgo de padecer cáncer de estómago incluyen los siguientes:

* Enfermedad por reflujo gastroesofágico
* Obesidad
* Una dieta alta en alimentos ahumados y salados
* Una dieta baja en frutas y verduras
* Antecedentes familiares de cáncer de estómago
* Infección por Helicobácter pylori
* Inflamación prolongada del estómago (gastritis)
* Tabaquismo
* Pólipos gástricos

Intestinos

El intestino es la parte visceral y tubular de este sistema que se extiende desde el estómago hasta el ano. Se localiza en la cavidad abdominal.

* Se divide en dos segmentos:
* Intestino delgado
* Intestino grueso.

La función de los intestinos es la de transporte de los alimentos. La absorción de los nutrientes y la eliminación de desechos mediante la defecación.

DUODENO

El duodeno ayuda a seguir digiriendo los alimentos que vienen del estómago. Absorbe nutrientes (vitaminas, minerales, carbohidratos, grasas, proteínas) y agua de los alimentos para que el cuerpo los pueda utilizar.

INTESTINO DELGADO DUODENO

En su primera porción (Duodeno) recibe las secreciones de las glándulas intestinales, la bilis y los jugos del páncreas. Todas ellas contienen una gran cantidad de enzimas que degradan los alimentos : AMILASA, PEPTIDASA, LIPASA. Y los transforman en sustancias solubles simples, como aminoácidos, para ser absorbidas.

El duodeno tiene cuatro partes: superior (bulbo duodenal / ampolla), descendente, horizontal y ascendente.

* La parte superior (bulbo duodenal / ampolla) es la única parte intraperitoneal, ya que el ligamento hepatoduodenal y el omento mayor se unen a ella.
* La parte descendente del duodeno tiene una abertura llamada papila duodenal mayor (ampolla de Vater). La papila contiene el esfínter hepatopancreático. Regula el vaciado de la bilis de la ampolla hepatopáncreática.

INTESTINO DELGADO YEYUNO

El tramo siguiente (Yeyuno) realiza la absorción de las sustancias del “quilo alimenticio”

(fluido corporal lechoso formado por bilis, jugo pancreático y grasas emulsionadas).

INTESTINO DELGADO ILEON

Cumple con la función de secreción, absorción y motilidad. Que completan el procesado de los nutrientes. En él se absorbe la vitamina B12 y la mayor parte de las sales biliares.

El intestino delgado tiene cuatro capas. De interior hacia exterior, son: mucosa, submucosa, muscular externa y serosa

INTESTINO GRUESO

¿QUÉ ES?

El intestino grueso, representa la última parte, tiene una longitud de aproximadamente 1,5 metros. El intestino grueso es el lugar en donde se forman las heces por la absorción de agua del contenido intestinal que sucede durante la digestión. El intestino grueso es el lugar en donde se forman las heces por la absorción de agua del contenido intestinal que sucede durante la digestión.

El intestino grueso consta de ocho partes; el ciego, el apéndice, el colon ascendente, el colon transverso, el colon descendente, el colon sigmoide, el recto y el canal anal.

CIEGO

El ciego es la primera parte del intestino grueso y se encuentra en la fosa ilíaca derecha del abdomen. El ciego es intraperitoneal con varios pliegues y bolsas que lo rodean. Se encuentra al principio del colon ascendente, es el punto donde el intestino delgado se une con el intestino grueso.

APÉNDICE

El apéndice vermiforme es una bolsa linfoide ciega ubicada en la fosa ilíaca derecha que surge del ciego. El apéndice tiene un papel en el mantenimiento de la flora intestinal y la inmunidad de las mucosas.

COLON ASCENDENTE

El colon ascendente está involucrado en la reabsorción de líquidos y electrolitos, formando gradualmente materia fecal.

COLON TRANSVERSO

El colon transverso es la segunda parte principal del colon. Consiste en absorber agua y electrolitos sodio, potasio, etc.

COLON DESCENDENTE

Parte más larga del intestino grueso, se conecta con el intestino delgado por un extremo y con el ano por el otro. La función del colon descendente y recto consiste en almacenar las materias fecales hasta su expulsión por el ano.

COLON SIGMOIDE

El colon sigmoide es la parte inferior. El colon sigmoide termina en el recto. Los desechos se acumulan en el recto y salen del cuerpo cuando tiene una deposición.

RECTO

El recto es una cavidad que comienza al final del intestino grueso, inmediatamente a continuación del colon sigmoide, y termina en el ano.

ANO

El ano es la abertura que existe al final del tubo digestivo, por la cual las heces abandonan el organismo. El ano está formado, en parte, por las capas superficiales del cuerpo, incluida la piel, y, en parte, por el intestino.

Está recubierto por una prolongación de la piel externa. Un anillo muscular, denominado esfínter anal, mantiene el ano cerrado hasta que la persona hace una deposición.