



**Docente: Dr. Guillermo
Del Solar Villarreal.**

**Alumna: Evelin Samira
Andres Velazquez.**

**Licenciatura: Medicina
Humana.**

**Materia: Fisiopatología
III.**

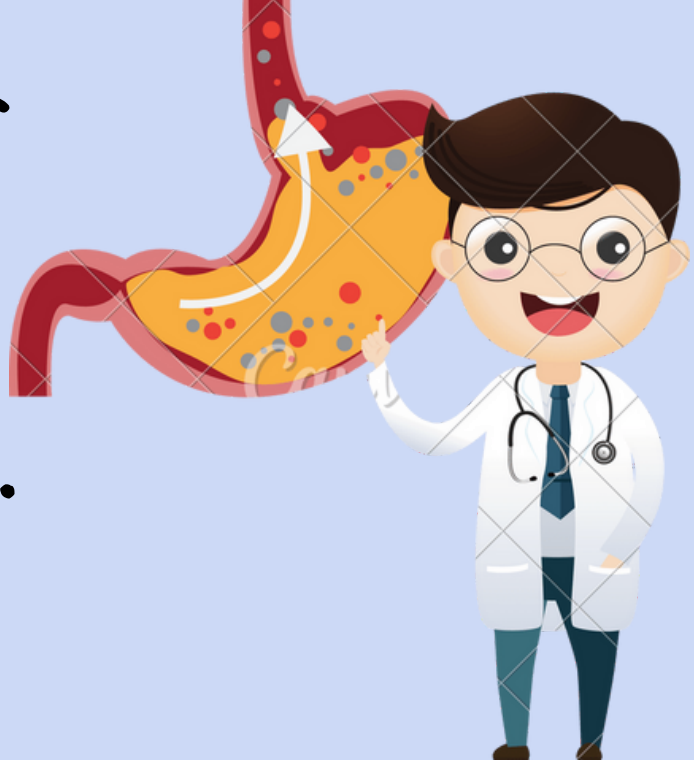
Actividad: Infografía.

Tema: Enfermedades.

Introducción.

Una enfermedad digestiva es cualquier problema de salud que ocurre en el aparato digestivo. Las afecciones pueden ir de leves a graves. Algunos problemas comunes incluyen acidez gástrica, cáncer, síndrome del intestino irritable e intolerancia a la lactosa.

Enfermedad por reflujo gastrointestinal. (ERGE)



Definición.

- Es una afección en la cual los contenidos estomacales se devuelven desde el estómago hacia el esófago (tubo de deglución).
- Los alimentos van desde la boca hasta el estómago a través del esófago.
- La ERGE puede irritar el tubo de deglución y causa acidez gástrica y otros síntomas.

Manifestaciones clínicas.

- Una sensación de ardor en el pecho (acidez estomacal), que suele sentirse después de comer y que puede empeorar a la noche o al estar acostado
- Retroceso de ácido (regurgitación) de alimentos o de líquidos agrios
- Dolor de pecho o en la parte alta del abdomen
- Dificultad para tragar (disfagia)
- Sensación de nudo en la garganta
- Tos continua
- Inflamación de la cuerdas vocales (laringitis)
- Problemas de asma por primera vez o asma que se agrava

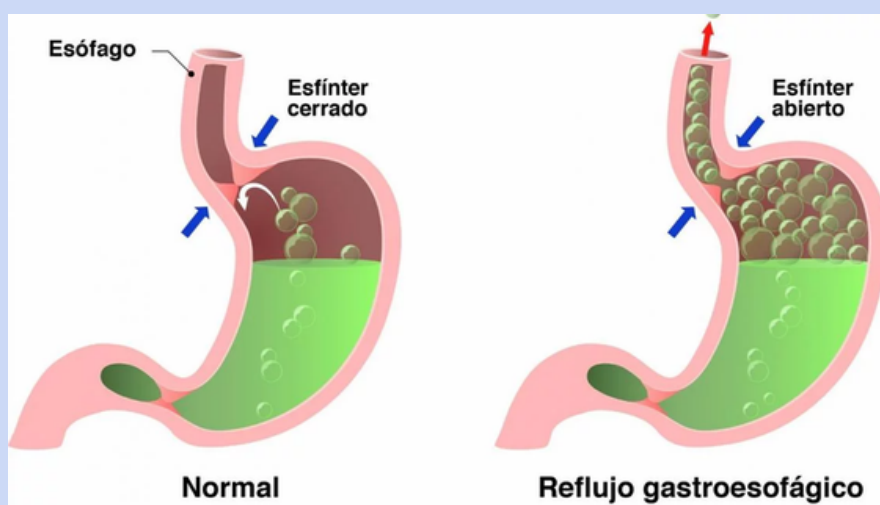
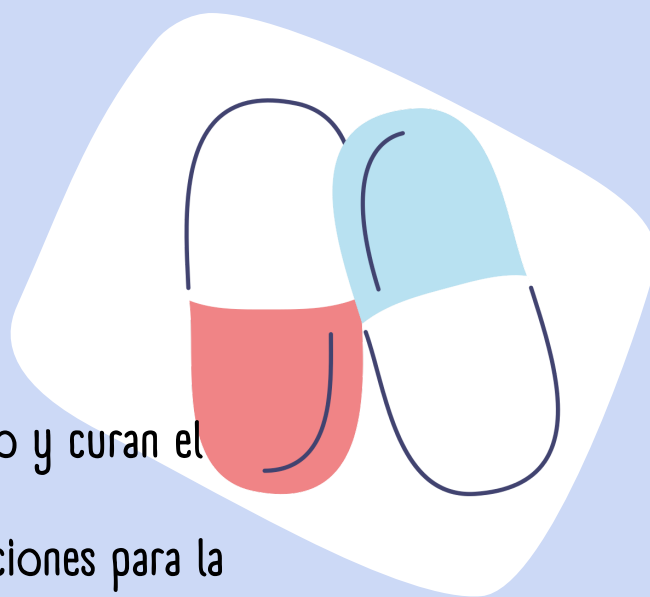


Diagnóstico.

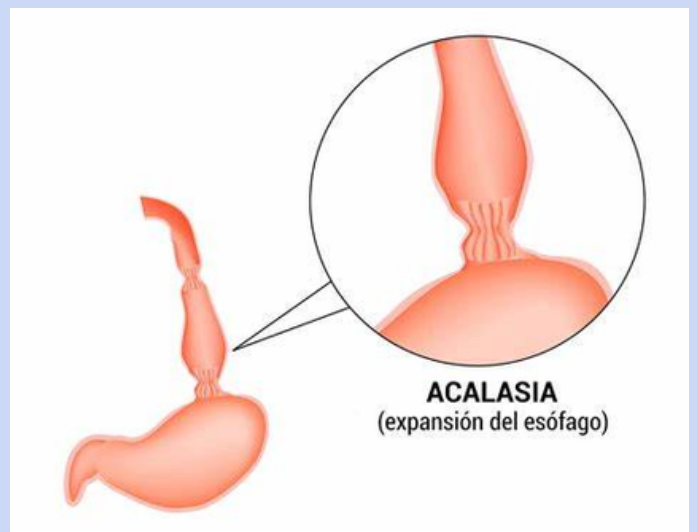
- Endoscopia superior.
- Prueba ambulatoria con sonda para medir la presencia de ácido (pH).
- Radiografía del aparato digestivo superior.
- Manometría esofágica.
- Esofagoscopia transnasal.

Tratamiento.

- Antiácidos que neutralizan el ácido estomacal.
- Medicamentos para reducir la producción de ácido.
- Medicamentos para reducir la producción de ácido.
- Medicamentos que bloquean la producción de ácido y curan el esófago.
- Inhibidores de la bomba de protones en concentraciones para la venta bajo receta médica.
- Bloqueadores de H-2 en concentraciones para la venta bajo receta médica.
- Funduplicatura.
- Dispositivo LINX.
- Funduplicatura transoral sin incisión.



Acalasia.



Definición.

- Es un trastorno de motilidad esofágica de origen neurógeno caracterizado por alteración del peristaltismo esofágico y ausencia de relajación del esfínter esofágico inferior durante la deglución.

Manifestaciones clínicas.

- Incapacidad para tragar (disfagia), que puede sentirse como si la comida o la bebida estuviera atascada en la garganta
- Regurgitación de comida o saliva
- Acidez estomacal
- Eructación
- Dolor en el pecho que aparece y desaparece
- Tos por la noche
- Neumonía (por aspiración de alimentos a los pulmones)
- Pérdida de peso
- Vómitos



Diagnóstico.

- Manometría esofágica.
- Rayos X del aparato digestivo superior (esofagografía).
- Endoscopia superior.

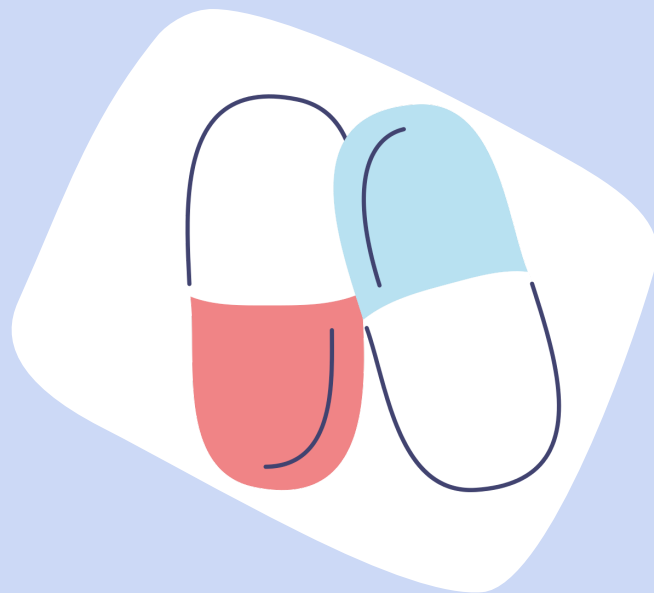
Tratamiento.

Tratamiento no quirúrgico

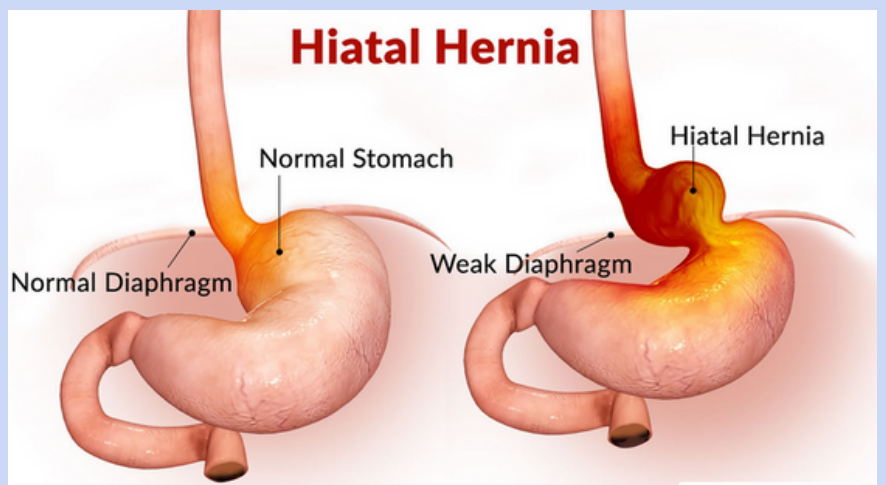
- Dilatación neumática.
- Bótox (toxina botulínica tipo A).
- Medicamentos.

Cirugía.

- Miotomía de Heller.
- Miotomía endoscópica por vía oral.



Hernia hiatal.

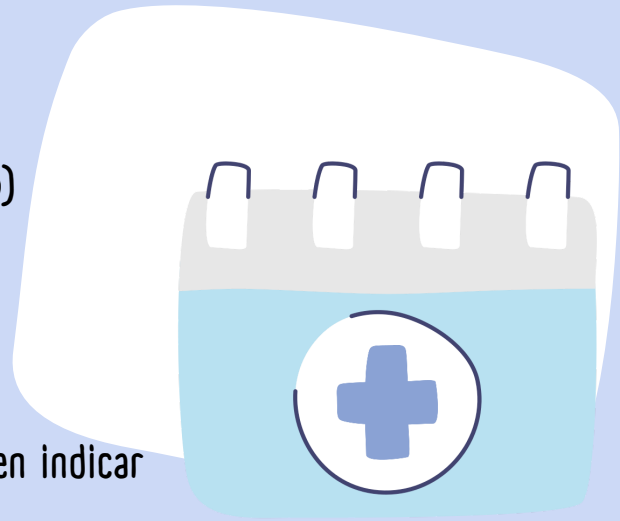


Definición.

- Se produce cuando la parte superior del estómago protruye a través del músculo grande que separa el abdomen del tórax (diafragma).

Manifestaciones clínicas.

- Acidez estomacal
- Regurgitación de comida o líquido a la boca
- Retroceso de ácido estomacal al esófago (reflujo ácido)
- Dificultad para tragar
- Dolor abdominal o en el pecho
- Sentirse lleno poco después de comer
- Falta de aire
- Vómitos con sangre o heces de color negro, que pueden indicar sangrado gastrointestinal



Diagnóstico.

- Manometría esofágica.
- Rayos X del aparato digestivo superior (esofagografía).
- Endoscopia superior.

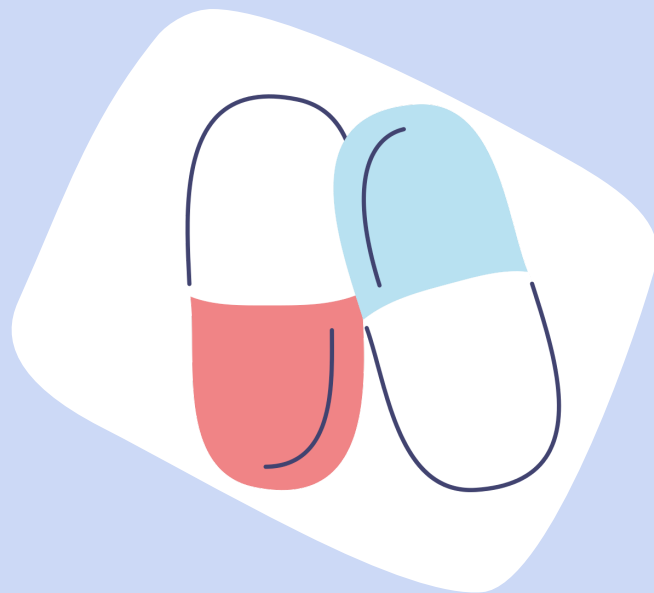
Tratamiento.

Tratamiento no quirúrgico

- Dilatación neumática.
- Bótox (toxina botulínica tipo A).
- Medicamentos.

Cirugía.

- Miotomía de Heller.
- Miotomía endoscópica por vía oral.



Conclusión.

PARA CONCLUIR ES MUY
IMPORTANTE
CONOCER Y APRENDER DE ESTAS
PATOLOGÍAS YA QUE EN ALGÚN
MOMENTO DE
NUESTRAS VIDAS, ESTOS TIPOS DE
PATOLOGÍAS ALGÚN DÍA
NOS TOCARÁN PARA
DIAGNOSTICAR Y BRINDAR UN
TRATAMIENTO
ADECUADO, CORRECTO CON EL
MEJOR
MANEJO POSIBLE

Bibliografía.

ROZMAN, C., & BORSTNAR, C. R.
(2004). MEDICINA
INTERNA FARRERAS-ROZMAN
(19ª EDICIÓN ED., VOL. 1,
ELSEVIER