



**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

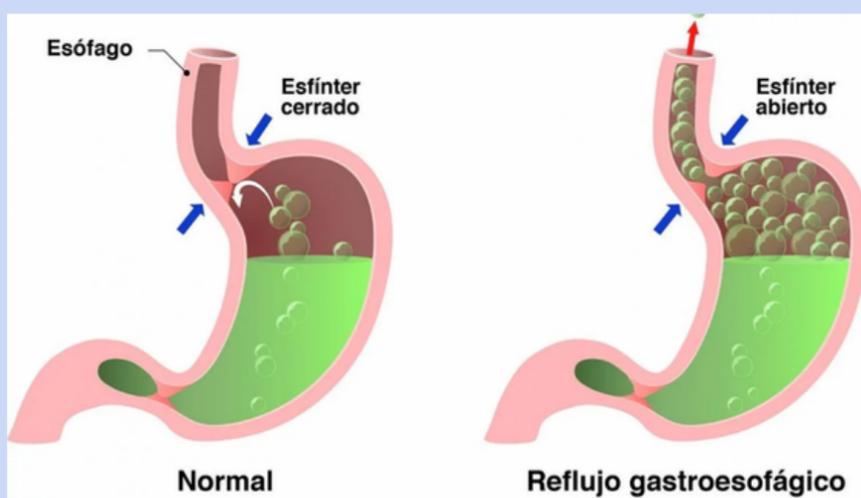


## Diagnóstico.

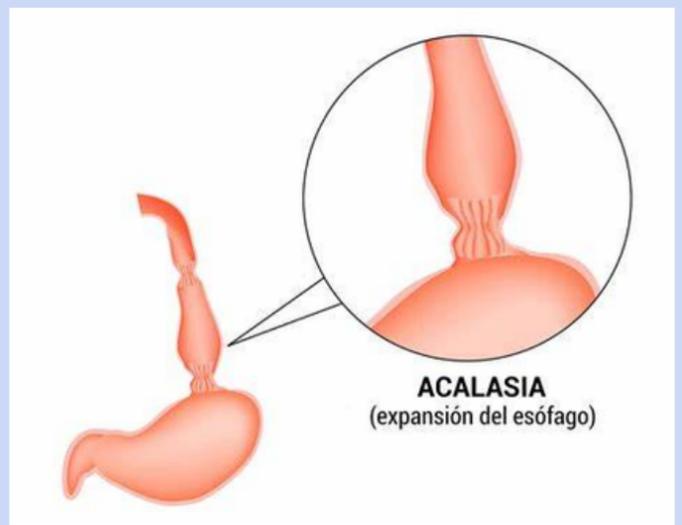
- Endoscopia superior.
- Prueba ambulatoria con sonda para medir la presencia de ácido (pH).
- Radiografía del aparato digestivo superior.
- Manometría esofágica.
- Esofagoscopia transnasal.

## 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.

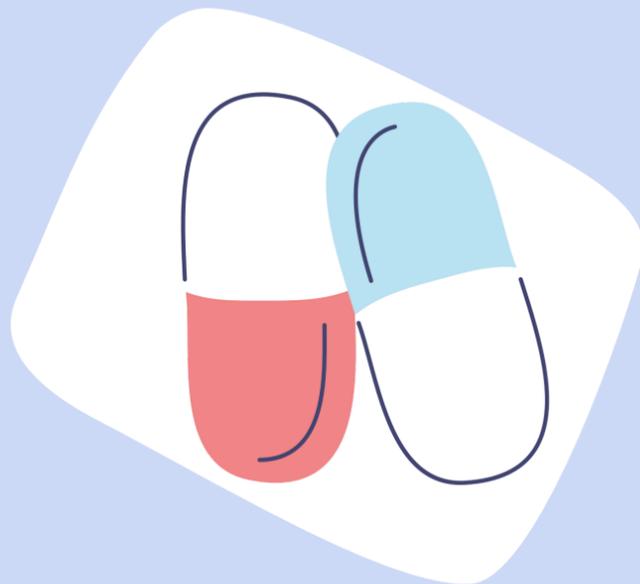
## Tratamiento.

### Tratamiento no quirúrgico

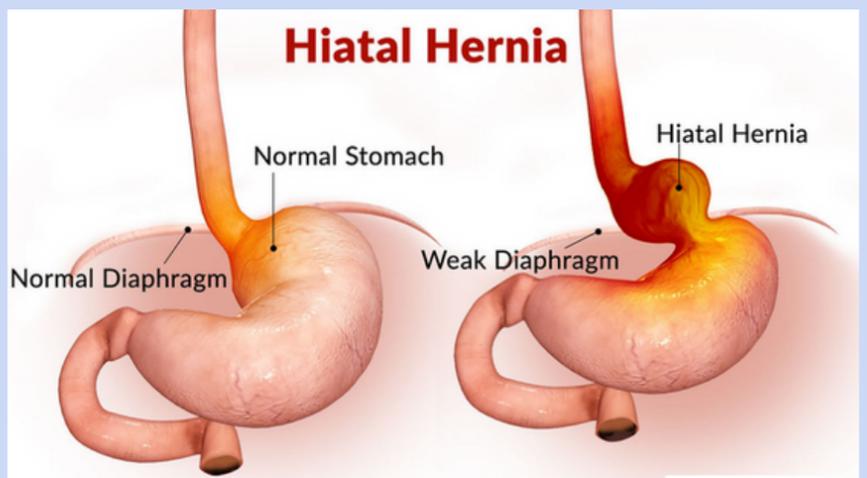
- Dilatación neumática.
- Bótox (toxina botulínica tipo A).
- Medicamentos.

### Cirugía.

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



# Hernia hiatal.

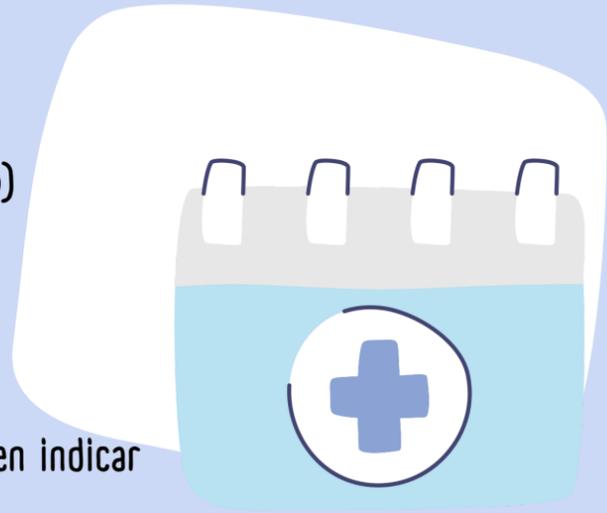


## Definición.

- 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.

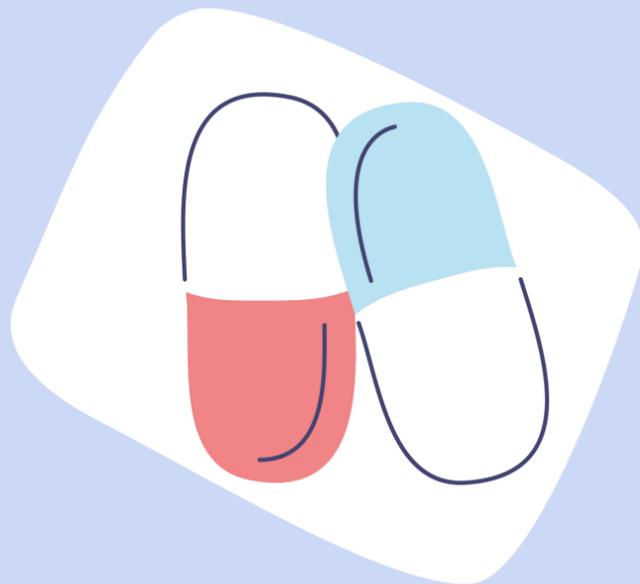
## Tratamiento.

### 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 TOCARÁ PARA  
DIAGNÓSTICAR Y BRINDAR UN  
TRATAMIENTO  
ADECUADO, CORRECTO CON EL  
MEJOR  
MANEJO POSIBLE

# Bibliografía.

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