



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**DR. GUILLERMO DEL SOLAR**

**MAYDELIN GALVEZ ARGUETA**

**LIC. MEDICINA HUMANA**

**FISIOPATOLOGÍA**

**4 SEMESTRE**

**4 PARCIAL**

# INTRODUCCIÓN

Las enfermedades autoinmunes sistémicas son un grupo de trastornos en los que el sistema inmunológico, encargado de proteger al organismo contra sustancias extrañas y patógenos, se vuelve contra sus propias células, tejidos y órganos. En lugar de reconocer y atacar a los invasores externos, el sistema inmunológico comienza a producir anticuerpos y células inmunitarias que atacan y dañan los tejidos sanos del cuerpo.

Estas enfermedades pueden afectar a varios sistemas y órganos del cuerpo, como el sistema cardiovascular, el sistema respiratorio, los riñones, la piel, las articulaciones y muchos otros. Algunas de las enfermedades autoinmunes sistémicas más comunes incluyen el lupus eritematoso sistémico, la artritis reumatoide, la esclerosis sistémica, la enfermedad mixta del tejido conectivo y la vasculitis sistémica.

## ¿QUÉ ES?

- Es una disfunción del músculo cricofaríngeo en la que no se relaja con la deglución, sin que haya evidencia de otra enfermedad neurológica o muscular.
- La acalasia es un trastorno poco frecuente que dificulta el paso de alimentos y líquidos desde el esófago, que conecta la boca con el estómago, hacia el estómago.

## ¿CUÁNDO SE PRODUCE?

La acalasia se produce cuando se dañan los nervios del esófago. En consecuencia, el esófago se paraliza y se dilata con el tiempo y, finalmente, pierde la capacidad de empujar la comida hacia el estómago. Entonces, la comida se acumula en el esófago. A veces, se fermenta y regresa a la boca, donde puede tener un sabor amargo.

## DIAGNÓSTICO

La acalasia se puede pasar por alto o se pueden cometer errores en el diagnóstico debido a que los síntomas son similares a los de otros trastornos digestivos. Para realizar una prueba de acalasia, es probable que el médico recomiende lo siguiente:

- Manometría esofágica.
- Rayos X del aparato digestivo superior [esofagografía].
- Endoscopia superior.

## SÍNTOMAS

- 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

## CAUSAS

La causa exacta de la acalasia no se entiende bien. Los investigadores sospechan que puede ser causada por una pérdida de células nerviosas en el esófago. Hay teorías sobre qué causa esto, pero se ha sospechado de una infección viral o de respuestas autoinmunitarias. Muy raramente, la acalasia puede ser causada por un trastorno genético hereditario o una infección.

## TRATAMIENTO

El tratamiento de la acalasia se centra en relajar o estirar la apertura del esfínter esofágico inferior, para que los alimentos y los líquidos puedan pasar más fácilmente a través del tracto digestivo.

- Tratamiento no quirúrgico.
  - Dilatación neumática.
  - Bótox (toxina botulínica tipo A).
  - Medicamentos.
- Cirugía
  - Miotomía de Heller.
  - Miotomía endoscópica por vía oral.

# ACALASIA



## ¿QUÉ ES?

La enfermedad por reflujo gastroesofágico se produce cuando el ácido del estómago fluye con frecuencia hacia el tubo que conecta la boca y el estómago (esófago). Este retroceso de ácido (reflujo ácido) puede irritar el revestimiento del esófago.

Muchas personas presentan reflujo ácido de vez en cuando. Sin embargo, cuando este se repite en el tiempo, puede causar enfermedad por reflujo gastroesofágico.

## COMPLICACIONES

Inflamación del tejido del esófago (esofagitis).  
Estrechamiento del esófago (estenosis esofágica).  
Cambios precancerosos en el esófago (esófago de Barrett).

## TRATAMIENTO

La acalasia se puede pasar por alto o se pueden cometer errores en el diagnóstico debido a que los síntomas son similares a los de otros trastornos digestivos. Para realizar una prueba de acalasia, es probable que el médico recomiende lo siguiente:

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



# REFLUJO GASTROESOFÁGICO

## TRATAMIENTO

- Antiácidos que neutralizan el ácido estomacal.
- Medicamentos para reducir la producción de ácido:
  - Estos medicamentos, conocidos como "bloqueadores de la histamina (H-2)", incluyen la cimetidina (Tagamet HB), la famotidina (Pepcid AC) y la nizatidina (Axid AR).
- Medicamentos que bloquean la producción de ácido y curan el esófago.

## SÍNTOMAS

- 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

## FACTORES DE RIESGO

- Consumo de alcohol (posiblemente)
- Hernia de hiato (una afección en la cual parte del estómago pasa por encima del diafragma, el músculo que separa el tórax y la cavidad abdominal)
- Obesidad
- Embarazo
- Esclerodermia
- Fumar o consumir tabaco
- Acostarse a menos de 3 horas después de comer

## CAUSAS

La causa de la enfermedad por reflujo gastroesofágico es el reflujo ácido frecuente o el reflujo de contenido no ácido del estómago.

## ¿QUÉ ES?

La hernia de hiato se produce cuando la parte superior del estómago protruye a través del músculo grande que separa el abdomen del tórax (diafragma).

El diafragma tiene un pequeño orificio (hiato) a través del cual pasa el tubo de alimentación (esófago) antes de unirse al estómago. En la hernia de hiato, el estómago empuja hacia arriba para pasar por este orificio e ingresar en el tórax.

## FACTORES DE RIESGO

La hernia de hiato es más común si eres:

- Mayor de 50 años
- Obeso

## DIAGNÓSTICO

- Radiografía del aparato digestivo superior.
  - Se toman radiografías después de que bebas un líquido blanquecino que recubre y llena el revestimiento interno del tracto digestivo.
- Endoscopia superior.
  - El médico introduce un tubo delgado y flexible (endoscopio) por la garganta, para examinar el interior del esófago y del estómago, y detectar si hay inflamación.
- Manometría esofágica.
  - Esta prueba mide las contracciones musculares rítmicas en el esófago cuando tragas.

## SÍNTOMAS

- 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

# HERNIA DEL HIATO

## TRATAMIENTO

- Antiácidos que neutralizan el ácido estomacal.
  - Los antiácidos, como Mylanta, Roloids y Tums, pueden proporcionar un rápido alivio.
- Medicamentos para reducir la producción de ácido.
  - incluyen la cimetidina (Tagamet HB), la famotidina (Pepcid AC) y la nizatidina (Axid AR).
- Medicamentos que bloquean la producción de ácido y curan el esófago.
  - lansoprazol (Prevacid 24HR) y el omeprazol (Prilosec, Zegerid). Las versiones más potentes se venden con receta médica.

## CAUSAS

Una hernia de hiato se genera cuando el tejido muscular debilitado permite que el estómago forme una protuberancia a través del diafragma. No está claro por qué ocurre esto. Pero la hernia de hiato puede estar causada por lo siguiente:

- Cambios en el diafragma por la edad
- Lesiones en esta parte del cuerpo, por ejemplo, después de un traumatismo o ciertas clases de cirugía
- Nacer con un hiato inusualmente grande
- Presión persistente e intensa en los músculos circundantes, como al toser, vomitar, presión durante la evacuación intestinal, hacer ejercicio o al levantar objetos pesados



## ¿QUÉ ES?

es un grupo de enfermedades raras que implican endurecimiento y tirantez de la piel. También puede causar problemas en los vasos sanguíneos, los órganos internos y el tracto digestivo.

La esclerodermia suele categorizarse como limitada o difusa, lo que hace referencia al grado de afectación de la piel. Ambos tipos pueden incluir cualquiera de los otros problemas vasculares o en los órganos. La esclerodermia localizada, también conocida como morfea, solo afecta la piel.



## SÍNTOMAS

- Signos y síntomas relacionados con la piel.
- Fenómeno de Raynaud.
- Problemas digestivos:
  - acidez estomacal
  - dificultad para tragar
  - hinchazón abdominal
  - diarrea
  - estreñimiento
  - incontinencia fecal
- Problemas cardíacos y pulmonares

## CAUSAS

La esclerodermia es el resultado de una sobreproducción y acumulación de colágeno en los tejidos corporales. El colágeno es un tipo de proteína fibrosa que forma los tejidos conectivos del cuerpo, incluida la piel.

Los médicos no saben exactamente qué causa el comienzo de este proceso, pero el sistema inmunitario del cuerpo parece estar involucrado. Lo más probable es que la esclerodermia se deba a una combinación de factores, incluidos problemas del sistema inmunitario, genética y

## FACTORES DE RIESGO

La genética.  
Desencadenantes ambientales.  
Problemas del sistema inmunitario.

# ESCLEROSIS SISTÉMICA

## COMPLICACIONES

- Puntas de los dedos.
- Pulmones.
- Riñones.
- Corazón.
- Dientes.
- Aparato Digestivo.
- Articulaciones.

## TRATAMIENTO

- Medicamentos
  - Dilatar los vasos sanguíneos.
  - Inhibir el sistema inmunitario.
  - Reducir los síntomas digestivos.
  - Prevenir las infecciones.
  - Aliviar el dolor.
- Terapias.
- Cirugías y otros procedimientos

## ¿QUÉ ES?

Se produce cuando el cartílago protector que amortigua los extremos de los huesos se desgasta con el tiempo. Aunque la osteoartritis puede dañar cualquier articulación, el trastorno afecta más comúnmente a las articulaciones de las manos, las rodillas, las caderas y la columna vertebral.

Los síntomas de la osteoartritis generalmente se pueden controlar, aunque el daño a las articulaciones no se puede revertir.

## SÍNTOMAS

- Dolor de hueso.
- Sensibilidad.
- Rigidez.
- Pérdida de flexibilidad.
- Sensación chirriante.
- Osteofitos.
- Hinchazón

## CAUSAS

La osteoartritis se produce cuando el cartílago que amortigua los extremos de los huesos en las articulaciones se deteriora progresivamente. El cartílago es un tejido firme y resbaladizo que permite un movimiento articular prácticamente sin fricción. Eventualmente, si el cartílago se desgasta por completo, el hueso se rozará con el hueso.

## FACTORES DE RIESGO

Edad avanzada.  
Sexo.  
Obesidad.  
Lesiones articulares.  
Tensión repetida en la articulación.  
La genética.  
Deformidades óseas.  
Ciertas enfermedades metabólicas.

# OSTEOARTRITIS

## TRATAMIENTO

- Paracetamol
- Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE).
- Duloxetina (Cymbalta).
- Terapia.
- Fisioterapia.
- Terapia ocupacional.
- Inyecciones de cortisona.
- Inyecciones de lubricación.
- Realineación de los huesos.
- Reemplazo articular.

## COMPLICACIONES

- La artrosis es una enfermedad degenerativa que empeora con el tiempo y que a menudo produce dolor crónico. El dolor y la rigidez en las articulaciones pueden llegar a ser lo suficientemente intensos como para dificultar las tareas diarias.
- Como consecuencia del dolor e impedimento de la artrosis, pueden aparecer depresión y trastornos del sueño.