



## **Mi Universidad**

**NOMBRE DEL ALUMNO: IZARI YISEL PEREZ CASTRO**

**TEMA: PATOLOGÍA DIGESTIVA**

**PARCIAL: I**

**MATERIA: PATOLOGÍA DEL ADULTO**

**NOMBRE DEL PROFESOR: GUADALUPE CLOTOSINDA  
ESCOBAR RAMIREZ**

**LICENCIATURA: ENFERMERÍA**

**CUATRIMESTRE: 6ºA**

PATOLOGÍAS DIGESTIVAS

ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFAGICO.

Define

Paso del contenido gástrico al esófago de forma espontánea, en ausencia de algo que lo provoque

Síntomas

Acidez y/o la regurgitación ácida

Sensación de ardor, también conocida como pirois,

Se siente

Detrás del esternón, y aparece cuando el contenido gástrico pasa al esófago produciendo una irritación de la mucosa

Etiología

Son

Aumento de peso, alimentos grasosos, bebidas cafeinadas o carbonatadas, alcohol, tabaquismo y fármacos

Diagnostico

Una endoscopia con biopsia es una de las pruebas más comunes para confirmar un diagnóstico de ERGE

La regurgitación ácida en el pecho se da cuanto los fluidos gástricos ascienden

Pudiendo llegar hasta la boca

Dolor de pecho, jadeos, dolor de garganta,

Afonía

Por irritación causada por el contenido ácido en la laringe, tos

Asma o dificultad respiratoria por aspiración de ácido por la vía respiratoria,

Tratamiento

Los antiácidos, los antagonistas del receptor de histamina tipo 2 (H2RA, por su sigla en inglés)

Los inhibidores de la bomba de protones (PPI, por su sigla en inglés)

# GASTRITIS Y ULCERA GÁSTRICA

## Definición

Inflamación de la membrana que recubre el estómago

Dependiendo

Si se mantiene o no en el tiempo (lo que depende de su causa y del tratamiento médico prescrito)

## ULCERA GÁSTRICA

Úlcera péptica, causa clásicamente dolor quemante o retortijone

Aparición

Nocturna y se alivia de manera rápida con la ingestión de alimento o antiácidos.

Presencia de una infección por *Helicobacter pylori*.

Pruebas menos invasoras y costosas que la endoscopia con biopsia

Endoscopia

Excluir un tumor maligno gástrico, y lo mismo sucede con los que presentan signos de alarma (pérdida de peso, anemia, hemorragia)

## Diagnostico

Prueba de sangre, de heces o de aliento, para detectar si tienes infección de *Helicobacter pylori*.

Endoscopia para observar el estado del tracto digestivo

## Síntomas

Malestar o dolor punzante o ardor (indigestión) en la parte superior del abdomen

Náuseas, vómitos

Sensación de saciedad en la parte superior del abdomen después de haber comido

## La gastritis aguda

producida

Por infecciones virales, bacterianas o parasitarias,

Consumo

Determinados medicamentos principalmente aquellos que son inflamatorios

Y

Bebidas alcohólicas, o de manera alérgica a algunos medicamentos

## Tratamiento

Medicamentos antibióticos para eliminar la *Helicobacter pylori*.

Medicamentos que bloquean la producción de ácido y promueven la recuperación

Medicamentos para reducir la producción de ácido

Medicamentos que neutralizan el ácido estomacal.

## Presenta

## La gastritis crónica

causado

Por determinadas infecciones, consumo continuado y excesivo de bebidas alcohólicas, tabaco

Posteriormente por la anemia perniciosa

# CÁNCER DE ESTOMAGO

## Aparece

Como consecuencia de una proliferación anormal de células

## Cualquier

Parte del estómago y puede ser benigna o maligna

Si se trata de afección maligna el 90% de los casos se deben al adenocarcinoma gástrico

## Consecuencia

De una compleja interacción entre la infección por *Helicobacter pylori*,

Propia predisposición genética y la alimentación

## Síntomas

### Molestia

Abdominales en la zona del estómago, puede surgir o no náuseas

Vómitos, malestar general pérdida de peso

## Diagnostico

Observar el estómago por dentro: endoscopia

Extracción de una muestra de tejido para analizarla: biopsia

Análisis de sangre, Ecografía de estómago, pruebas por imágenes y cirugía

## Tratamiento

### opciones

De tratamiento para el cáncer de estómago dependen de la ubicación dentro del estómago y de la etapa

### Elaborar

Plan de tratamiento, el proveedor de atención médica también tiene en cuenta tu estado general de salud y tus preferencias

### incluyen

Cirugía, quimioterapia, radioterapia, terapia dirigida, inmunoterapia y cuidados paliativos

## Prevención

Consumir frutas y verduras, dejar de fumar

Reducir el sodio y visitar a un médico si tienes antecedentes familiares

# COLITIS ULCEROSA

Pacientes con UC de larga evolución tienen mayor riesgo

Presenta

Displasia epitelial del colon y carcinoma

Características

Distinguen los cánceres de colon esporádicos de los asociados con colitis

Esporádicos suelen ocurrir sobre un pólipo adenomatoso

Asociados

A colitis se originan a partir de una displasia plana o una lesión o masa asociada a una displasia

Segundo

Lugar, los cánceres de colon sincrónicos múltiples aparecen en 3 a 5% de los casos esporádico

Tercer

Lugar, la edad media de los individuos con cáncer esporádico se sitúa en el séptimo decenio,

Mientras

Que la de los pacientes con cáncer asociado a colitis lo hace en el cuarto decenio.

Cuarto

Lugar, en el cáncer esporádico predomina la localización en el lado izquierdo

Mientras

Que el asociado a colitis se distribuye de una manera más uniforme por todo el colon

Quinto lugar, los cánceres mucinosos y anaplásicos son más frecuentes en los tumores asociados a colitis que en los esporádicos

## Síntomas

Son

Diarrea, a menudo con sangre o pus, sangrado rectal

Dolor y calambres abdominales, dolor en el recto

Necesidad imperiosa de defecar, incapacidad para defecar a pesar de la urgencia

Pérdida de peso, fatiga, fiebre y en el caso de los niños, retraso en el crecimiento

## Causa

Sospechaba que la alimentación y el estrés causaban la enfermedad

Mal funcionamiento del sistema inmunitario

## Factor de riesgo

Raza o grupo étnico piel blanca, edad 30- 60 años y antecedentes familiares

## Diagnostico

procedimiento

Endoscópicos con biopsia de tejidos son la única manera de diagnosticar con total certeza la colitis ulcerosa.

Análisis de sangre y estudios de heces

## Tratamiento

Implica terapia farmacológica o cirugía.

medicamentos

Que tomes dependerá de la gravedad de tu afección

Antiinflamatorios son el primer paso en el tratamiento

5-aminosalicilatos, corticoide

# APENDICITIS AGUDA

## Concepto

Presenta

En el segundo y tercer decenios de la vida

Puede

Ocurrir a cualquier edad, es relativamente rara en los dos extremos de la vida

Afecta

Por igual a ambos sexos, salvo entre la pubertad y los 25 años

Proporción es de 3:2 a favor de los varones

Mas

Frecuente en la lactancia y en los ancianos, períodos durante los cuales la mortalidad es mayor

Factores

Como el cambio de los hábitos dietéticos, la alteración de la microflora intestinal

Mejor nutrición y aporte de vitaminas para explicar el descenso de la incidencia

## Casusa

Instrucción

En el recubrimiento del apéndice que da como resultado una infección.

Bacteria

Se multiplican rápidamente y hacen que el apéndice se inflame, se hinche y se llene de pus

## PATOGENIA

Obstrucción se identifica sólo en 30 a 40% de los casos

Acontecimiento inicial es la ulceración de la mucosa

Causa

De dicha ulceración, pero se ha propuesto una etiología vírica

Infección

Por Yersinia podría ser la causa de la enfermedad, ya que hasta en 30% de los casos de apendicitis

Comprobada existe un elevado título de fijación del complemento.

## Síntomas

Estreñimiento o diarrea, hinchazón abdominal, flatulencia

Náuseas y vómitos, pérdida de apetito, fiebre ligera que puede empeorar a medida que la enfermedad avanza

Dolor que empeora cuando toses, caminas o realizas otros movimientos bruscos

Dolor repentino que comienza alrededor del ombligo y, a menudo, se desplaza hacia la parte inferior derecha del abdomen

## Diagnostico

probablemente

Que el médico tome nota de los antecedentes de tus signos y síntomas, y examine tu abdomen

Exploración física para evaluar el dolor

Análisis de sangre y orina y prueba de diagnóstico de imágenes

## Tratamiento

Generalmente implica una cirugía para extraer el apéndice inflamado.

Antes de la cirugía, se te puede administrar una dosis de antibióticos para tratar la infección



c5eb7bdaa7a7049e425d41efbcf75b30-LC-LEN604