

Cuadro comparativo

Nombre del Alumno: Juan Carlos Bravo Rojas

Nombre del tema: ERGE, colitis ulcerosa, síndrome del colon irritable y ulcera

Parcial: I er parcial

Nombre de la Materia: Nutrición

Nombre del profesor: Dra. Iris Mayela Toledo López

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: 3ro

CUADRO COMPARATIVO

	ERGE	Colitis ulcerosa	Síndrome del colon	Ulcera
			irritable (IBS)	
Causa	Es causado por el debilitamiento del esfínter esofágico inferior, lo que permite que el acido gástrico regrese al esófago.	Desconocida. Los científicos creen que es el resultado de la interacción entre una bacteria o un virus externo y el sistema inmune.	Desconocida. Estudios recientes indican que el síndrome puede deberse a un defecto del cerebro al interpretar la información del intestino o a un mal funcionamiento de la serotonina.	Zona del tracto gastrointestinal que se ha ido corroyendo a causa de una combinación de ácido hidroclorhídrico y de la enzima pepsina. Causada por infecciones Helicobacter pylori. También puede deberse al uso prolongado de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID).
Síntomas	Los síntomas comunes incluyen acidez estomacal, regurgitación, dolor en el pecho, tos crónica, dificultad para deglutir.	Consiste en diarrea (que podría ser sangrante), dolor abdominal, perdida de peso, anemia, náuseas, fiebre y gran urgencia por evacuar. Afecta solo al colon.	Cólicos, dolor en la parte baja del abdomen, hinchazón y diarrea o estreñimiento.	Sensación de quemazón en la zona abdominal entre 1h y 3h después de la comida, vomito de sangre y/o depósitos sanguinolentas y anemia.
Tratamiento	Cambios en la dieta, medicamentos para reducir la producción de acido y en casos graves, cirugía.	Medicamentos antiinflamatorios. En caso de que no se produzca una respuesta satisfactoria a estos medicamentos, será precisa la cirugía.	Tegaserod para IBS con estreñimiento, y alosetron para el IBS con diarrea, seguir una dieta alta en fibra y tomar al menos 6-8 vasos de agua al día y control del estrés.	Implica tratar la causa subyacente, como la erradicación de H. pylori o la suspensión de los AINEs, junto con medicamentos para reducir la producción de acido y promover la cicatrización de la ulcera.

Bibliografía

Enfermedad por reflujo gastroesofágico: MedlinePlus enciclopedia médica

Nutricion_Janice_Thompson