



Juan Carlos Coello Domínguez

Dra. Karen Alejandra Morales Moreno

Mapas Conceptuales

Fisiopatología

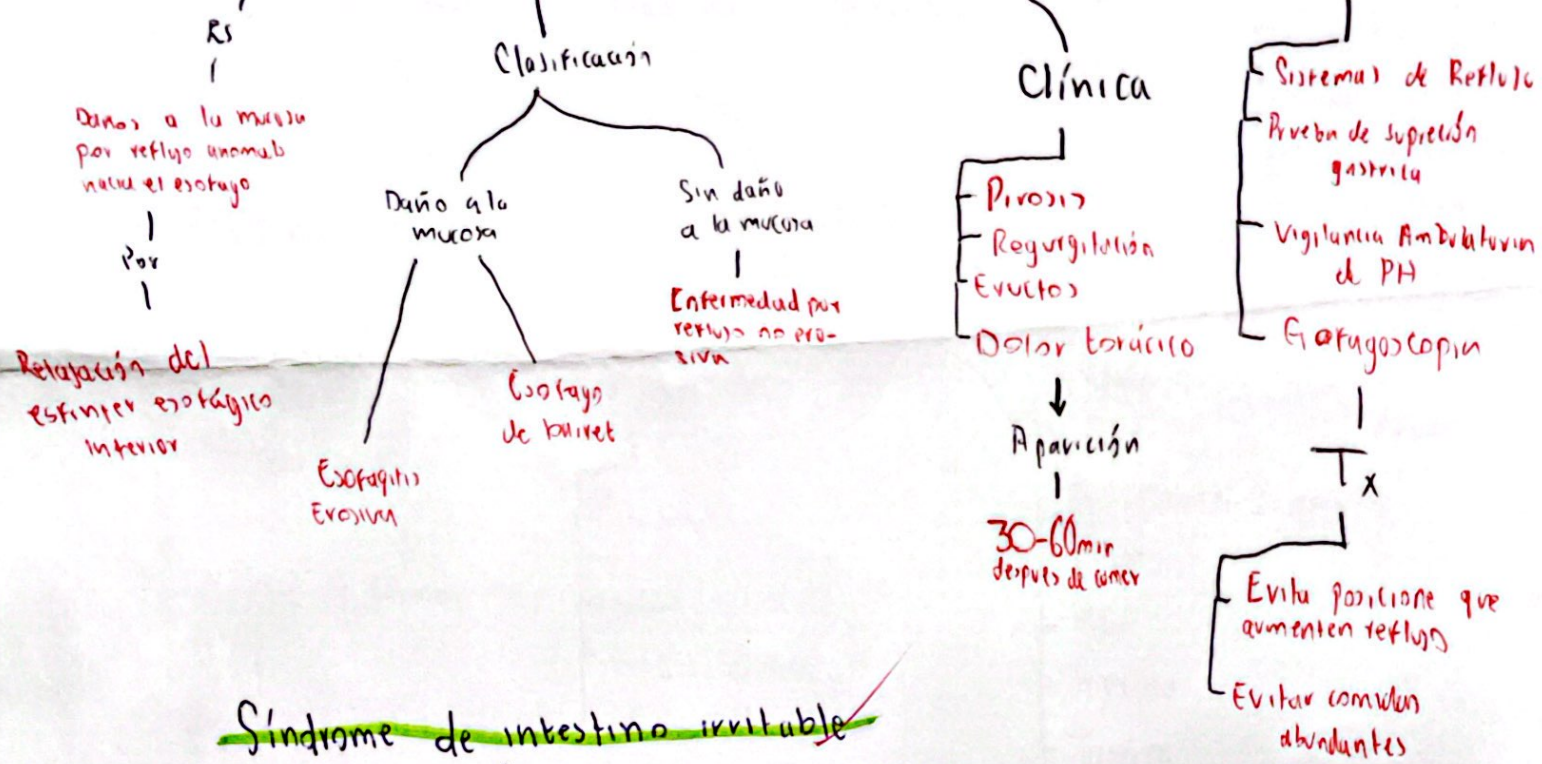
PASIÓN POR EDUCAR

Tercer Semestre

“C”

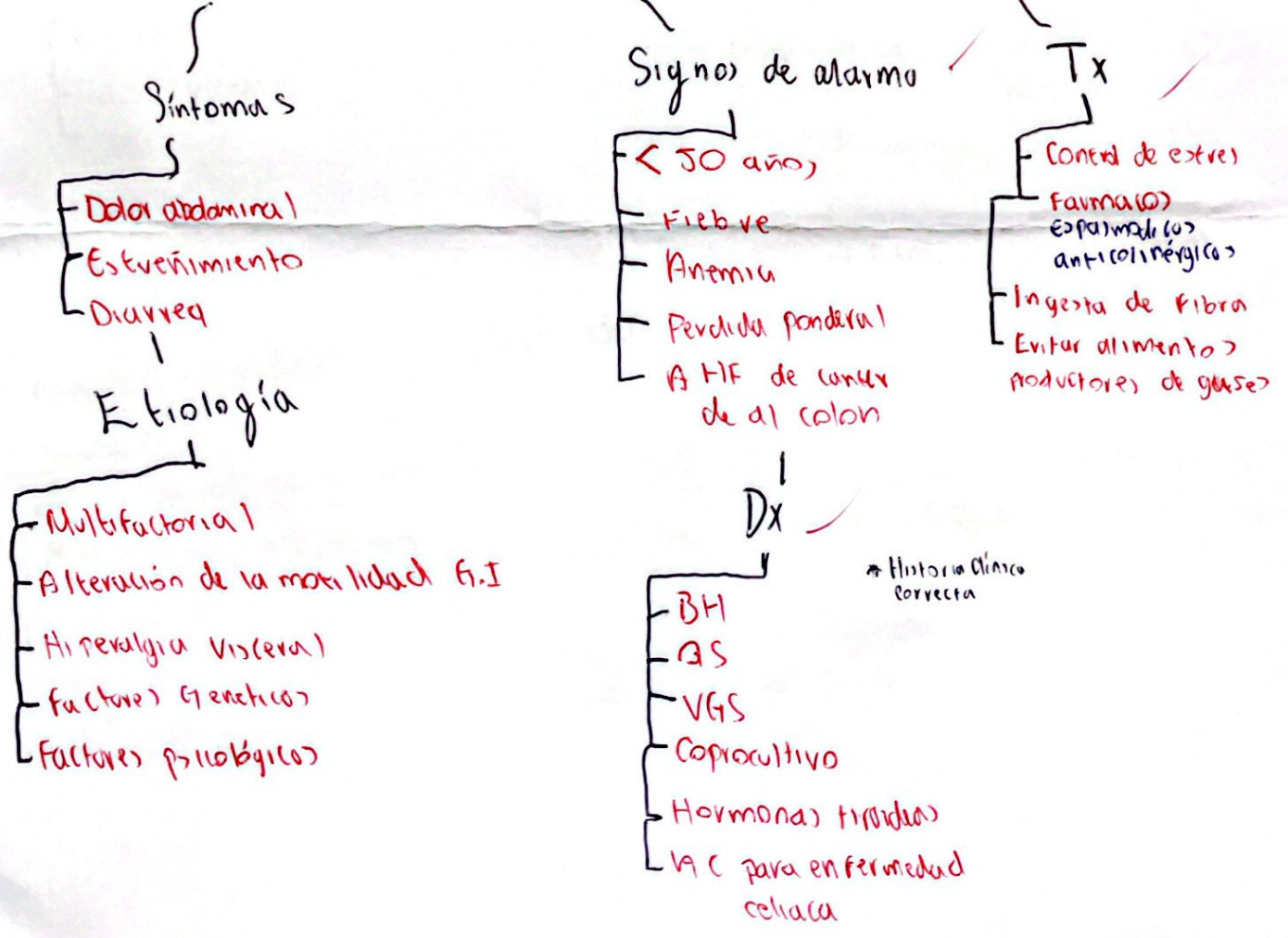
Comitán de Domínguez Chiapas a 04 de enero del 2024.

Enfermedades por reflujo gastroesofágico



Síndrome de intestino irritable

Alteración de los hábitos intestinales y dolor abdominal recurrente en ausencia de anomalías estructurales detectables.



Úlcera péptica

Las úlceras pépticas se producen cuando el HCl daña el revestimiento del tracto digestivo

- Dx**
- Anamnesis
 - Pruebas de lab
 - Estudios radiológicos
 - Endoscopia

Clinica

- Ardor estomacal
- Nausea
- Vómitos
- Pirrosis
- Come y calma

Factores

Protectores

- Bicarbonato
- PH
- Muco
- Prostaglandinas
- Flujo sanguíneo

Agresivos

- Helicobacter pylori
- AINES
- HCl
- Pepsina
- Tabaco
- Isquemia

Etiología

- AINES
- H. pylori
- Estres
- Gastrinoma
- CMU

Tx

- Eradicación de H. pylori
- Cicatrización de cráter ulceroso
- Estrategias
 - Disminución de la secreción de Á. clorhídrico
 - Neutralización del ácido gástrico

Clinica → complicada y no complicada

farmacos

- Misoprostol → No dar a mujeres en edad fértil
 - Sucralfato → Da inicio a la secreción de mucos y HCO₃⁻
Absorción directa de sales biliares
- Estimula la secreción de mucos y HCO₃⁻
Promueve cicatrización

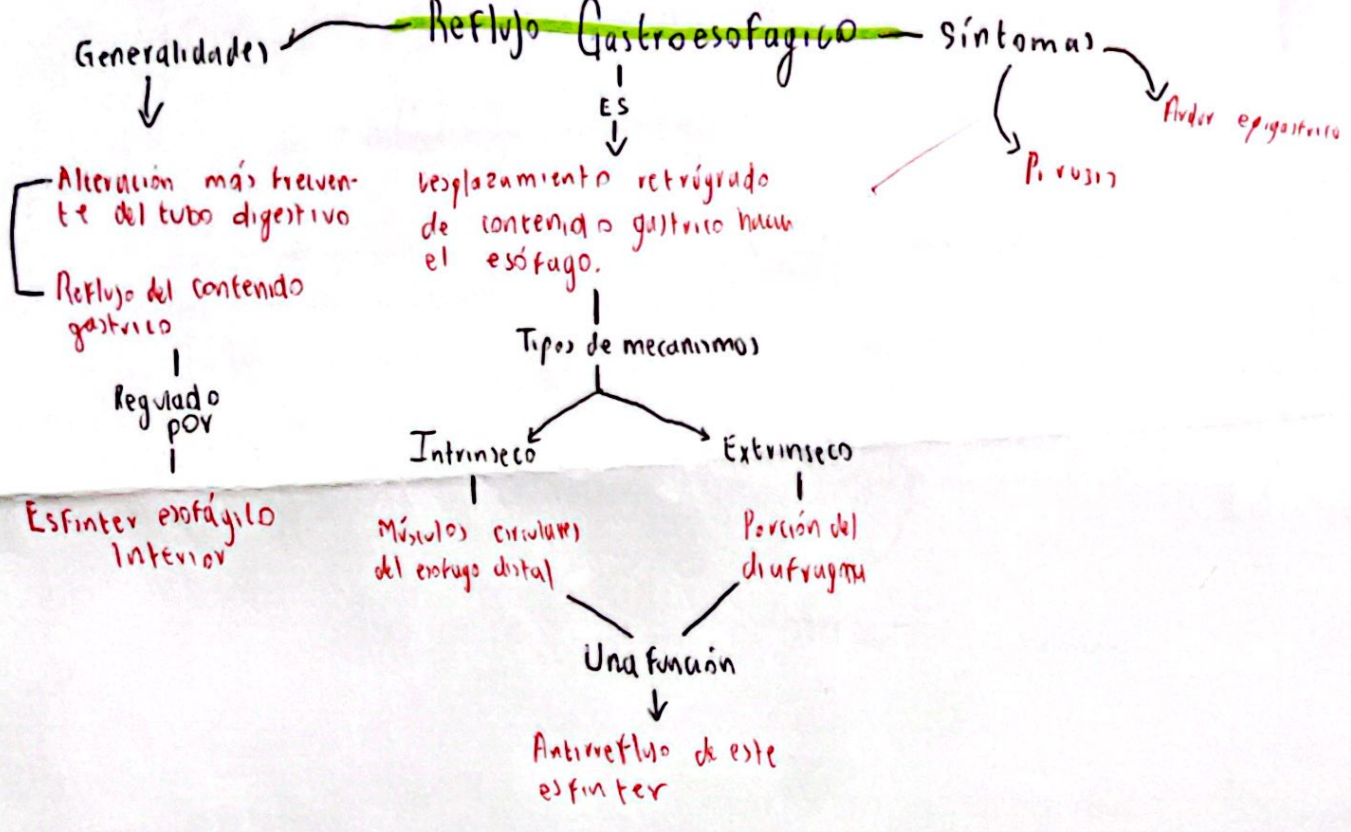
Úlceras por estrés

ulceración del tubo digestivo por estrés

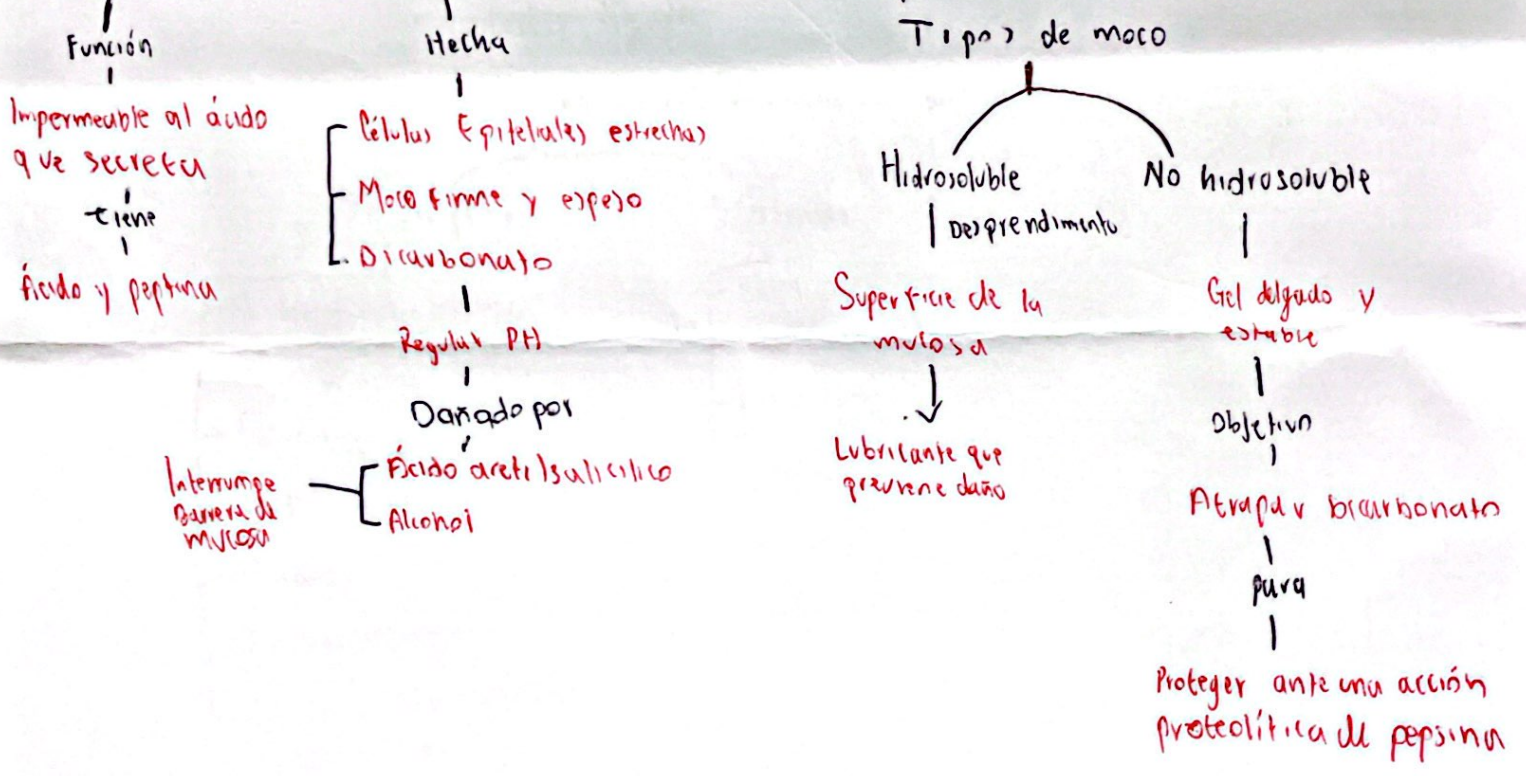
- Causas
- Quemaduras extensas
 - Traumatismos
 - Infección

Tx
IBP

Reflujo Gastroesofágico

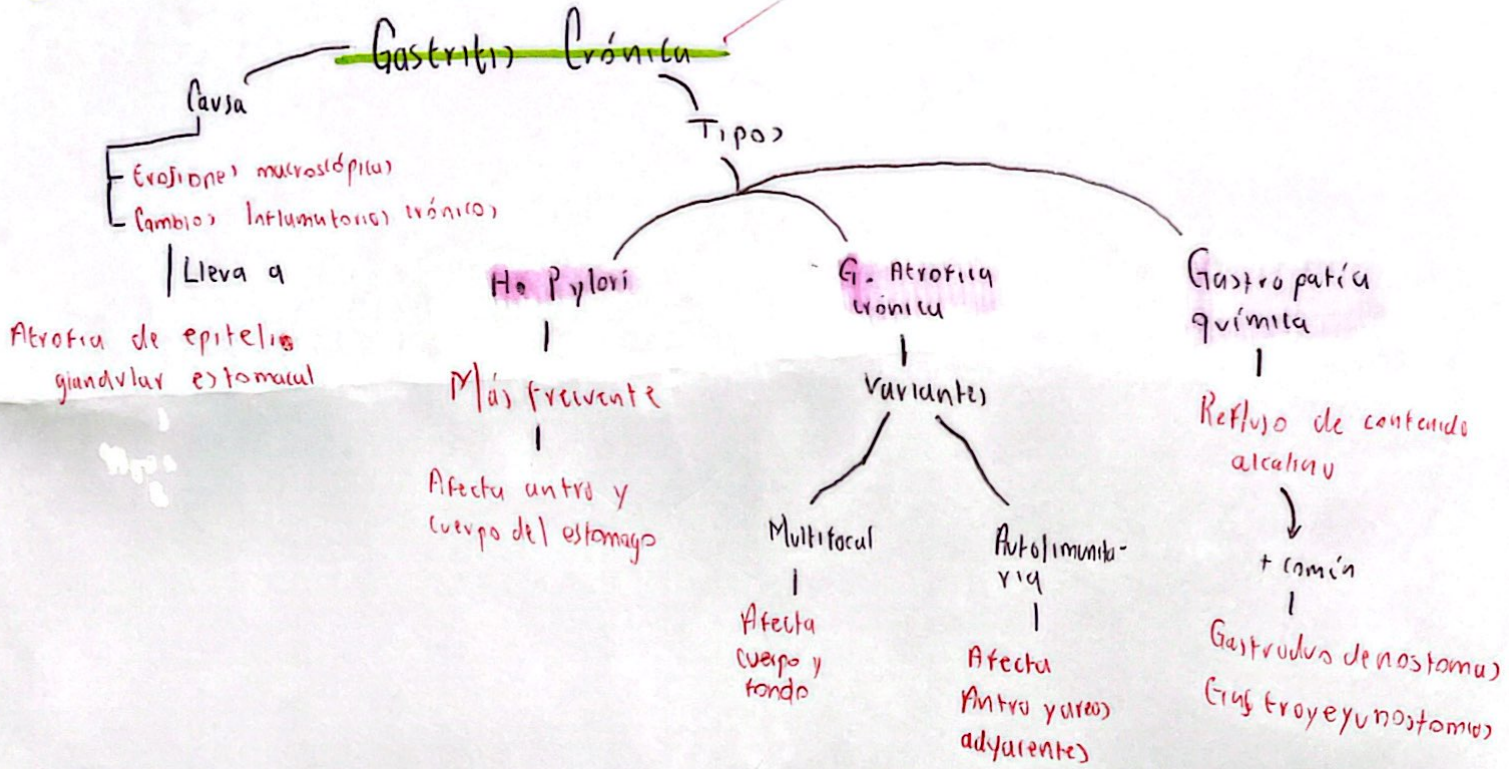


Barrera de mucosa gástrica



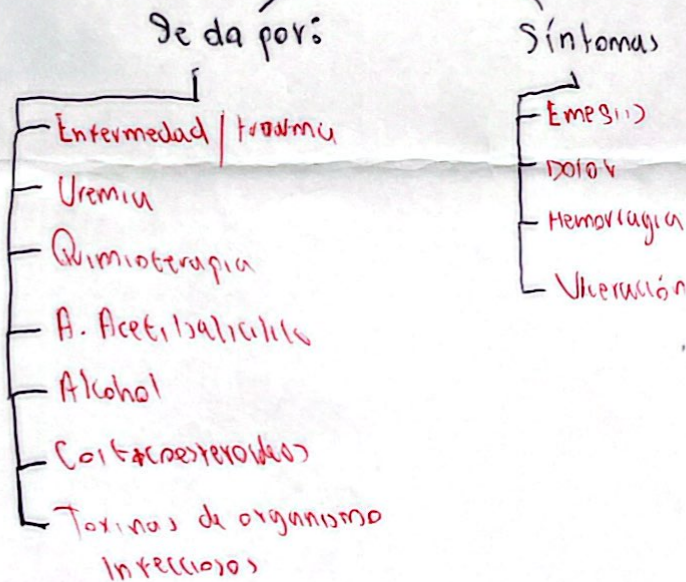
Juan Carlos Piedra

Gastritis → In inflamación de mucosa gástrica



Gastritis Aguda

Proceso inflamatorio — Naturaleza transitoria



Juan Carlos Gello

Se desconoce la causa de la esofitis ulcerosa



Enfermedad Intestinal Inflammatoria

Colitis Ulcerosa ^{esofitis} Inflammacion del colon ^{capas} Mucosa, Submucosa y continuidad al recto y colon.
edad 15-25 años

Datos de la enfermedad

- Criptas de Lieberkühn con lesiones → en base de la capa mucosa
- El proceso inflamatorio lleva a la formación de hemorragias mucosas puntiformes → Abscesos Cripticos
- Se puede desarrollar necrosis y ulcerarse
- La pared intestinal se engrosa como resultado de los episodios repetidos de colitis

Manifestaciones Clínicas

- Diarrea • Anorexia • Debilidad • Heces con sangre y moco • Fatiga
- Dolor colico intestinal • Incontinencia fecal • Anorexia

Leves

> 4 evacuaciones al día (con o sin sangre) • Sin signos de toxicidad • Sedimentación globular normal

Moderada

> 4 evacuaciones al día • Signos mínimos de toxicidad

Grave

> 6 evacuaciones diarias toxicidad sistémica (Fiebre, taquicardia, Anemia y VSA elevada)

Fulminante

> 10 evacuaciones diarias, • Hemorragias • Fiebre • Distensión abdominal • Dolor al tacto
• Transfusiones sanguíneas • Dilatación Colónica • Riesgo de desarrollar megacolon tóxico

Complicaciones Locales

- Megacolon tóxico - Perforación
- Hemorragia • Carcinoma Colónico
- Pólipos inflamatorios

Dx

- Anamnesis Exploración Física
- Sigmoidoscopia
- Colonoscopia
- Biopsia

Tx

- Control de manifestaciones agudas
- NO cafeína y lactosa
- Suplementos de Fibra
- Cirugías
- FARMACOS de la enfermedad de CROHN

Complicaciones Sistémicas

- Uveitis • Proderma gangrenoso
- Dermatitis • Eritema nodoso
- Artritis • Espondilitis

Enfermedad Intestinal Inflamatoria

ETIOLOGIA y PATOGENIA:

Sistema inmunitario de la mucosa siempre esta listo para responder a patógenos e interactúa con la microflora intestinal normal.

Estado normal de homeostasis se ve alterado en el SII

- Respuestas inmunitarias exageradas y poco reguladas

Enfermedad de Crohn

Afecta más personas de 20-30 años (+ Mujeres)

¿Qué es? Respuesta inflamatoria de tipo granulomatosa. Afecta cualquier area del tubo digestivo

Datos de la enfermedad

- Conducta linfaticos ↑ tamaño
 - Pared intestinal dura y flexible
 - Superficie del intestino con apariencia de emparedado
 - La capa mucosa sufre mayor afectación
 - Lesiones segmentarias
 - Lesiones granulomatosas y ulteriores
- Las lesiones rodean de tejido mucoso aparentemente normal

Cuadro Clínico

- Diarrea
- Dolor abdominal
- Pérdida de peso
- Fiebre
- Úlceras perianales
- Deficiencias nutricionales

Complicaciones

Formación fistulas, abscesos abdominales, obstrucción intestinal

En niños

Retraso del crecimiento y desnutrición significativa

Dx

- Exploración Física
- Antecedentes Hereditarios
- Síndromes (coprocultivos)
- Radiografías
- Tomografías

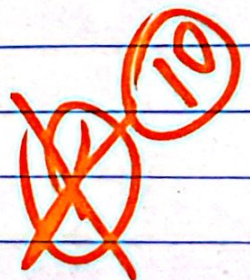
Tx

no tiene cura pero se puede controlar

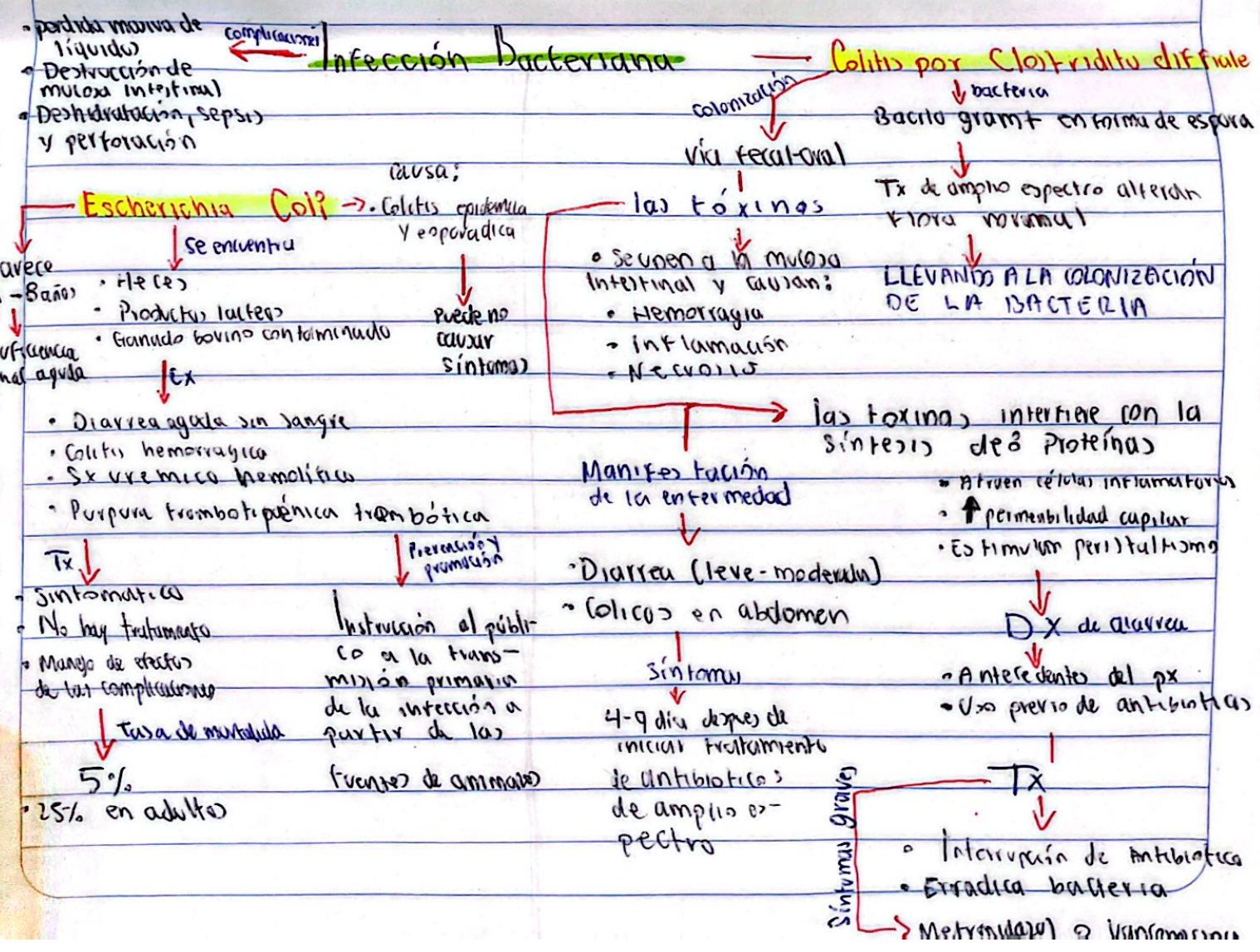
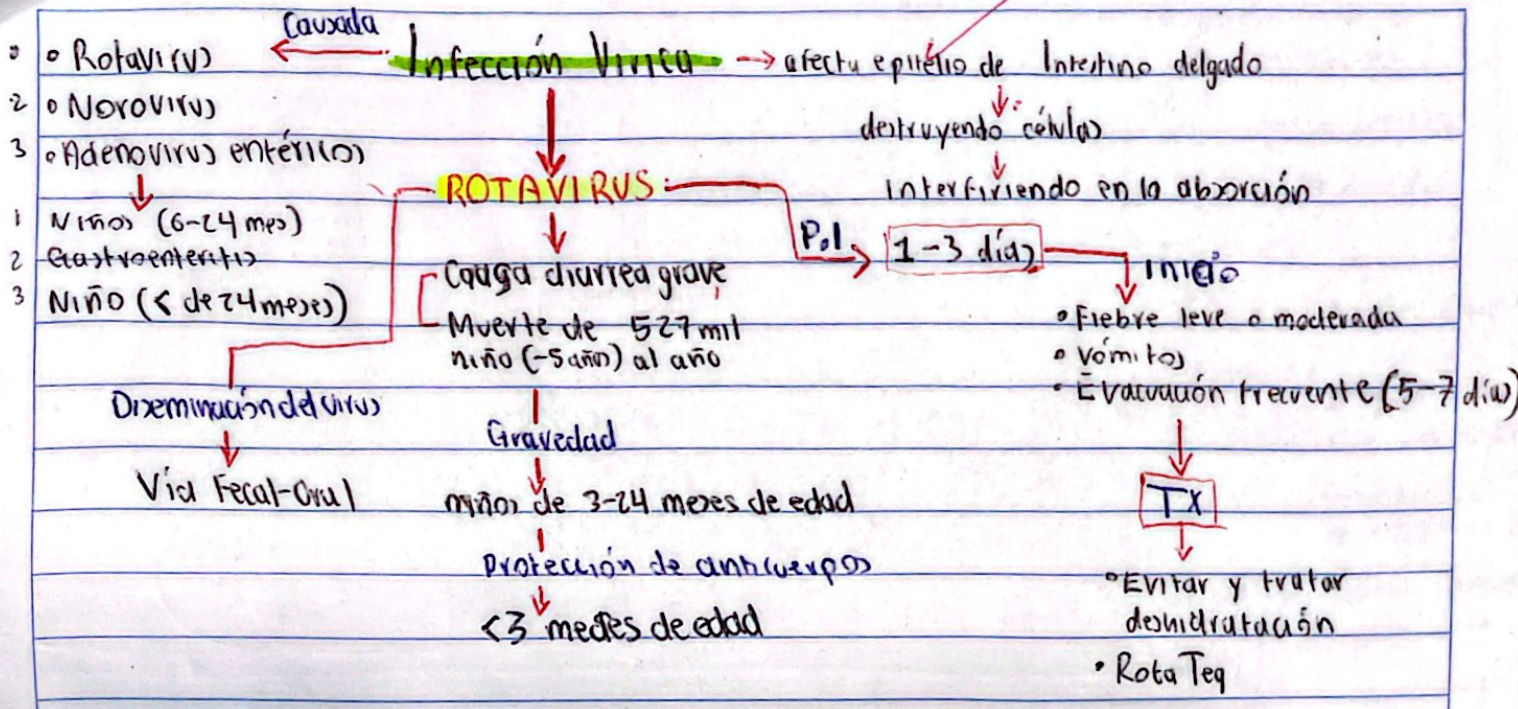
Dieta adecuada Prevenir complicaciones

FARMACOS

- Corticosteroides
- Metronidazol
- Azitromicina
- Sulfasalazin
- Metotrexato
- Infliximab



Enterocolitis infecciosa → problema global que causa 12 mil muertes al día



Inflamación de la apendicitis

Apendicitis

origen: obstrucción intraluminal

D A Clínica



- Aguda, frecuente
- H → 12%, M → 25%
- Apendice se inflama, edematiza y se gangrena

- Calculo biliar
- Tumores
- Parasitos
- Tejido linfatico

• Dolor en epigastrio o area periumbilical

↓
Cuadrante superior derecho

- 1 o 2 periodos de nausea
- Dolor tipo cólico

DX

- Exploración física
- Tomografía computarizada
- Ecografía

Escala de Alvarado

Síntoma

M	-	1
A	-	1
N	-	1

Signos

T	-	2
R	-	1
E	-	1

Laboratorio

L	-	2
S	-	1

Signos y síntomas + examen

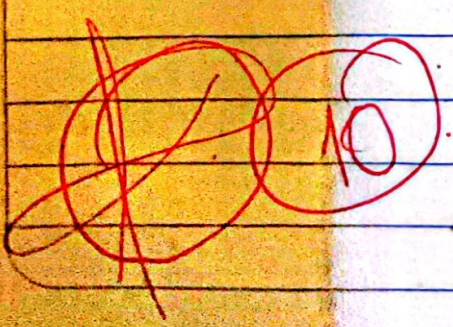
- Dolor abdominal
- Hiperesibilidad en □ inferior
- Anorexia → Migración de dolor
- Nauseas
- Fiebre
- Vómito
- Hiperesibilidad al rebote
- Defensa muscular a □ inferior derecho

Tx

- Resección quirúrgica del apendice
- Tratamiento antimicrobiano empírico

Complicaciones

- peritonitis
- septicemia
- Formación de abscesos periapendiceal



3 Diferencias en enfermedad Chron y viceritis infecciosa

- Chron fumadores, viceritis infecciosa ex-fumadores
- Chron tipo granulomatosa, U. infecciosa → úlceras
- Chron solo tracto gastrointestinal, U. perianal

Capas del intestino que afecta la enfermedad de Chron

- ~~Mucosa y submucosa~~ ~~medustina~~, ~~vezura~~

Manifestaciones clínicas en Chron

- Diarrea
- Fiebre
- Distensión abdominal
- Problemas de digestión
- Ardor

Capas ^{del intestino} afectados por colitis vicerosa

- Mucosa

Complicaciones locales de Hcc: colitis vicerosa

- ~~Formación de abscesos~~

Bibliografía

Grossman, S., & Porth, C. M. (2020). *Port Fisiopatología: Alteraciones de la salud. Conceptos básicos* (10a. ed. --). Barcelona: Wolters Kluwer