



**Luis Fernando Ruiz Perez**

**Dra. Karen Alejandra Morales Moreno**

**Mapa conceptual**

**Materia: Fisiopatología III**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Tercer Semestre**

**Grupo: C**

Comitán de Domínguez Chiapas a 03 de enero del 2024.

# Refljo gastroesofagico

se refiere

## Tipo de mecanismo

Intrinseco

encuentra

Musculo circular del esofago distal

Extrinseco

encuentra

Paracion del diafragma que rodea el diafragma.

## Sintoma

ocurre

Deseres de la comida

Pero

Esfinter esofagico inferior regula el flujo del alimento.

desde

esofago hacia el estomago.

Es un movimiento retrogrado de contenido gastrico hacia esofago

causa

ardor en esofago

Por lo general

Refljo regresa al estomago por ondas peristalticas

mediante

Saliva neutraliza y arrastra el acido que refluye.

~~Es~~

# Enfermedad por Reflujo gastroesofágico (ERGE)

se define

Disminución

Salivación y el de capacidad anti-tigular de la Saliva

ayuda a evitar

Eliminación inadecuada del reflujo gástrico colidido al estómago

## ERGE

Clasifica

Duño a la mucosa esofágica

sin daño a la mucosa

mediante

Hallazgos endoscópicos

Manifestación clínica

Praxis (ansiedad gástrica)  
 • Regurgitación de reflujo de contenido gástrico hacia la boca  
 Presenta en 30-60 min. después de comer

en su

**Diagnóstico**  
 esofagoscopia  
 biopsia  
 vigilancia ambulatoria del pH esofágico

En el

**Tratamiento**  
 Dirigido a la cabeza antiácido  
 Histamina 2

## ERGE infantil

son  
 complicaciones por el reflujo por el + una no presenta

presenta

En bebés 0-3 meses presentan episodio de regurgitación al día

termina a los 2 años

A pesar

que bebés tienen menos grado menos de reflujo puede afectar en quienes tienen más frecuentes

la cual

presente en bebés con Síndrome de Down fibrosis quística, epilepsia cerebral

su

## Manifestación clínica

Praxis, dolor abdominal, regurgitación y dificultad por el alimento

su

**Diagnóstico** es la observación y su

## Tratamiento

Cambios alimentarios eleva la cabeza antiácido

Síntomas de daño a la mucosa producido

Reflujo anormal de contenido gástrico hacia

el esófago, acidez bucal o alinones

Esta asociada

Relajación transitoria del esfínter inferior por debilidad

o puede

El retraso de vaciamento gástrico

incrementa

La presión y volumen gástrico

# Gastritis

una inflamación de la mucosa gástrica

**memorizado**

## Tipos

### Aguda

proceso

Inflamatorio agudo

acompañada

emesis

dolor

hemorragia  
ulceración

Se altera el consumo

ácido acetililsalicílico

Aine (otros)

alcohol — ocasiones

G. Helicobacter pylori

presente

latinoamericano  
afroamericano

Triunfante

vomito  
heces  
saliva  
agua

afecta

Ercción inferior  
y cuerpo del  
estomago

### Crónica

genera

atrofia del epitelio  
glandular esofomacal

## Tipo de gastritis

Gastritis crónica

G. atrofica crónica

Multifocal

afecta el cuerpo del  
estomago  
En otro y  
area adya-  
centr del  
estomago

Intestinal

afecta el fondo del  
estomago

por la

Atrofia re-  
duce mucosa  
y g. gastrica  
lleva una per-  
dida de producción  
de acido.

Disminuye

Vitamina B12

Gastritis crónica

lesion gastrica  
por reflujo de  
contenido  
alcalino del  
duodeno

Se crea un

Equilibrio  
bilis del estomago.

Pla-  
centa-  
ria

Es una

Gastritis

aguda

Inflamación de la mucosa gástrica

Gastritis aguda

ES un

proceso de inflamación aguda de la mucosa

acompañada

Dolor hemorragia ulceración

Produce enzimas y toxina interfiere con la protección

puede localizarse en ciertos tejidos.

Gran negatividad cultivo o episcopal

patogenia

La actividad del estribo glandular estomacal

llaman

caracteriza ausencia erosiones macroscópica y cambios inflamatorio.

Gastritis crónica

aguda

TIPOS

Helicobacter pylori

asociada

Estadus transmutación mayor edad Africano en campo europeo

Inflamación de la epición interior y vasos de estomago

Atrofia metaplasia sica

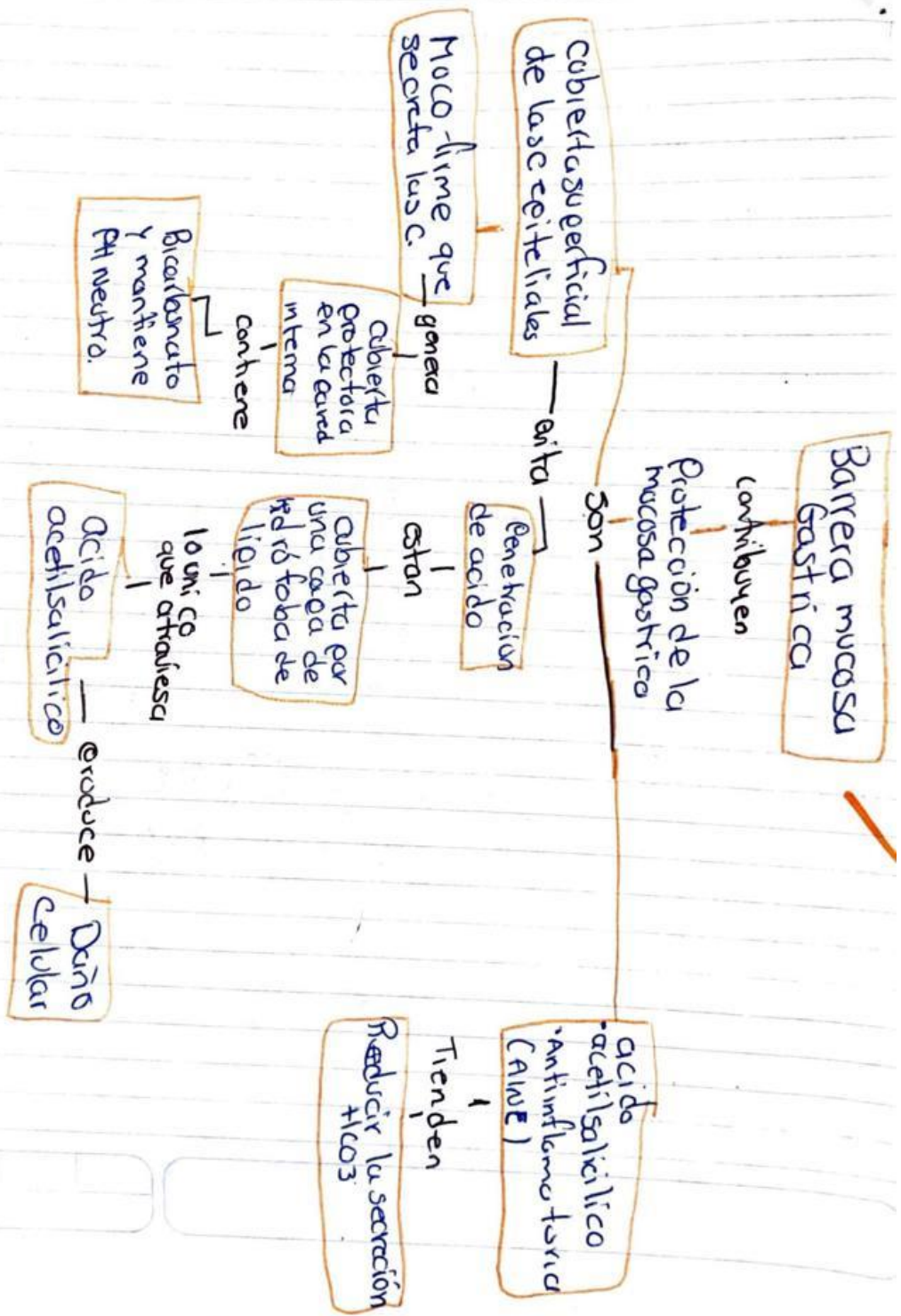
Es una lesión gástrica que resulta de un estímulo crónico, como el ácido, alcohol, estrés, infección con bacterias, bilis

ES una

lesión gástrica

que resulta de un estímulo crónico, como el ácido, alcohol, estrés, infección con bacterias, bilis





✓  
 20  
 21

Gastritis atrofica  
atrofica

Gastrica  
atrim

Hay dos tipos

Autoinmune  
Adquirida

encefalia

Anticuerpos contra  
Componente de la C.  
parietales

En la

Atrofia mucosa  
y glandula gastrica  
Se pierde  
Produccion acida

Atrofia multifocal  
afecta  
ANNO y area adyacente  
del estomago



# Úlcera péptica

- Más frecuente gástrica y duodenal

Rango de edad  
30 y 60 años

Afecta

Todas las partes del estómago o duodeno

Generalmente en una

Lesión en capa muscular lo remedia con tejido cicatricial

Etiología

H. pylori

exceso

• inflamación

• liberación de ácido mucoso

ANSE (a. acetilcolínicos)

Inhibe de síntesis de prostaglandina

Manifestación clínica

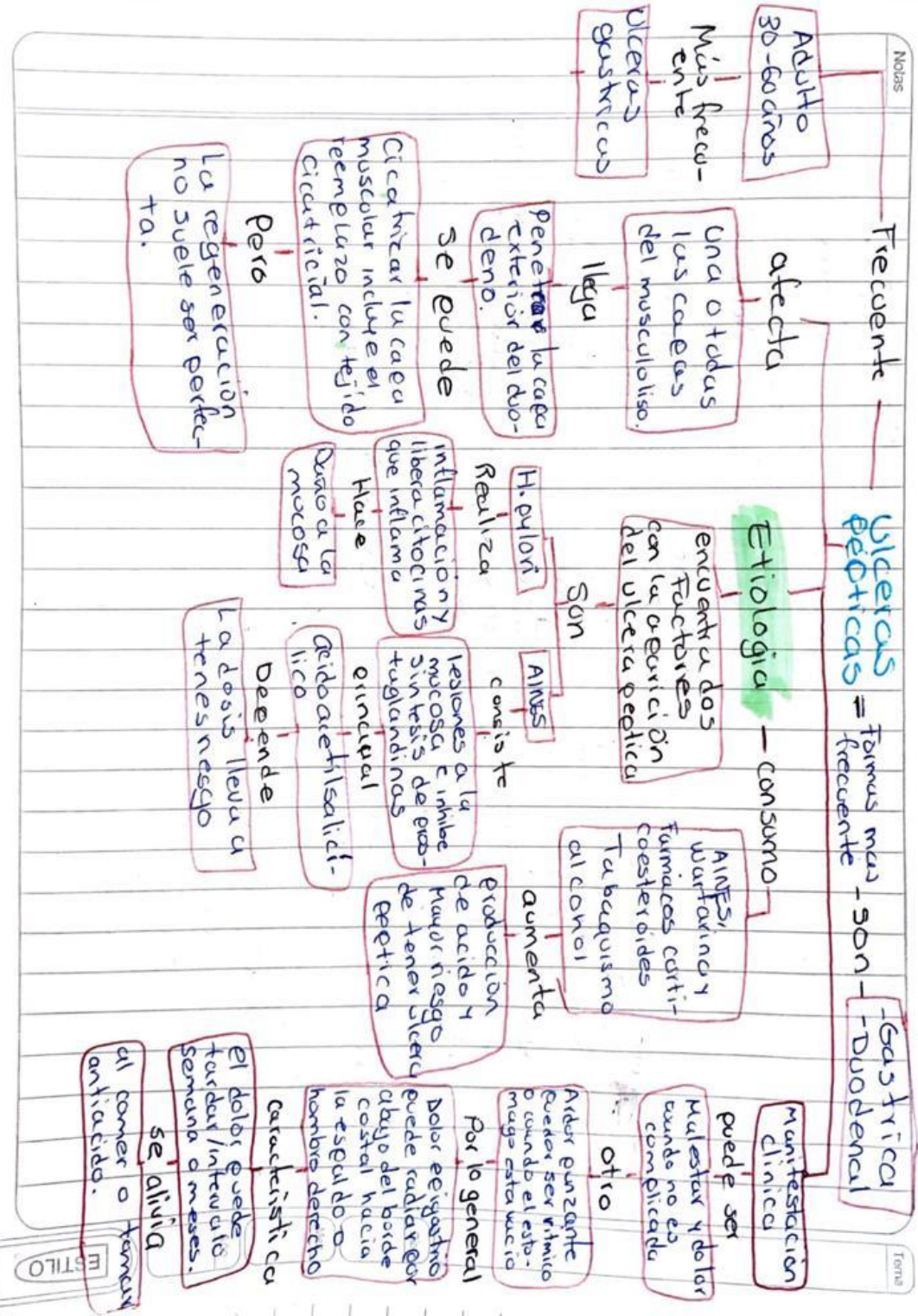
• ardor epigástrico

• localiza en el

epigastrio

• sensibilidad al tacto  
• edema  
• pesadez de comida

Ortoplasta



### COMPLICACIONES Frecuentes

Son

**Hemorragia**  
- Perforación y penetración  
- Obstrucción de salida gástrica

Se debe

Sangrado del tejido gástrico o erosión de vena o arteria dentro de la úlcera

Segundo más frecuente

**Anemia hemorrágica postaguda**  
- produce

Sangre oculta en heces.

**Hemorragia**

Perforación

cuando erosiona toda la pared del estómago

genera

Dolor que irradia a la espalda y no encuentra alivio al comer o tomar antídotos

**Tipo aguda**

comienza

Debilidad  
Hambre  
Sed  
Piel fría  
Heces negro/rojo

Penetración

extiende a los órganos adyacentes

incluye

**Pancreas**  
**Hígado**

genera

intensidad y frecuencia del dolor

**Diagnóstico**

radiológico  
laboratorio

obstrucción del conducto de salida gástrica

genera

edema, escarso

interfiere

pase de contenido gástrico a través del oíloro

**Manifiesta**

Saciedad temprana

pesadez después de comer

refrújo

Dolor abdominal

LNS Fer. 3'c

### INFECCION VIRICA

Epitelio superficial del intestino delgado

conduce

Perdida de agua y electrolitos

Tx  
Evitar y tratar la deshidratación.

Afecta

ES uno

Ente. sintomática

ocasionado

Distintos virus afecta 6 y 24 meses (Rota virus)

C. clinico  
Fiebre elevada  
Vomitos  
Heces acuosa  
Deshidratación

Rotavirus

causa  
Diarrea grave.  
niños menores de 5 años.

SU VÍA  
VIA fecal-oral

incubación 1-3 días

Los bebés < 3 meses están protegidos porque adquiere anticuerpos

mediante

placenta

# INFECCIÓN BACTERIANA

Existe

Numerosas de Toxinas

presente

Alimentos contaminados

Afectan

la luz del intestino y sintetizan una enterotoxina

Destruye

la Co. epiteliales mucosa

Resulta una pérdida de líquido e incluye una deshidratación, sepsis y perforación

causan Enterocolitis Bacterianas

Colitis por Clostridi-um difficile

es un

Bacilo gram (+) Forma de esporas

las esporas

Resistente al ácido del estómago

Toxinas

Se une a la mucosa intestinal

causando

Hemorragia  
Inflamación  
Necrosis

Tx: Metronidazol  
antibiótico

C. Clínica

Taquicardia  
Fiebre  
Dolor  
Dolor abdominal  
Deshidratación

Transmite

Persona a persona  
Jóvenes y adultos

afecta Daño a la mucosa de la pared intestinal

Infección por Escherichia coli  
se encuentra  
Heces y leche  
carne de cerdo, gallina y cordero  
Agua contaminada

alguna enteromorfológica

Diarrea con sangre

Tx  
Sintomático

~~22/10~~

Inflamación  
 y edematosa  
 y gangrena

se origina

Obstrucción  
 intraluminal  
 debida a  
 fecalito

Dolor abdominal  
 clinica

- Dolor epigastrio  
 - Cuadrante superior derecho  
 - Dolor colico  
 - Anorexia  
 - Fiebre  $\uparrow$  38°C

↓

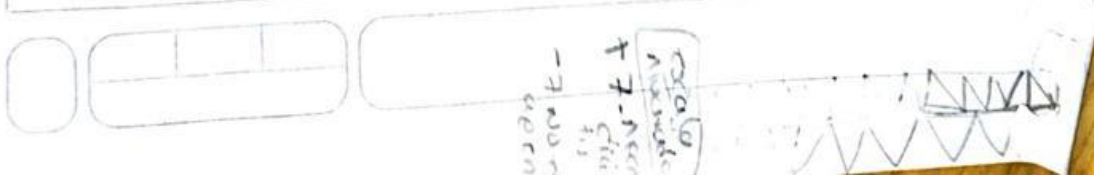
Pruebas  
 de laboratorio  
 Hiperleucocitosis

↓

Tratamiento  
 quirurgico

complicaciones  
 absceso  
 peritonitis  
 septicemia

incompleto



# Apendicitis

Se inflama, se edematiza y gangrena y puede estroarse

origina obstrucción intestinal debido

feculitos, tumores, quistes, calculos biliares

se trata a tiempo

SINO

comienza

- Dolor en periumbilico

- Dolor cuajado por la distension de la pared durante la inflamacion

- Presenta nauseas

- Dolor en el ciego (2-12 h. aumento el dolor)

cuando

Proceso inflamatorio extiende hasta la capa serosa del peritoneo y peritoneo

comienza

Dolor en cuadrante inferior derecho

se realiza

Palpacion obtusa en abdomen

Genera

Dolor y espasmo de los musculos abdominales superficiales

Tratamiento

Quirurgico

Dx

ecografica  
Tomografica

puede generar

complicaciones peritonitis, absceso pericardial y septicemia.

Luis F  
Se relaciona con las alteraciones

enfermedad de Crohn  
Colitis ulcerosa

Ambas  
evidencian inflamación en el intestino distal, colon proximal

se puede  
Desarrolla en cualquier parte del tubo digestivo

Manifestación clínica

Granulomatosa submucosa  
lesión en ileon  
Frecuante  
Diarrea  
Sangre rectal  
Absceso

# Enfermedad intestinal inflamatoria

Etiología  
Subresistente

Sistema inmunitario de la mucosa está listo para enfrentar a patógenos.

Se encuentran  
Factores Ambientales

Tabaquismo  
como

Manifestación clínica

ulcerativa y exudativa  
• Lesión en: Recto Hemicocon

# incompleto

Se encuentran

Hallazgo clínico  
se clasifica

colitis ulcerosa

Alteración inflamatoria en el colon

Se encuentran

Respuesta inflamatoria

Gravemente localizada

Exudado o capa mucosa y submucosa

Dónde

La necrosis con fístulas sangríficas y mucosa puede haber

tiene  
Anorexia  
Pelle  
Hacia de evacuación sin presencia de sangre

Gravemente localizada

Exudado o capa mucosa y submucosa

Manifestación clínica

Fiebre  
Taquicardia  
Anemia

Amorexia  
debilidad  
Fatiga

tiene  
Anorexia  
Pelle  
Hacia de evacuación con signo menor de toxicidad

Exudado o capa mucosa y submucosa

Manifestación clínica

Fiebre  
Taquicardia  
Anemia

Amorexia  
debilidad  
Fatiga



Coligadas 2 alteraciones

son

- Enfermedad de Crohn
- Colitis ulcerosa

producen inflamación en el intestino

Se debe

- Fallo de la regulación inmunitaria
- Predisposición genética

Fumadores tienen el doble riesgo de desarrollar la enfermedad de Crohn.

Sitios afectados

- ileo distal y colon
- uso de Farmaco asociado a un riesgo

Se utiliza

- Intestino delgado
- colon proximal
- tubo digestivo alto
- Afecta colon y recto

Etiología

Se conoce la enfermedad

- Mutación NOD2
- Bacterias como Sg
- Tuberculosis
- Virus
- otros principales

### Enfermedad intestinal inflamatoria

Enfermedad de Crohn

es una

inflamación tipo granulomatosa

afecta tubo digestivo

donde se termina en el ileo terminal o el ciego.

su característica es lesión granulomatosa, bien delimitada, rodeado de tejido mucoso adherente normal.

lesión se llama lesión segmentaria

Diagnóstico con exploración física sigmoidoscopia (cuando el area afectada) coprecultivo

Esta enfermedad no existe cada puta la enfermedad ejemplo

Se puede utilizar metronidazol azatioprina metotrexato e infliximab

ambigüa reacción inflamatoria

Inflamación es la formación de hemorragias mucosas

Desarrollan abscesos cripticos. ulaseros forman necrosis y ulcerase

manifestación clínica. respo de distres heces con sangre y moco dolor colico intestinal leve, moderado o grave.

en su exploración de diagnóstico diferencial física biopsia

Tratamiento se utilizan los mismos fármacos que en la enfermedad de Crohn.

Colitis ulcerosa

es una

alteración inflamatoria específica del colon

esta

limitada en caeca mucosa y submucosa

comenta

recto y se extiende en sentido proximal afectando la mucosa y submucosa

llega a afectar recto/colón sigmoide

Lo que genera

De

en su exploración de diagnóstico diferencial física biopsia

Tratamiento se utilizan los mismos fármacos que en la enfermedad de Crohn.

ESTILO

eliminacion  
excesiva de  
neces

# DIARREA

**Diagnostico**  
historia de afecciones  
uso de medicamentos  
visitas a curules

## Tratamiento

- Difenoxilato
- Loperamida
- sulfasalilato de bismuto
- antibioticos
- Suero oral

## Diarrea cronica

persiste  
mas de 4 semanas  
se relaciona  
alteracion de maia  
absorcion, alteracion  
endocrinas

existen

4 razones que ocasiona  
una diarrea cronica

son

- Presencia de contenido luminal hiperosmótico.
- Mayor actividad de secrecion intestinal
- Alteracion inflamatoria
- Procesos infecciosos

## Otros tipos

Diarrea osmótica

el agua osmótica  
hacia el interior del  
intestino y el solen  
es incapaz de captar  
saben al exceso de  
liquido.

Diarrea secretora

existe estado  
bivario en el  
estomago y no  
pasa riendo al  
colon  
hace  
produce proceso  
patologico en el ileon

Diarrea inflamatoria

mas frecuente

- inflamacion aguda
  - colitis ulcerosa
  - enter de crohn
- caracteriza
- evacuaciones frecuentes
  - Dolor abdominal
  - mucus y/o sangre en heces

asocian  
patogenos

son protozoarios  
Giardia, Cillisterna  
y E. histolytica

es una

## Diarrea aguda

permanece

Menos de 2  
semana  
causada

por agentes  
infecciosos  
se divide  
en

Diarrea no  
inflamatoria

caracterizo

- Grandes voluemen de heces acuosas
- Distension abdominal
- vomito, nusea

causado

Bacteria como  
E. coli, vibrio  
Cholerae, virus.

alteran

Estado normal de  
absorcion  
en los

hombros se hace pre-  
sente por una intor-  
dacion de plimento

Diarrea  
Inflamatoria

caracterizo

Fiebre y diarrea  
diferencial  
ocasionada

Shigella, Salmonella,  
Yersinia

afectan  
el colon, acomaña de  
colico en el cuadro  
intor requiere de

Si la

Diarrea persiste mas  
de 14 dias se debe  
evaluar por un cuadro  
de diarrea cronica

Evacuacion poco frecuente

es

La alteracion primaria de la motilidad intestinal

### Estreñimiento

#### Causas frecuentes

- Retardo en atender la necesidad de evacuar
- Ingesta poca liquida
- Debilidad muscular abdominal
- Deficiencia de fibra
- Inactividad
- Embudo y hemorroides

**Diagnostico**  
Exploracion rectal  
neces de mas

**Tratamiento**  
consumo de liquido  
ejercicio moderado

existe

#### Tres tipos de categorias

Estreñimiento Lento

Evacuacion poco frecuente alteracion funcion motora del colon

Estreñimiento Normal

caracteriza dificultad para evacuar

Responde

Buenal consumo de liquida y fibra

Alteracion de la defecacion

Deficiencia en la coordinacion muscular afectan

Suelo peluro o cjunter anal

enfermedades

asociada con el estreñimiento cronico

incluye

atencion, gemissas como lesion en la medula espinal, enfermedad parkinson, alteracion endocena, hepatiridismo, lesion obstructiva del tubo digestivo.

## BIBLIOGRAFIA

Norris, T. L., Rupa Lalchandani Tuan, & Carol Mattson Porth. (2019). Porth Fisiopatología: alteraciones de la salud: conceptos básicos.