



Medicina Humana

Campus Comitan

Fisiopatología II

Asesora: Dra. Karen Alejandra Morales Moreno

Tarea: Mapas conceptuales de Manifestaciones frecuentes de las alteraciones gastrointestinales

3o Semestre Grupo "D"

Lupita Melaine Toledo Alfaro



Medicina Humana

Campus Comitan

Fisiopatología II

Asesora: Dra. Karen Alejandra Morales Moreno

Tarea: Mapas conceptuales de Manifestaciones frecuentes de las alteraciones gastrointestinales

3o Semestre Grupo "D"

Lupita Melaine Toledo Alfaro

Prof. Sio Castro esofágico

se refiere al movimiento en sentido retrogrado

pirosis

Alor Epigástrico

Síntomas

después de las comidas son briosos

El material del reflujo regresa al estómago mediante ondas peristálticas.

Esfínter

Esófago inferior
regula el flujo de alimento desde el estómago hacia el estómago.

Esfínter esófago → Relajación tránsito esofágico inferior

Músculos oblicuos del estómago, estirar esofágico inferior

→ Secundario del esófago

Relajación tránsito

Relajación tránsito

Relajación vagal

Vínculo de reflujo Gástrico

Resistimiento del estómago que permite al organismo contener ácido y pepsina sin digerir sus propias paredes

Factores de protección

Celulas epiteliales con unión estrecha hidrofóbica de lípidos

Causas de atracción

• Ácido acético, cloróforo, café, alcohol, tabaco, cigarros y cítricos

H. Pylori

2 tipos de protección:

No hidrosoluble

Alce no es agua en forma de gel delgado, protege a la acción proteolítica.

interior Alcalino

• Alcohol + Ácido acetilsalicílico

• Acidos uricicos

• Aines

Hidrosoluble

se desprenden de la mucosa, es mordida con el contenido luminal.

GASTRITIS

Es una inflamación de la mucosa gástrica.

GASTRITIS AGUDA

se caracteriza por una pared inflamatoria aguda de la mucosa normalmente transitoria.

Síntomas

- Emesis
- dolor
- hemorragia
- ulceración

Causas por Hemorragias

- Ácido Acetilsalicílico
- Niños
- Alcohol
- corticoides orales
- Estres fisiológico

complicaciones

- vomitos graves
- vomitos > 75 horas

GASTRITIS CRÓNICA

Es una entidad independiente de la forma aguda.

Características

- por ausencia de erosiones macroscópicas y la presencia de cambios inflamatorios crónicos que de forma eventual llevan a lesiones del epitelio glandular estomacal.

GASTRITIS CRÓNICA

- gastritis por Helicobacter pylori
- gastritis atrofica metaplasica
- gastritis química.

Enfermedad por ulceración peptica

Es el término que se emplea para describir a un grupo de alteraciones ulcerativas que aparecen en áreas del tubo digestivo superior que se ven expuestas a secreciones de ácido y pepsina.

causas

- usos de medicamentos
- infección por H. pylori

La enfermedad por ulceración peptica, con sus variantes y exacerbaciones, es un problema crónico de salud.

Definición { proceso inflamatorio subagudo que se sobre todo el ileon distal en individuos jóvenes.

Localización más frecuente { 1º ileon distal, 2º ileon y ciego, 3º colon. Las manifestaciones en esófago, estómago, duodeno y recto son raras.

Enfermedad de Crohn

Síntomas

• Diarrea

• Dolor

• Fiebre

• Oftalmatología, disfagia y a dolor recto.

Diagnóstico:

• Oprofaringoscopio

• Análisis en fresco

• Coprocultivo y toxina plásticidad difusa

Colitis ulcerativa

Definición

Enfermedad que afecta a la mucosa epitelio y lamina propria, se limita al colon y al recto.

Localización { se limita al colon y al recto.

Síntomas

• Diarrea o estreñimiento / Fiebre / P. Péso corporal

Diagnóstico

• Colonoscopia / Técnicas de imagen

Enfermedad de Crohn

Colitis ulcerativa

completar

DG.5

Ulcera

Pepticas



Clinica

- Ardo estomacal
- Náuseas, vómitos
- Pérola "como y calma"

Las úlceras pepticas se producen cuando el HCl daña el revestimiento del trato digestivo. Úlcera duodenal (más frecuente) y úlcera gástrica.

Etiología

- H. Pylori
- Aines
- Alcohol
- Úlcera de estres
- Hiperoxigenación ácida
- Gastrinoma
- Plastocitos
- Lesiones barotálicas
- Hipoplasia / hipofunción de células G antrales
- CIGU
- Obstrucción / disrupción duodenal

Factores Protectores

- Bicarbonato
- pH
- Moco
- Prostaglandinas
- Flujo sanguíneo

Tratamiento

- Antiácidos (Aluminato)
- Inhibidores receptoros H2
- Inhibidor Moldeador Ocular
- IBD (Cimetidina)

Fisiopatología

- ① El cuerpo gástrico produce gálico por estimulación por manzana gástrica.
- ② Esta inhibida por los somatos - taurina.
- ③ → el ácido ingresa al duodeno y daña la mucosa, generando inflamación del duodeno y ulceración.
- ④ Antisecretor PTH somatostatina - niveles ↓
- ⑤ → inflamación del duodeno generando ULCEA.
- ⑥ Una remoción metapáctica.

Síndrome de Zollinger-Ellison

Es una alteración rara causada por un tumor secretor de gastrin, que causa hiperoxigenación del ácido gástrico y que conduce a úlcera peptica, gastritis erosiva y diarrea. La mayoría de los pacientes aparece en triángulo de Párraro, sobre el duodeno y pancreas.

Etiología

- Esporádico (80%) - idiopático
- Hereditario (10%) - Relacionado con NO endocrinias.

Clinica

- Dolor abdominal
- Diarrea
- Síntomas de Erosión
- Sangrado GI
- Náuseas, vómitos
- Síntomas de otros órganos

Diagnóstico

Parte de encontrar concentraciones elevadas de gastrina sérica y ácido gástrico basal una vez que se ha descartado el síndrome de MEN 1 como causa de la alteración.

Tratamiento

Control de la secreción de AG mediante fármaco IBD y el fto Neoplasia Maligna.

Ulceras

por
Estres

lesión que aparece en la piel o en el tejido de las mucosas q causa da una perdida de sustancias originadas por factores multiples pero no tiene q la ulceración.

• Cuadro clínico

- Anorexia, Vomito, náuseas, Pérola, eructo, Perdida de peso, malestar epigástrico.

• Ubicación

ocurren en el fondo estómago u el cuerpo estómago u se persona q se sienten cansadas, disminución del tono muscular y alteraciones barrera gástrica.

Sx interino irritable

Es una alteración del funcionamiento del tubo digestivo q es caracterizado por una combinación de síntomas intestinales crónicos y muy irregulares.

Características

- dolor abdominal
- alteraciones en función intestinal.
- Malestar diverso
- Flatulencias
- Distensión abdominal
- Náuseas
- Anorexia
- Extrínseco
- Diarrea
- Ansiedad
- Depresión

principal
dolor abdominal

ox

- dolor o malestar abdominal.
- distensión, estreñimiento.
- Diarrea (12 semanas).
- frecuencia anormal de evacuaciones (> 3 días)
- forma anormal de heces.
- anormales al defecar
- Expulsión de moco.

tratamiento

- control de grasas
- omitir grasas
- alcohol x
- cafeína x
- Especiadas
- Anticolinérgicos

Enfermedad Intestinal Inflamatoria

Se usa para designar a dos alteraciones relacionadas:
• Enfermedad de Crohn & la
Colitis ulcerosa.

Tienen características en común.

Ambas producen inflamación en el intestino es importante encontrar evidencias de un agente causal probado, tienen un patrón de distribución familiar y pueden acompañarse de manifestaciones sistémicas.

Enfermedad Crohn

Afecta general el intestino delgado distal y colon proximal. Puede desarrollarse en cualquier parte del sistema digestivo (esófago, ano)

Colitis ulcerosa

esta confinada al colon y recto.

Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico (ERGE)

se define como los síntomas de daño en la mucosa producidos por el reflujo anómalo de contenidos gástricos hacia el esófago o más allá hacia la cavidad bucal (indoloro laringe) o los pulmones.

Asociado

• lesión en la mucosa esofágica se relaciona con la naturaleza destructiva del reflujo y la cantidad de tiempo que está en contacto la mucosa. Se produce daño particularmente durante las partidas de moco.

Ocurre más 2 veces a la semana durante varias semanas puede ser ERGE.

ERGE SE CLASIFICA

2 grupos (histológico, endoscópico)

Dano mucoso esofágico (esofagitis Erosiva, Esófago Barrett)

Manifestaciones clínicas

- pirosis y regurgitación son los síntomas característicos de los ERGE.
- sensación apretada en área retroesternal.
- la regurgitación se define percepción de flujo o reflujo de contenidos gástricos hacia la boca o la laringe.
- 30-60 min después ingerir alimentos.
- Eructos, dolor torácicos.

Diagnóstico

- pruebas suspicacia ácida
- esofagogastropía
- vigilancia ambulatoria pH esofágico

Tratamiento:

- se contra medidas conservadoras que suelen incluir evitar posiciones que condicionen reflujo gástrico.
- sin diente mucosa
- Enfermedad por reflujo con endoscopia
- o enfermedad por reflujo No Erosiva ERGE.

Enterocolitis infecciosa

Cierto número de agentes microscópicos, incluidos virus, bacterias y protozoarios, pueden afectar el tubo digestivo.

Manifestaciones clínicas

- Diarrea
- Algunas veces cambios ulcerativos o inflamatorios en el intestino delgado o grueso.

Distribución

- La mayoría de las infecciones se diseminan por vía fecal-oral. A través del agua o los alimentos contaminados.