

ÚLCERAS PÉPTICAS

Mariona Ballenas

¿Que es?

Puede afectar a una o mas todas las capas del estomago o duodeno

gastrica
-cutis mayores

duodenal
-30-60 años
-masculinos

Puede penetrar la pared exterior del estomago dañando toda la mucosa.

~~10~~

Etiología y Patogenia

Factores de riesgo

Bacteria *H. pylori*
-infección
Alcohol y tabaquismo
Acido acetilsalicílico
y otros AINE - Singlyda

Afectan a la mucosa gastrica

El consumo de antiagregantes y farmacos corticoesteroides.

curamente

Incrementa el riesgo de ulcera péptica

hemorragia
Pasante del tejido granular o por la acción de una arteria

Clinica

Úlcera péptica no complicada
- dolor y malestar
- ritmo
- aparece en ayuno
- sensibilidad al tacto superficial
- detensa muscular voluntaria
- entre comida y comida, malestar

Úlcera en Periodicidad
- Varias semanas despues
- Se alivia al comer algo
- hemorragia
- perforación
- Penetración
- Obstrucción de la salida gastrica

Diagnostico

- Farmecio de una anamnesis
- Laboratorios
- Endoscópicos
- Endoscópicos

Tratamiento

farmacos

reducción de producción por uso de

Antagonistas de los receptores H₂ IBP

- Histamina
- hidroxido de aluminio
- hidroxido de magnesio

Neutralización del acido gastrico
- antiácidos

Por cirugía
- son mínimamente invasivos

Perforación

Cuando irradia todas las capas del estomago

Penetración

la penetración se extiende a los organos

Obstrucción

Contracción del tejido cicatricial impide el contenido gastrico

Colitis Ulcerosa

Mariana Sántez

¿Cúes?

Alteración inflamatoria inespecífica del colon

Afecta generalmente

- Capa mucosa
- Submucosa

o Aparece a cualquier edad

o Inicia en el recto

o Puede existir absesos crípticos

o Salida de Seudopos.

Manifestaciones Clínicas

Diarrea, que persiste durante días/semaso meses

Dolor cólico intestinal leve

10 evacuaciones x día

Dolor a tacto

Pueden desarrollar megacolon tóxico

Diagnóstico y Tratamiento

Se basa en anamnesis y exploración física.

Suplemento de

- fibra
- mesalamina
- corticosteroides
- anti-TNF
- resección del recto

Complicaciones

Sistémicas

- o espondilitis
- o Colangitis esclerosante
- o eritema nodoso
- o artritis
- o Pírdela Pinnar

Locales

- o Perforación
- o hemorragia
- o Carcinoma colónico
- o Polipos inflamatorios

Enfermedad de Crohn

¿Que es?

Es una respuesta inflamatoria de tipo granuloso afecta al tubo digestivo

Mayor inflamación

Ileon terminal

Ciego

De evolución lenta progresiva y discapacitante

Pacientes de 20-30 años

Se da en mujeres

Lesiones segmentales
→ lesiones múltiples

son variadas y son periodicos

Se puede desarrollar como

enig

Ueiga
Uofigna
Uetra
Piel

los que aparecen entre los segmentos del tubo digestivo conduce a

- desarrollo de mala absorción

- Síndrome de sobrecreción bacteriana

- Diarrea

Diagnóstico y

- Exploración física

- Sigmoidoscopia

- Biopsia

- Radiografías

- Tomografías

Tratamiento

- Nutrición adecuada

Para inhibir la inflamación

- Corticoide
- Sulfas alazua
- metronidazol
- azotiofina
- 6-mercaptopurina
- metotrexano
- infliximab.

Enfermedad de Crohn

Diseño Schwartz

no curable

tratamiento
no hay cura

Para inhibir inflamación

- Sulfasalazina (S-ASA)
- Metotrexato
- Antibiótico
- Infliximab

Diagnostico

- Exploración física
- Sigmoidoscopia
- Biopsia
- Radiografías
- Tomografías

↓ tubo ciego

- desarrollo de mala absorción
- Síndrome de sobrecrecimiento bacteriano
- Diarrea

- Mayor
- ileon terminal
- De evolución lenta y crónicamente progresiva y asintomática
- Pacientes de 30-50 años
- Se da en mujeres
- Lesiones segmentales

¿Dónde?

Es una respuesta inflamatoria de tipo digestivo.

- Mayor inflamación
- Ciego
- Ileon terminal

- De evolución lenta, progresiva y asintomática
- Pacientes son de 20-30 años
- Siendo frecuente en mujeres
- Lesiones segmentales

Manifestaciones clínicas

- Son variables y son periódicos

Se puede describir como en la

- Vejiga
- Vagina
- Uterio
- Piel

Las que aparecen entre los segmentos del tubo digestivo conduce a

- desarrollo de mala absorción
- Síndrome de sobrecrecimiento bacteriano
- diarrea