

Enfermedad Intestinal Inflammatoria

Existen dos alteraciones las cuales son:

- > Enfermedad de Crohn
- > Colitis Ulcerosa

Una de sus características que pueden tener en común es que producen inflamación en el intestino

Uno de los sitios afectados son el:

Colon y bacterias

E. Crohn llega a afectar el

intestino ilegado distal y también en colon proximal e también en cualquier parte del tubo digestivo.

Colitis Ulcerosa llega a estar confinada al colon y también al recto.

Patogenia - Tubo digestivo: es el sistema inmunológico de mucosa respondiendo a patógenos ingeridos.

Patogenia de

E. Crohn: se da por un fallo en la regulación inmunitaria.

Tx. Ambientales,

Existen gran variedad de factores, los cuales pueden ser por forma sistemática por el impacto de enfermedades como la Crohn y la Colitis.

También el factor son los fumadores ya que pueden desarrollar una de las dos enfermedades.

Reflujo Gastroesofágico

Tiene un movimiento que es retrogrado.

Desplazamiento que es retrogrado lo cual contiene contenido gástrico hacia el esófago

Sintomatología:
Esto llega a ocurrir después de las comidas, llegan hacer brucos y pueden llegar a causar problemas graves.

El esfínter esofágico puede regular el flujo sobre el alimento del esófago hasta el estómago.

Causa dolor epigástrico

Hay dos tipos de mecanismos:

- * Exíntrico
- * Intríntrico

Mecanismo

Exíntrico:
→ Rotor del diafragma que rodea el esófago.

Llega a aumentar la frecuencia de la reingestión "distensión gástrica"

También puede incluir los alimentos y grasas

Ha Saliva que se llega a tragar puede llegar a neutralizar el ácido que refluje.

Relajación del esfínter esofágico inferior: Se le denomina reflejo del tronco encefálico por un nervio llamado nervio vago.

Mecanismo Intríntrico:
→ Músculo del esófago distal

Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico

Causa daño a la mucosa por el reflujo anómalo e del contenido gástrico.

Puede hacerlo del esófago hasta también la cavidad bucal.

El líquido gástrico disminuye a 4,0 (< 4.0).

El reflujo se llega a dar en la relajación transitoria del esófago.

Está también asociado con la relajación transitoria del esfínter esofágico.

Se debe por la debilidad o también por incompetencia.

El reflujo se da en la relajación que es transitoria del esófago.

Cuando hay un retraso en el vaciamiento debido al flujo con el incremento del volumen gástrico y de la presión.

Su clasificación es:

> DAÑO a mucosa
> SIN DAÑO a mucosa.

Sintomatología:
- Pirois y regurgitación

Dx. Pruebas de supresión de ácido "Esofagoscopia".

Tx. medios con irritación
- Quitai, cafeína, grasa, chocolate, alcohol y tabaco.

Pirois → Sensación de quemadura ubicada en el área retro esternal.

Regurgitación → Percepción de flujo de contenido gástrico.

Barrera Mucosa Gástrica

Aquel impermeable de ácido que secreta, lo cual permite contener ácido y pepsina.

Las células de epitelio conectadas por uniones estrechas lo cual logra evitar la penetración de ácido.

Hay presencia de moco firme siendo también espeso. Que es secretado por células.

El ácido acetilsalicílico y antiinflamatorios que son los Aines, se alteran la secreción de HCO_3^- .

A moco tiene como función proteger a la mucosa.

Mucosa NO soluble: forma un gel delgado y adiere a la superficie. Mucosa Hidrosoluble: Desprende de la superficie mucosa.

Prostaglandinas: Son aquellas mensajeros químicos que es derivada de los lípidos de membrana celular.

El alcohol: Es aquel que soluble en lípidos interrumpiendo la barrera. Los ácidos biliares son aquellos que atacan a los componentes lípidos de la barrera.

ha secreción de ácido clorídico por células parietales del estómago que es acompañada por secreción.

El ácido acetilsalicílico llega a cruzar la capa, causando daño.

Gastritis

Es la inflamación de mucosa gástrica, aguda o crónica.

Hay varios tipos de Gastritis:

Aguda y Crónica.

< Gastritis Crónica >

Ausencia de las erosiones y macroscópicas y también cambios inflamatorios.

Endotoxinas bacterianas, enterobacterias, estafilocóccicas.

Debido a las toxinas de organismos infecciosos como las "Enterotoxinas" se dan las alteraciones.

Se dan las alteraciones.

< Gastritis Aguda >

Es la inflamación transitoria de la mucosa gástrica de acompañada de dolor emésico y hemorragia.

Gastropatía química: es la lesión de contenidos.

Diagnóstico:

Hay varios tipos de pruebas como:

> Biopsia

> Análisis Serológica.

> Prueba de antígenos (heces)

Tratamiento:

Amoxicilina, claritromicina 7-10/10-14 días

Úlcera Gástrica

es la enfermedad de la vesícula biliar o también diversas alteraciones del funcionamiento del estómago de la

Infección Bacteriana

Puede ser causada por diferentes Bacterias.

Mecanismos Patogénicos:

- Ingesta de toxinas perforadas.
- * Presente en alimentos contaminados.

Las infecciones bacterianas generan más efectos graves que las víricas.

Los efectos patogénicos de las infecciones bacterianas dependen de la capacidad para adherirse.

- Para producir enterotoxinas y luego invadir las células epiteliales de la mucosa.

Colitis por *Clostridium difficile*

- Se asocia con un tratamiento antibiótico previo.

Las esporas son resistentes al ácido del estómago.

- Bacio grampositivo en forma de espora, se encuentra en una flora normal (1-3%).

Infección por *Escherichia coli*

- Causa importante de colitis epidémica y esporádica.

Su denominación describe la ceta E. coli que pueden encontrarse en heces y leche contaminada.

La infección puede no causar síntomas o provocar variedad de manifestaciones.

Enterocolitis Infecciosa

Infección Virica

Epitelio superficial del intestino delgado destruyendo estas células e interfiriendo con su función absorbente

La reepoblación de las vellosidades del intestino delgado con células inmunes y la conservación de las células secretoras conduce a una pérdida franca de agua y electrolitos

Absorción incompleta de nutrientes y diarrea osmótica

La enfermedad sintomática es ocasionada por distintos virus específicos, incluyendo el rotavirus

Se le atribuye a niños entre los 6 y 24 meses de edad; el rotavirus, el cual es responsable de la mayoría de las gastroenteritis epidémicas alimentarias

Rotavirus

Principal causa de diarrea grave

La enfermedad puede ser más grave entre niños de 3-24 meses de edad

Los bebés menores de 3 meses de edad están relativamente protegidos por los anticuerpos de adquisición transplacentaria

El virus se disorina por vía fecal-oral por la alimentación materna

La infección por rotavirus comienza de forma típica después de un periodo de incubación de 1-3 días, con fiebre leve o moderada y vómitos

El tratamiento es principalmente tratar las deshidrataciones