



Mapas conceptuales

Nombre del Alumno: Diana Rocio Gómez López

Nombre del profesor: Dra. Karen Alejandra Morales Moreno

Nombre del tema: Reflujo gastroesofágico, ERGE, barrera mucosa gástrica, gastritis, enfermedad por ulcera péptica, síndrome del intestino irritable, enfermedad intestinal inflamatoria, enterocolitis infecciosa

Parcial: cuarto

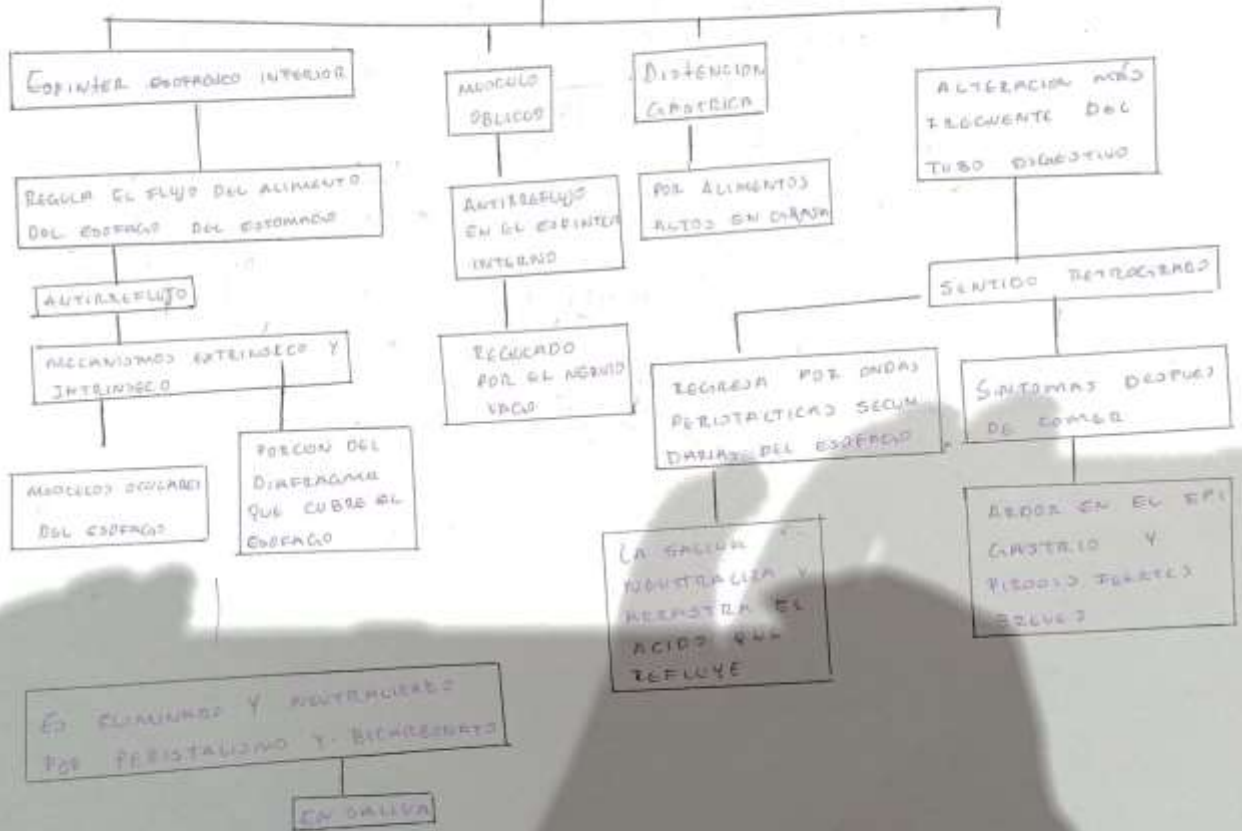
Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre de la Licenciatura: medicina humana

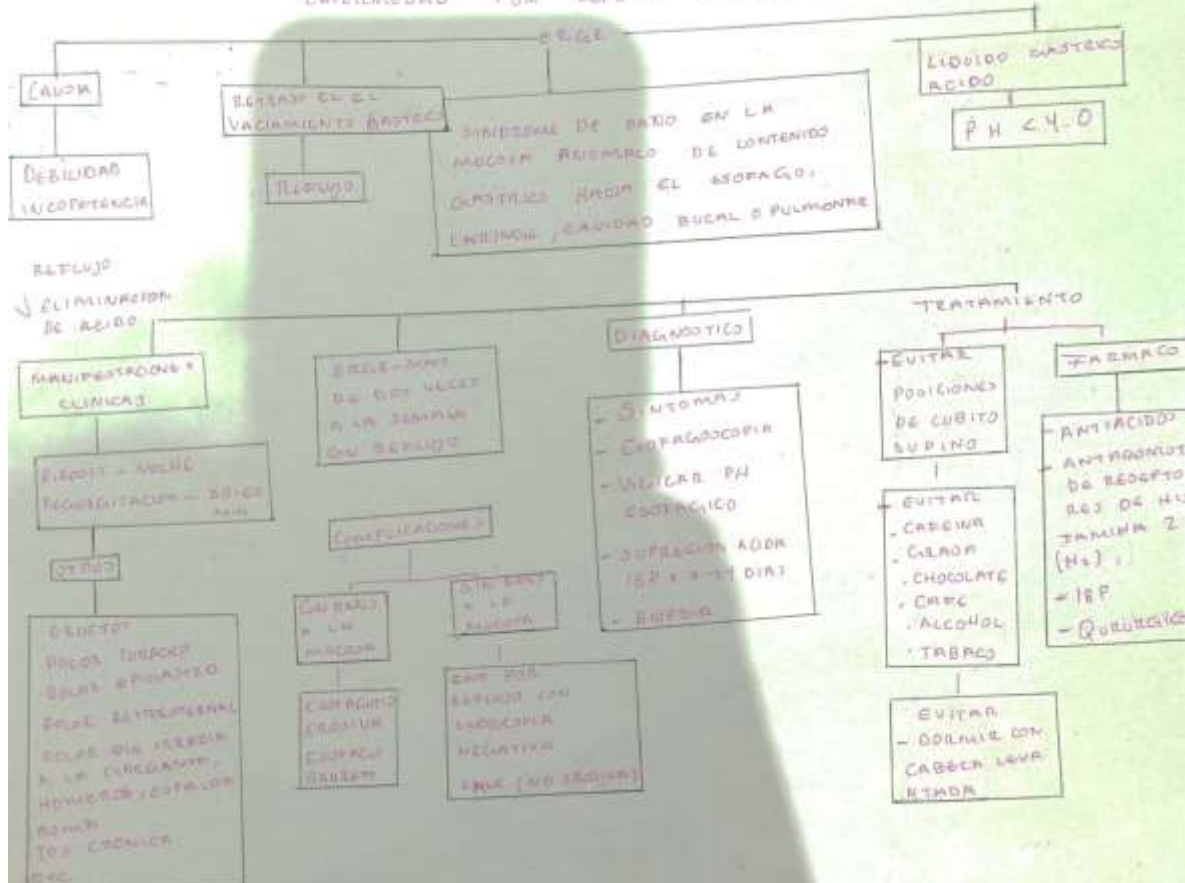
Semestre: 3

Grupo: D

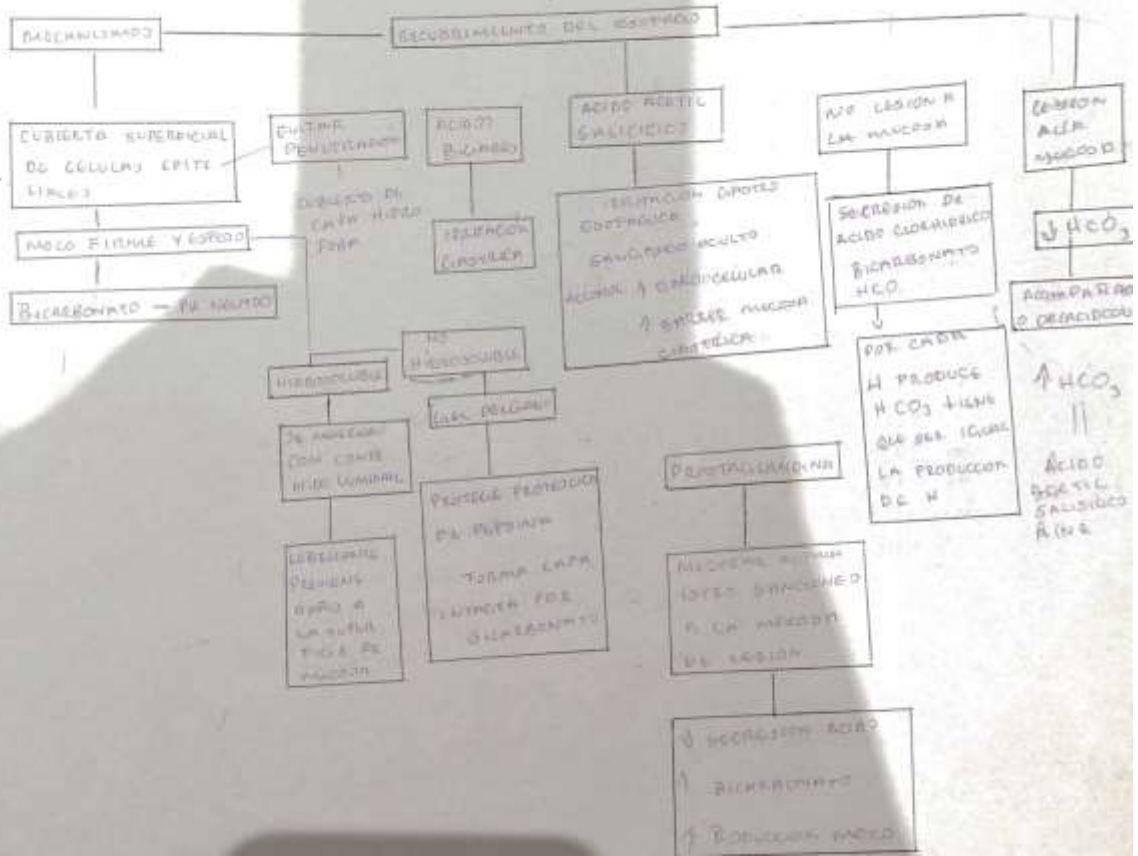
REFLUJO GASTROESOFÁGICO



ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOPAGICO

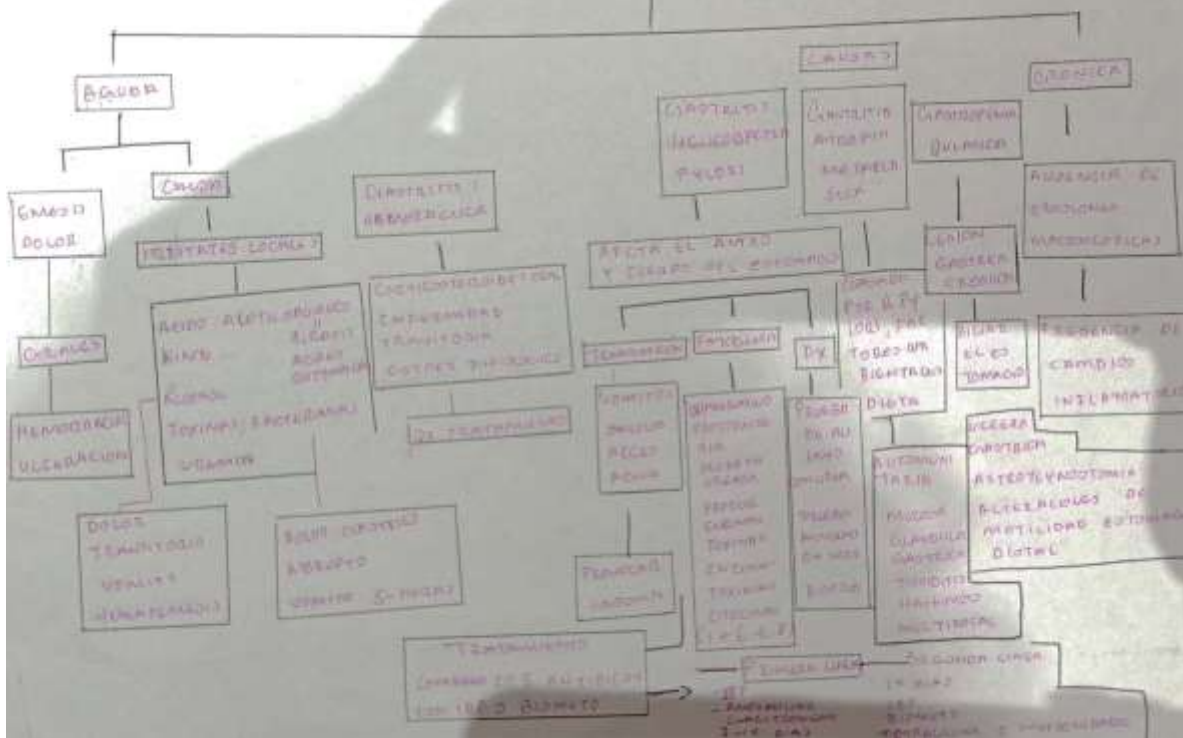


BARRERA MUCOSA CLASIFICA



Colitis

INFORMACION DE LA MOEDA COLITICA



Úlceras - Pépticas

AFECCIONES EN ÁREAS DEL TUBO DIGESTIVO

TIPO

GÁSTRICA

- CUALQUIER EDAD
- HOMBRES
- MUJERES

AFFECTA

UNA O TODAS LAS PARTES DEL ESTÓMAGO Y DUODENO

DUODENAL

- 30 A 60 AÑOS
- HOMBRES

FACTORES

AINÉS

CAUSAS

• INHIBICIÓN DE SÍNTESIS DE PROSTAGLANDINA
• LESIÓN MUCOSA

• ASA - MÁS ÚLCERATIVO POR DOSIS > 81 mg/Día

ALTERAN PROTECCIÓN A LA MUCOSA

FACTORES EPIDEMIOLOGICOS

- EDAD AVANZADA
- ANTECEDENTE DE ÚLCERA PÉPTICA
- USO DE KINES
- USO DE WARFARINA
- TABAQUISMO
- ALCOHOLISMO

H. Pylori

CAUSAS

• INFLAMACIÓN
• HIPERGASTRINEMIA
• ↑ PRODUCCIÓN DE ÁCIDO GÁSTRICO

• LESIÓN DUODENAL PROMUEVE META PLACIA GÁSTRICA
• ÚLCERA DUODENAL

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

NO COMPLICADA

- MALESTAR
- DOLOR - TIPO CÓLICO EN EL EPICOSTEIO. PUEDE RADIA A LA COXALDA Y HOMBRO
 - ESTÓMAGO VACÍO
 - DOLOR - SEMANA O MÁS

COMPLICACIONES

- HEMORRAGIA (RUPTURA DE VASO)
- PERFORACIÓN ÚLCERA GÁSTRICA
- PENETRACIÓN ÚLCERA GÁSTRICA A ÓRGANOS VECINOS
- OBSTRUCCIÓN TRAQUÍA GÁSTRICA
• EDEMA PÍLORO
↓ SUCERATO
• VÓMITO ENTERO
• REFLUJO
↓ PEJO
• VÓMITO
• DOLOR

DIAGNÓSTICO

ESTUDIOS DE IMAGEN

- CLÍNICA
- PUNTAOS DE LABORATORIO
- PROEBA RADIOLOGICA

- ALIVIA SÍNTOMAS
- NO ANTICONGULANTES
- NO AINES, NO ASA
- NO INHIBIDORES DE
- BOMBA DE PROTONES

TRATAMIENTO

FARMACOLÓGICO

- ANTIÁCIDOS
- CARBONATO DE CALCIO
- HIDROXIDO DE MAGNESIO
- ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE H₂
- SUCCALFATO
- MIDOPROSTATO
- CIRUGIA

SINDROME DEL INTestino IRRITABLE

ALTERACION EN EL COMPORTAMIENTO DEL T-TO DIGESTIVO POR CAUSAS DE NATURALEZA INDEFINIDA (TENSIONES Y SEQUESES)

MANIFESTACIONES CLINICAS

DOLENCIAS
INFLAMACION ABDOMINAL
DIENTOSIA
ESTREÑIMIENTO O
DIARREA
ESTREÑIMIENTO Y
DIARREA

(20-30%)

(MAYOR FRECUENCIA EN MUJERES) → (MENOR FRECUENCIA EN HOMBRES)

1-3 veces de evacuaciones al día
1-3 veces de evacuaciones al día
Evacuación de tipo
intermitente o en cascada o explosiva
Presión en recto
Anorexia
Tristeza
Dificultad para dormir

DIAGNOSTICO

FUNCION DE
SILLAS Y TENSIONES
DE DOLENCIAS
E INFLAMACIONES
RECIBEN NO SON DE
NATURALEZA

TRATAMIENTO

DIETA RICHA EN
FIBRA
DIETA RICA EN
FIBRA
ESTIMULANTES
NATURALES
ALIMENTOS
ALIMENTOS

TRATAMIENTO
1-3 veces de
EVACUACIONES
RITMICAS
RITMICAS

COMPLICACIONES

DE INFLAMACION POR
INFLAMACION EN LA
MUCOSA INTESTINAL
INFLAMACION
MUCOSA
DOLOR EN EL OMBLIGO

ABDOMEN INFLAMADO

1-3 veces de diarrea
1-3 veces de diarrea
DND MOTORA DEL
INTESTINO Y MUCOSA
INFLAMACION CONTRACTIL

MUCOSA Y MUCOSA
MUCOSA

ENFERMEDAD DE CROHN

RESPUESTA INFLAMATORIA TIPO GRANULOMATOSO LENTO A PROGRESIVO

LESION GRANULOMATOSA

BIEN DELINEADAS
RODEADAS DE TEJIDO
MUCOSO NORMAL

LESION MULTIPLE
SON LESIONES
SEGMENTARIAS

A FECTAN

• TUBO DIGESTIVO
• CAPA SUBMUCOSA
MAYOR AFECTADO LA
MUCOSA

A FECTA

CUALQUIER AREA DEL TUBO
DIGESTIVO

INFLAMACION EN EL ILEON
TERMINAL O EL CIEGO

CARACTERISTICA

SUPERFICIE DEL INTESTINO
INFLAMADO APARECENCIA
DE EMPERADO

PERSONAS DE
20 O 30 AÑOS
MUJERES

GENETICO
TANQUISMO

TRATAMIENTO

• CORTICOIDES Y
RESPUESTA
INFLAMATORIO

FARMACOLOGICO

• CORTICOSTEROIDES
• METRONIDAZOL
• AZATIOPURINA
• SULFASALAZINA
• MESALAZINA

MANIFESTACION CLINICA

• DIARREA
• DOLOR ABDOMINAL
• DISTENSION ABDOMINAL
• FIEBRE
• ANEMIA
• MALDIFERIA
• ESTOMATITIS
• ULCERA
• ALTERACIONES
HIDROELECTROLITICAS

DIAGNOSTICO

• EXPLORACION FISICA
• BIOPSIA
• COPRUCULTIVO
• PROCTOGRAFIA
• TOMOGRAFIA

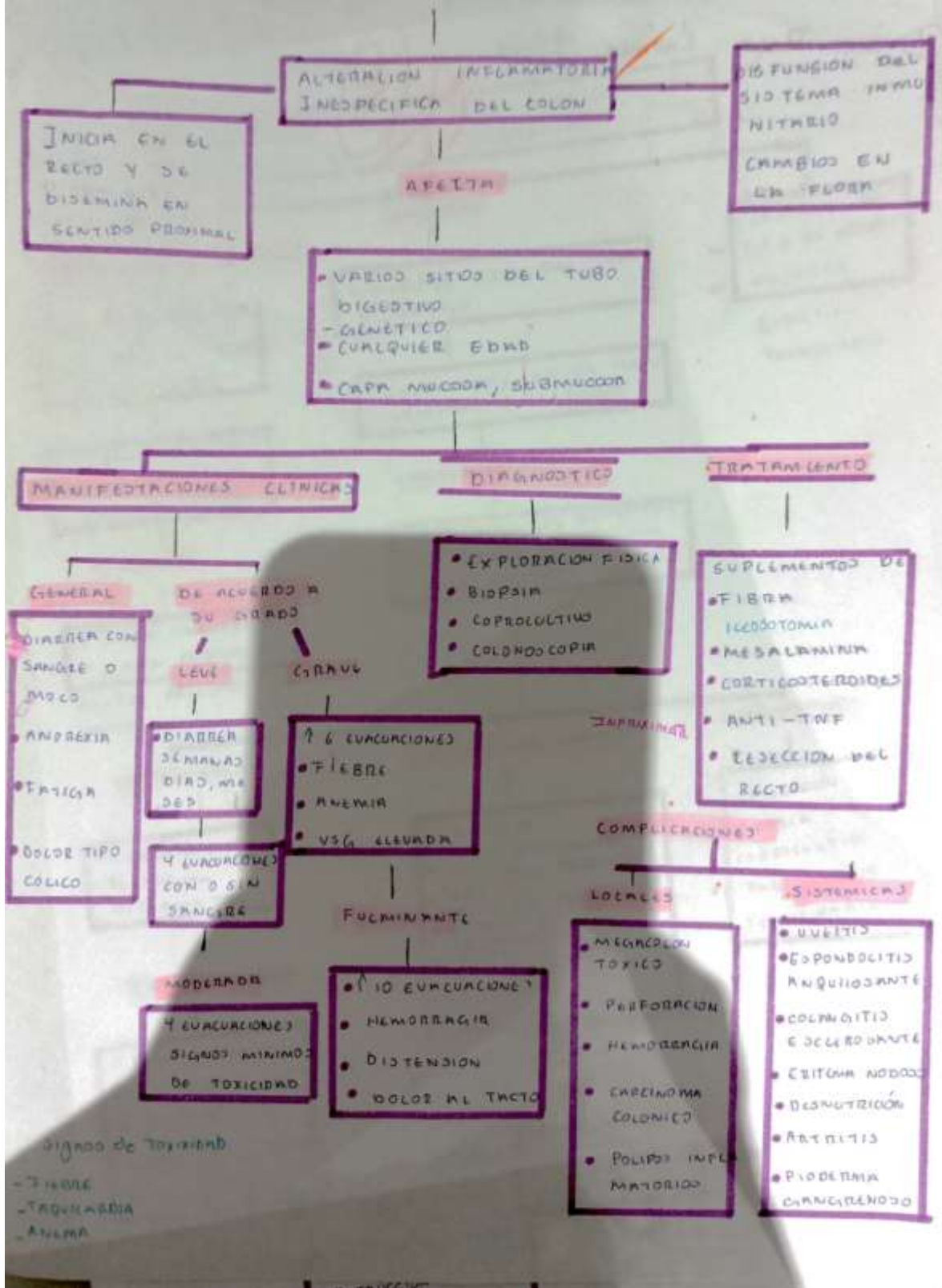
EFECTOS

RETARDO EN
EN CRECIMIENTO
DESNUTRICION

COMPLICACIONES

FORMACION DE FISURAS
OBSTRUCCION INTENTARIAL
ABSCESOS ABDOMINALES

COLITIS ULCEROSA



signos de toxicidad
 - FIEBRE
 - TAQUICARDIA
 - ANEMIA

ENTEROCOLITIS BACTERIANAS

