



Alumno:

Cesar Enrique Utrilla Dominguez

Catedrático: Dr. Romeo Molina

Resumen (Acalasia)

Técnicas quirúrgicas

Grado: 6°

Grupo: A

Introducción

El tema siguiente se dará a conocer el tema de acalasia, enfocándonos en que es la acalasia, en quienes es más frecuente, el cómo se puede diagnosticar dado que dará datos de la patología que se presentaran, estudios que se solicitaran para obtener un diagnostico mas concreto y certero, asi como tambien en quienes es mas frecuente, la edad, con que estudio se puede confirmar que es dicha enfermedad, en que décadas de la vida es mas frecuente o que se presentan más, que datos clínicos son los que se llegaran a presentar, asi como tambien ciertos datos que serán presentes en el paciente, dado que despues de un tiempo se empezaran a ser mas evidentes los signos y síntomas que van acompañadas, se darán a conocer las complicaciones que se darán o se pueden llegar a dar despues de un tiempo si esta no es tratada a tiempo, con un adecuado tratamiento adecuado.

Asi como los tratamientos que se deberán de usar conforme sea necesario, las indicaciones de estos, y asi evitar complicaciones en un tiempo futuro, hay tratamientos los cuales tiene un porcentaje los cuales son de ayuda para ver la efectividad que tiene cada uno de estos, dado que no todos van a tener la misma cantidad de éxito si no que unos van a ser mas exitosos que otros que tienen menor porcentaje.

En un estudio que se solita se logrará observar la estructura anatómica a la cual se está observando y como está afectada, dado que se podrá observar de algunos casos, muy marcado o en casos puede ser de una manera muy tenue y se tiene que observar con detenimiento y buscando como esta la estructura,

ACALASIA

ES UN TRASTORNO PRIMARIO DE LA MOTILIDAD ESOFÁGICA, CARACTERIZADO POR UNA DEFICIENTE RELAJACIÓN DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR Y PERDIDA DE LA PERISTALSIS ESOFÁGICA.

se produce cuando se dañan los nervios del esófago. En consecuencia, el esófago se paraliza y se dilata con el tiempo y, finalmente, pierde la capacidad de empujar la comida hacia el estómago.

Se presenta entre la 3 – 5 década de vida.

Hay una disminución de los cuerpos neuronales

EPIDEMIOLOGIA

Incidencia y prevalencia entre 1.8 y 12.6 por 100,00 personas al año. Segunda causa de cirugía esofágica.

Pico de incidencia entre los 30 y 60 años de edad.

CAUSAS

Las causas pueden ser a causa de una infección viral o de alguna respuesta autoinmunitaria.

Es muy rara que la acalasia sea causada por un trastorno genético hereditario o por alguna infección.

CLINICA

- Dolor torácico
- Regurgitación
- Pérdida de peso
- Disfagia a sólidos y líquidos

Complicaciones;

- Esofagitis
- Aspiración broncopulmonar
- Carcinoma de esófago (2 – 7%)

DIAGNOSTICO

Esofagograma baritado;

- DILATACIÓN DEL ESOFAGO
- UNIÓN ESOFAGOGÁSTRICA ESTRECHA
- IMAGEN EN PICO DE PÁJARO
- APERISTALSIS

- VACIAMIENTO ESOFÁGICO RETARDADO

Endoscopia;

DESCARTAR CAUSAS MECÁNICAS

CONFIRMAR DIAGNÓSTICO CON MANOMETRÍA;

- APERISTALSIS
- RELAJACIÓN INCOMPLETA DEL EEI

TRATAMIENTO

MIOTOMÍA LAPAROSCÓPICA (DE HELLER);

INDICACIONES

- *SE RECOMIENDA COMO TX INICIAL
- *JOVENES
- *ELECCIÓN POR EL PACIENTE

DILATACIÓN NEUMÁTICA GRADUADA;

-PRESIÓN DE 8-15 MMHG SOSTENIDA POR 15-60 SEG CON POSTERIOR CONTROL RADIOLÓGICO O ENDOSCÓPICO

TOXINA BOTULÍNICA;

- 85% DE EFECTIVIDAD
- <50% A 3 MESES
- RECURRENCIA UNIVERSAL A LOS 2 AÑOS
- DOSIS: 100 ML UI EN SOL SALINA, BOLOS DE .5-1 ML CON AGUJA ENDOSCÓPICA REPARTIDO EN LOS 4 CUADRANTES POR ARRIBA DE LA UNIÓN ESCAMO COLUMNAR

MÉDICO (FÁRMACOS);

- Isosorbida
- Nifedipino

Comentario final

Con la información obtenida, que es de ayuda para tener un buen diagnóstico al momento de llevar a cabo el interrogatorio, se conoce los síntomas que se presentan y en la edad en la cual se presentaran con más frecuencia que en otros, dado que esta se da entre la 3-5 década de vida, así como los tratamientos que se realizaran para tener una recuperación adecuada siempre que sea detectada a tiempo y llevar a cabo un control, ya que los estudios que se soliciten serán de ayuda para ver y obtener más datos de relevancia y lograr observar el grado de daño o avanzado en el que se encuentra.

Bibliografías

Bibliografía

Acalasia. (s/f). <https://www.cun.es>. Recuperado el 22 de mayo de 2024, de <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/acalasia>

Acalasia. (2021, julio 27). APAMED oficial. <https://apamedoficial.com/gpc/acalasia/>

Ruiz de León San Juan, A., & Pérez de la Serna Bueno, J. A. (2008). Acalasia. Revista española de enfermedades digestivas: organo oficial de la Sociedad Española de Patología Digestiva, 100(5), 304-304. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-01082008000500012