



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno Andrea Guadalupe Romero López

Nombre del tema alteraciones esofágicas

Parcial I

Nombre de la Materia Enfermería Medico Quirúrgica II

Nombre del profesor María Cecilia Zamorano Rodríguez

Nombre de la Licenciatura Enfermería

Cuatrimestre 6

ALTERACIONES DEL ESOFAGO

CONCEPTO

Hablamos de patología estructural del esófago

Para referirnos a la presencia de lesiones o estructuras anormales

Que aparecen en la pared esofágica y afectan el perímetro de la luz

Dificultando el paso del bolo alimenticio

Su etiología en ocasiones es desconocida, afortunadamente la mayoría de ellas se resuelve con tratamiento conservador

COMPLICACIONES GASTROESOFÁGICAS

DIVERTÍCULOS ESOFÁGICOS

Estas son dilataciones de la pared esofágica.

Normalmente única, tapizada por mucosa y tejido conjuntivo

Existen varios tipos de divertículos, el más frecuente es el de Zenker, localizado en la región del triángulo de Killian

Existen otros dos tipos de divertículos como son el epifrénico y medio esofágico que generalmente son asintomáticos

HERNIA HIATAL

Es una patología de la edad adulta

La mayoría de las veces asintomática

Aunque la mayoría de las hernias son asintomáticas

Suelen acompañarse en algunas ocasiones de

- Esofagitis erosiva
- Anemia ferropénica

En la mayoría de las ocasiones el tratamiento médico con inhibidores de bomba de protones resuelve este problema

ROTURA ESOFÁGICA

La causa más común de estas rupturas son los procedimientos médicos

Sin embargo la ruptura espontánea es una entidad que se da con

Frecuencia en alcohólicos con una mortalidad entre 20-40%

Causando

- Dolor torácico
- Dolor abdominal
- Odinofagia
- Disnea

La mortalidad depende de la tardanza del DX

ACALASIA

Es la alteración más frecuente, la causa es desconocida, pero se sabe que

Estos pacientes presentan

- Degeneración de neuronas inhibitorias

Las cuales son responsables de la relajación del músculo liso y de la peristalsis

Afecta ambos sexos por igual

Puede provocar

- Salivación intensa
- Regurgitación de alimentos
- Tos nocturna
- Desnutrición

ESPASMO ESOFÁGICO DIFUSO

Es el segundo trastorno más frecuente

Afecta principalmente a mayores de 50 años

Se caracteriza por las ondas peristálticas simultáneas asociadas a ondas de características normales

Causando

- Dolor torácico
- Disfagia desencadenada por estrés

HIPERTONIA DEL ESFINTER ESOFÁGICO INFERIOR

Es un trastorno motor, donde se demuestra

La existencia de una presión en reposo del EEI

Superior a 2 desviaciones estándar de la media

ESCLERODERMIA

Existe afectación esofágica hasta en un 80-90%

Se manifiesta como

- Pirosis
- Regurgitación ácida
- Disfagia para sólidos y líquidos

Las complicaciones más habituales son estenosis y desarrollo de esófago de Barrett

BIBLIOGRAFIA

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/7f58bd4d661b55d546158736e81f89aa-LC-LEN603%20ENFERMERIA%20MEDICO%20QUIRURGICO%20II.pdf>