



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Ana Paola Lopez Hernández

Nombre del tema: Alteraciones del esófago

Parcial: 1.er parcial

Nombre de la Materia: Enfermería medico quirúrgica II

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6to cuatrimestre

Fecha y lugar de trabajo: 25/05/2024

LA CAROTIDIAFAGOGIA DEL DORSO

Patología

nos referimos a la ausencia de lesiones destructivas anatómicas que afectan a la pared esofágica

Etimología

es derivado del griego que es lo mismo que la existencia de reflujo gástrico esofágico.

Clasificación

- Anillos esofágicos
- membranas esofágicas,
- divertículos y rotura esofágica (SA de Bo Anillo y esofagitis).

Disturbios esofágicos

¿Qué es?

son espasmos cónicos de la Pared esofágica, generalmente únicos, tal vez por náusea y tejido conectivo.

Síntoma

disfagia alta

Tratamiento

espasmo medio esofágico

Complicación

demencia por aseración

¿Qué es?

supone la presencia de una proliferación celular del estómago a nivel intraluminal que se presenta dividido a la mitad, típica a las del inicio de la vida materno.

Tx

son inhibidores de la bomba de protones, Reclamación qx

Hernia hiatal

Prevalencia

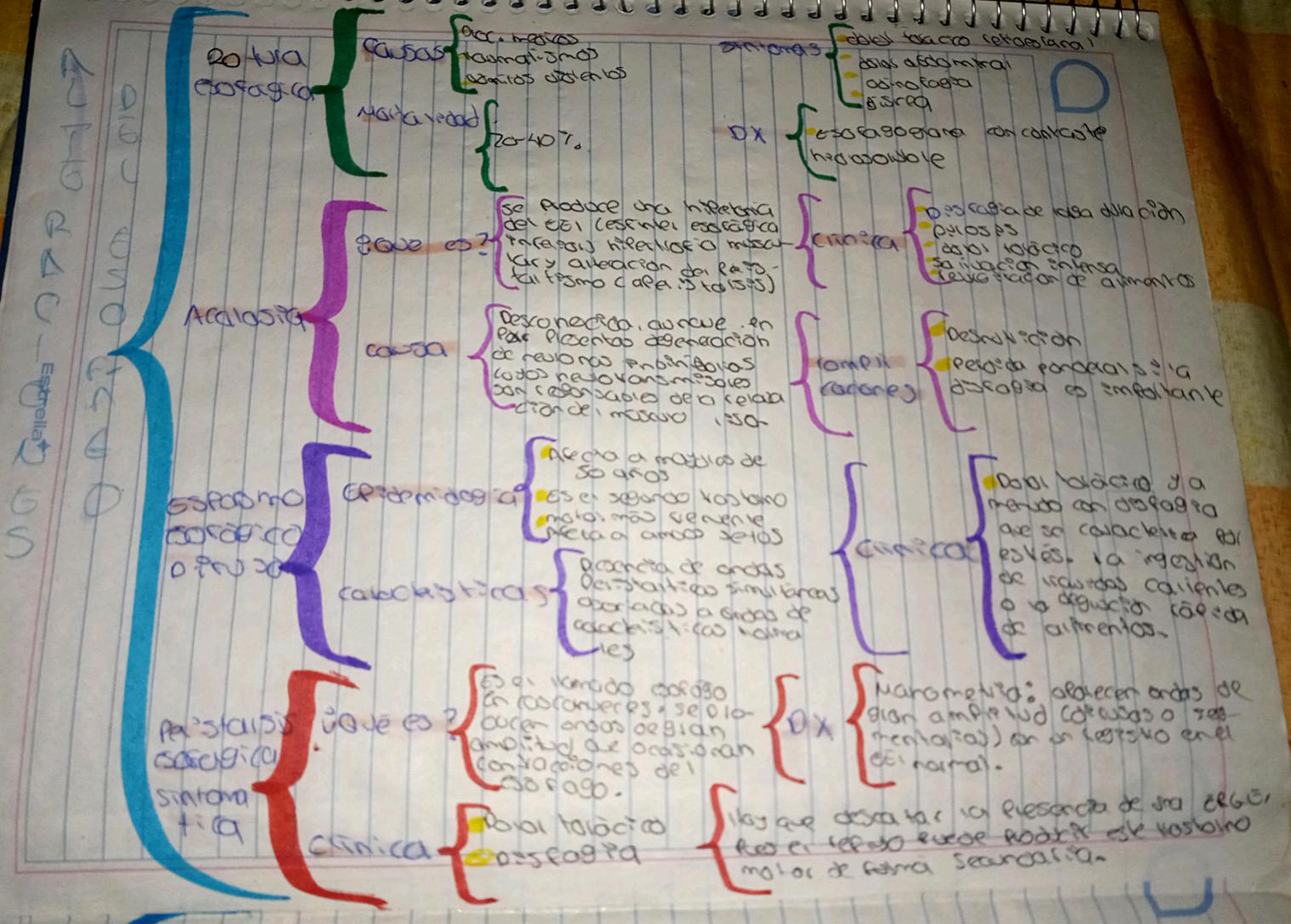
se identifica en el 5% de los pacientes sometidos a un estudio endoscópico esofágico.

Patologías asociadas

esofagitis erosiva, Arteria gástrica perica:

Diagnóstico

Di. macroscópico (se establece al correlacionar la línea Z con el estómago - columna)



DEFINICIÓN DEL ESTUDIA

Definición del estudio intestinal (EEI)

Concepto

Trastorno más común se manifiesta la existencia de una presión en relación del CO_2 superior a 2 desviaciones estándar de la media (en torno a 35-40 mmHg). Manométricamente se describe como un tipo de EEI elevado y con variaciones anómalas.

Características

Incidencia

Enfermedad altamente frecuente afectación entre 8% hasta entre 80-90% de los casos

Características

Isquemia de la capa vascular y atrofia del músculo liso.

Lo que se refiere como fibrosis de 2/3 inferiores del esfago y en una disminución del tono del EEI

Manifestaciones clínicas

- pirosis
- Reflujo ácido
- Disfagia para sólidos y líquidos.

Complicaciones

- Esfagitis
- Desarrollo de un esfago de Barrett

¿Por qué aparece esofagitis?

- Por candida (por mal uso antimicrobiano y el uso frecuente de terapias antimicrobianas)

BIBLIOGRAFIA

chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfindmkaj/https://plataformae
ducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/7f58bd4d661b55d5461
58736e81f89aa-LC-
LEN603%20ENFERMERIA%20MEDICO%20QUIRURGICO%20II.pdf