



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico.

Nombre del Alumno: Julio Cesar Domínguez Costa.

Nombre del tema: Alteraciones del esófago

Parcial: 1 Unidad

Nombre de la Materia: Enfermería Medico Quirúrgica II.

Nombre del Profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: Sexto 6°.

25 05 2024

Alteraciones del Esófago

Introducción

Hablamos de patología estructural de esófago para referirnos a la presencia de lesiones o estructuras anormales que aparecen en la pared esofágica.

Su etiología es

en ocasiones desconocidas, aunque parece estar implicada la existencia de reflujo gastroesofágico.

Diversidad Esofágicas

Han detectado alteraciones similares de la pared esofágica, normalmente únicas, localizadas por mucosa y tejido conjuntivo.

Aparecen en pacientes mayores de 50 años, con mayor frecuencia en varones. La mayoría son DM1 tonotónicos. El síntoma cardinal es una disfagia alta.

Hernia Hiatal

Sugiere la presencia de una proporción variable del estómago a nivel intratorácico, que se sitúa dentro de la cavidad torácica a través del diafragma. Es fácilmente identificable en un estudio baritado esofágico.

Alteraciones del esfago

Rotura esfagica

Las causas mas comunes de rotura esfagica son los procedimientos medicos (instrumentacion, endoscopia, cirugía) los traumas.

Con una mortalidad entre 30-40% (una con dolor toracico retroesternal que empeora al tragar o respirar y dolor abdominal, odinofagia y disfagia).

Acidocara

Es la alteracion mas frecuente en ella se produce una hipertonia del EFL (esfinter esofagico inferior), hipertrofia nuclear

La causa es de xeromaldia aunque se sabe que esto ocurre por una degeneracion de neuronas inhibitorias (cuya neurotransmisor es GABA y epatido intestinal vasoactivo).

Exposicion a agentes quimicos

Es el segundo tratamiento mas frecuente. Afecta a mayores de 50 años en ambos sexos por igual. Se caracteriza por la presencia de ondas peristalticas simultaneas asociadas a ondas de contractilidad normal (existen criterios nomogramaticos).

Peristalsis
esofágica
sinbólica

Es el llenado esofago
en retroversos. En
esta entidad se pro-
ducen ondas de gran
amplitud que ocasionan
la peristalsis retror-
sion del esofago.

(una con dolor
torácico y menos
frecuentemente dis-
fagia.
Hay que diferenciar
la presencia de una
ERGE

Alteraciones del esofago

Hipertonía
del esfín-
ter esofágico
inferior (HEI)

Trastorno motor donde se demuestra
la existencia de una presión en reposo
del HEI superior a 2 depresiones
esféricas de la media (en torno a
35-40 mmHg). Normalmente se
describe como tono del HEI elevado
y contracciones normales.

Esclerodermia

En esta enfermedad autoinmune existe
afectación esofágica que se manifiesta en un
80-90% de los casos, pues se
produce espasmos de la vena vaso-
rum y atrofia del músculo liso
lo que se traduce en la fibrosis
de los dos tercios inferiores del
esofago y en una dilatación del tercio del HEI.

Bibliografía:

- Universidad del sureste. 2024. Enfermería Medico Quirúrgica II. Paginas (34 a la 37). PDF.