



Mi Universidad

Super nota.

Nombre del Alumno: Karla Osorio Contreras.

Nombre del tema: Hernia hiatal.

Parcial: 4to.

Nombre de la Materia: Enfermería Gerontogeriatrica.

Nombre del profesor: Cecilia De La Cruz Sánchez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 6to.

Hernia hiatal (hiato).

Concepto:

Es una hernia que se desarrolla cuando el estómago se mueve por encima del diafragma.

Sobresale a través del diafragma en un lugar llamado el hiato. Esta es la abertura en el diafragma por la que pasa el esófago (es el tubo que conecta la garganta con el estómago).



Etiología:

Se genera cuando el tejido muscular debilitado permite que el estómago forme una protuberancia a través del diafragma.

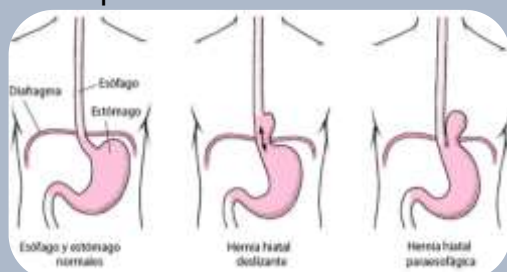
- Cambios en el diafragma por la edad.
- Lesiones (después de un traumatismo o ciertas clases de cirugía).
 - Gran hiato.
 - Aumento de la presión.



Tipos:

1.-Hernia hiatal deslizante (el más común):

El estómago y la parte del esófago que se une al estómago se deslizan hacia el pecho a través del hiato.

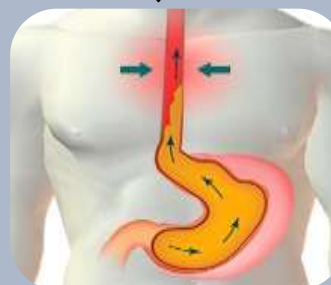


2.-Hernia paraesofágica (es la más peligrosa):

El estómago y el esófago permanecen en su posición normal, pero parte del estómago se mueve hacia arriba a través del hiato, llevándolo al lado del esófago.

Cuadro clínico:

- Acidez estomacal.
- Regurgitación (retroceso del flujo de alimentos o líquidos).
- Reflujo ácido.



- Disfagia.
 - Dolor abdominal o en el pecho.
- Sensación de saciedad poco después de comer.
 - Disnea.
- Hematemesis (indicar que hay un sangrado en el tubo digestivo).

Factores de riesgo:

- Las personas con sobrepeso o las mujeres que están embarazadas pueden estar en mayor riesgo.



- La edad también parece jugar un papel en el desarrollo de las hernias hiatales, y las personas mayores de 50 años tienen más probabilidades de desarrollarlas.

Diagnostico:

- Radiografía del aparato digestivo superior.
- Endoscopia (es un procedimiento para observar el esófago y el estómago).
- Manometría esofágica (una prueba para medir las contracciones musculares del esófago).



- Gastroscopia (se introduce un tubo con una cámara de vídeo en la punta a través de la boca para llegar al estómago).

Tratamiento:

1.-Medicamentos:

- Antiácidos que neutralizan el ácido estomacal.
- Medicamentos para reducir la producción de ácido.
- Medicamentos que bloquean la producción de ácido y curan el esófago.

2.-Cirugía.



Cuidados de enfermería:

- Toma de constantes vitales.
- Administración de medicación.
Iniciar tolerancia líquida.
- Perder peso en caso de obesidad.
- Realizar varias comidas pequeñas durante el día.
- Dejar de fumar.



Referencias bibliográficas:

<https://www.gastrica.com.mx/hernia-hiatal>

<https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/temas-de-salud/hernia-de-hiato-hw239946>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hiatal-hernia/diagnosis-treatment/drc-20373385>

<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/hernia-hiato>