



Mi Universidad

SUPERNOTA

NOMBRE DEL ALUMNO: MARISOL LÓPEZ ORDOÑEZ

NOMBRE DEL TEMA: HERNIA HIATAL

PARCIAL: 4

NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERÍA GERONTOGERIATRICA

NOMBRE DEL PROFESOR: CECILIA DE LA CRUZ SÁNCHEZ

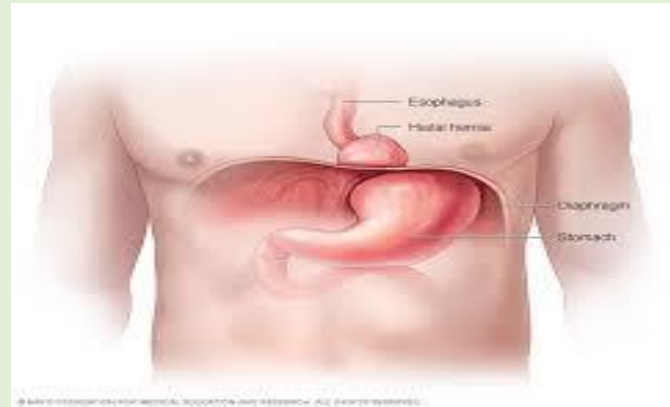
NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE: 6

HERNIA HIATAL

La hernia de hiato, también se le conoce como la hernia hiatal. Es una afección en la que una parte del estómago empuja hacia arriba al musculo del diafragma.

En la hernia de hiato, una parte del estómago sobresale dentro del tórax. Ingresa mediante un orificio donde el esófago se conecta con el estómago. Las hernias de hiato pueden no presentar síntomas. En algunos casos, pueden estar asociados con la acidez estomacal y la incomodidad abdominal. Las hernias de hiato pueden no requerir tratamiento. Algunas se tratan con fármacos y otras pocas pueden necesitar intervención quirúrgica.



TIPOS DE HERNIA DE HIATO.

Existen principalmente tres tipos de hernias de hiato:

Hernia de hiato por desplazamiento o tipo 1. Se desplazan tanto la unión entre el estómago y esófago (cardias) como una pequeña porción del estómago. Aproximadamente de un 75% a un 90% de las hernias son por deslizamiento

Hernia de hiato paraesofágica o tipo 2. La unión entre el esófago y estómago (cardias) se mantiene por debajo del diafragma (sin herniar). Es una parte del estómago la que pasa a través del hiato por encima del diafragma y se sitúa al lado del esófago

Hernia de hiato mixta. Combina características de los dos tipos anteriores

CAUSAS DE LA HERNIA DE HIATO.

La existencia de una hernia de hiato no requiere de tratamiento salvo que existan complicaciones antes citadas

Existen factores dietéticos o formas de vida que pueden contribuir al reflujo gastro-esofágico

El chocolate, la pimienta, la menta, las grasas, café y las bebidas alcohólicas favorecen la relajación del esfínter y por lo tanto el reflujo. También el tabaco produce relajación del esfínter

Todas aquellas situaciones que supongan un aumento de la presión intra-abdominal (obesidad, embarazo, determinados tipos de ejercicios) favorecen también el reflujo gastro-esofágico.

COMPLICACIONES DE LA HERNIA DE HIATO.

Existen diversas complicaciones derivadas del reflujo gastro-esofágico, depende de la severidad de cada reflujo

Las mas frecuente es la esofagitis que es la inflamación de la mucosa del esófago que esta expuesta al acido. Existen distintos grados de la esofagitis. Las esofagitis graves pueden: ulceras y sangrar, cicatrizar de forma irregular, reduciendo el diámetro de la luz esofágica y dificultando el paso de los alimentos.

En algunos casos se puede producir un cambio de la mucosa normal esofágica, que es sustituida por una mucosa mas parecida del estómago o la del intestino delgado, mas resistente al acido. Esta situación se conoce como <<esófago de Barrett>> y su principal importancia radica en que se considera un factor de riesgo para desarrollar cáncer de esófago.



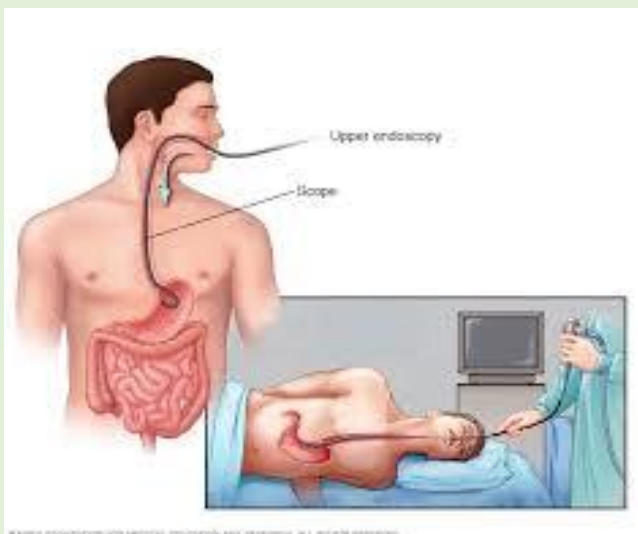
CUADRO CLÍNICO.

La mayoría de las hernias de hiato son muy pequeñas, no suelen generar síntomas en algunos casos, cuando si los hay suelen ser síntomas leves y están relacionados con el reflujo gastroesofágico:

- Retroceso de ácido estomacal del estómago (reflujo ácido)
- Sensación de ardor o quemazón (pirosis) que asciende del estómago a la garganta
- Regurgitación de comida o líquido a la boca y eructos
- Disfagia
- Dolor abdominal o en el tórax
- Sentirse lleno poco después de comer
- En algunas ocasiones hay hematemesis o heces de color negro (melena)
- Síntomas respiratorios como disnea, afonía, faringitis

TRATAMIENTO.

- Medidas para prevenir o tratar el reflujo ácido
- Un inhibidor de la bomba de protones. Son medicamentos cuya acción principal es la reducción pronunciada y duradera de la producción de ácido en el jugo gástrico
- Intervención quirúrgica
- Gastroscofia
- Manometrías esofágicas
- PH metria de 24 horas

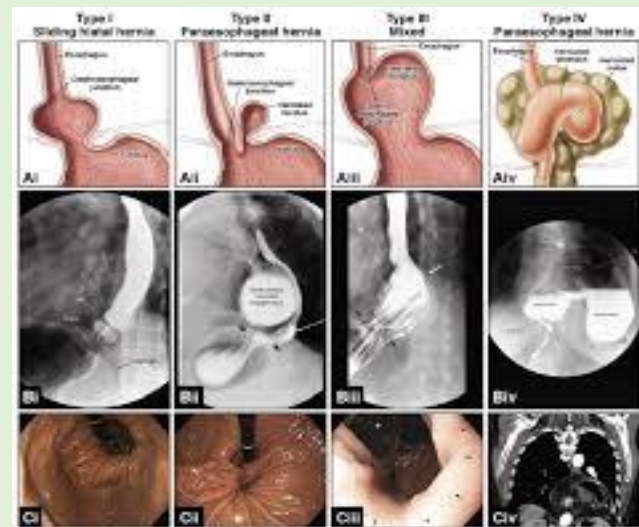


A QUIEN AFECTA.

- La hernia de hiato afecta con mayor frecuencia a quienes padecen obesidad
- Mujeres embarazadas
- Personas mayores de 50 años
- También a las personas que fuman en exceso

DIAGNOSTICO.

- Realizar una radiografía del tórax
- Radiografía de tránsito baritado. Estudio del tubo digestivo para conocer la anatomía y el volumen del remanente gástrico en el posoperatorio precoz
- Endoscopia digestiva alta



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

- <https://cinfasalud.cinfa.com/p/hernia-de-hiato/>
- <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/hernia-hiato>
- <https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/trastornos-gastrointestinales/trastornos-esof%C3%A1gicos-y-de-la-degluci%C3%B3n/hernia-de-hiato>