



**Nombre del alumno: Yereni Monserrat
Pérez Nuricumbo**

**Nombre del profesor: Alexandro Alberto
Torres Guillen**

Nombre del trabajo: Reporte de estudio

Materia: Medicina Interna

Grado: Quinto

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 08 de Noviembre de 2024

Factores R:

- Obesidad
- Embarazo
- E. Hipersección Gástrica

Definición

- Familia de padecimientos que tienen en común su origen en el Reflujo Gastroesofágico.
- Enfermedad digestiva en la que el ácido o bilis potencial irrita el revestimiento del esófago.

Epidemiología

- > Incidencia >
- ADENOCARCINOMA (esofágico)
- Incidencia creciente de GERD.
- 1/2 y 6 veces → 20 años - 3-4% tiene ERGE

Etiología

ocurre Músculo esfínter que se encuentra en la parte inf. del esófago, permite el regreso gástrico.

Fisiopatología



enfermedad de reflujo Gastroesofágico

Cuadro clínico

- Pirosis
- Regurgitación
- Frec.
- Disfagia
- Disfúrico
- Erosión Mucosa
- Act. Nervios Simétricos diferentes.
- Hipersensibilidad
- D. Funcional

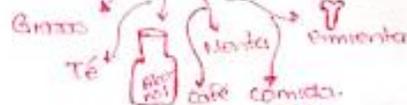
Diagnóstico

- Fundamenta → clínica
- Hist. Patológica
- Pruebas complementarias
- Endoscopia y Píndora.
- pH
- Rayos x → gases ↓ Baja dens.

Tratamiento.

Modificaciones del Estilo de vida.

- 1) Evitar alimentos que reduzcan presión Esfínter esofágico inferior.



- 2) Evitar alimentos Ácidos.

Px transferir D. Pirosis Nocturna. Elevación cabeza de la cama. (NO alim. Dato Acetosa)

- 3) Evitar Condensados (leche mm. Reflujo y Pirosis).

ambrosia

Úlceras Duodenales

Def: Es una lesión crónica y dolorosa que afecta a la mucosa del duodeno

Epidemiología:

- 6-15% hay descenso de H. pylori + erradicación.
- 1ra. Porción duodeno (>95%), 90% Ulcera 3cm píloro ≤ 1cm.

Etiología: Base Úlcera + Necrosis Eosinófila con bases de Fibrosis circundante.

- H. Pylori y NSAID → Duodenal.

Fisiopatología:

H. Pylori y NSAID → DU
 secreción ácida vs Basal y Nocturna (Elev. DU)
 → Contribuir secreción bicarbonato (checkada).

Clinico

- Dolor oscuridad facilidad
- Náuseas
- vómitos.
- Euctas.
- **Prevencción** - evitar tabaco
- ↓ Estrés
- limitar uso AINEs.

Diagnostico

- Analisis Sangre
 - Heces
 - Aliento
- Endoscopia
- Biopsia -

Tratamiento

- Antibióticos.
- IBP
- Antiácidos, suspensión
- Cambio AINE.

Úlcera Gástrica

Definición: una úlcera péptica es una llaga en la mucosa que recubre el estómago duodeno.

Epidemiología:

- Aparece tarde que las DU.
- Max. Incidencia D: Sextadecena edad.
- +50% Varones
- - Frec. DU.
- Evolucionan F. Asintomática.
- 10 → Complicación.

Etiología:

Benignas → C. H. Pylori
 ↓
 Unión Gastrita Antrol.

Fisiopatología:



Clasificación

- noor I → A Cooper G. → prod. ↓ Ácido
- II → Antio → cont. Ácido ↓ e N
- III → 3cm píloro → úlceras duodenales Prod. No ev. en Ácido G.

Clinica: - vómitos oscuros.
 - Dolor
 - Pirosis + comidas + la noche.
 - Náuseas

Diagnosticos

- Endoscopia digestiva alta o gastroscopia.
- ↳ Tubo Flexible - cámara

Tratamiento

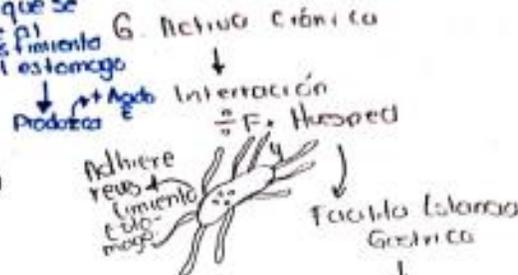
- ↳ Antiácidos.
- ↓ neutralizan.
- ⊗ ⊗ → Paredes Estómago y Duodeno.

Úlcera & Pylorica

Definición:

Bacteria en espiral que se adhiere al revestimiento del estómago.
 Infección G. + B - H. Pylori
 Subyacente > P. Casos de P.U.

Fisiopatología:



Presencia:
 T. Linfocito - MALT - Adenoma
 Gástrico.

Epidemiología: 80% afecta 20 años.

prevalencia 20 - 50%
 • Ser Humano → 1er Reservorio.
 • Países Industrializados: > 30 años.
 • Transmisión Fecal-oral.

Daño M.
 Inhibe Factores de defensa del hospedador.

marcada con 13C o 14C.

Prueba aliento
 Test Rápido de ureasa
 Histología
 cultivo

Fact. Riesgo:
 • Tabaquismo.
 • AINES
 - Socioeconomía bjo.
 - Raza blanca
 - Antihigiene.
 - estrés
 - cushing

Agua contaminadas.
 Agua - Alimentos cont.

Diagnóstico:

- Análisis Ácido G.
 - 90% Barro Tubo digestivo
 - Tamaño Úlcera > 3mm + 11.
 - Intervención quirúrgica → Endoscopia.
 - Rayos X → UG - Endoscopia o Biopsia.
 Biopsia → Pylori - PA
 - O. Gástrica sérica.

Tratamiento:

Elección: PPI + Amoxicilina.
 • Metronidazol
 • Tetraciclina.
 • Claritromicina.
 • C. Bemato - de 7-10 días.

3ple
 - Claritromicina
 - Lansoprazol.
 - Amoxi (14 días - 2sem).



Bibliografía

Kasper, F. H. (2016). *HARRISON PRINCIPIOS DE MEDICINA*. China : Mc graw hill.