

Javier Adonay Cabrera Bonilla

Alexandro Alberto Torres Guillen

Medicina interna

Reporte de estudio

5°

“B”

Resumen (medicina interna)

Enfermedad por reflujo gastroesofágico

Definición

Condición crónica caracterizada por el flujo retrogrado de contenido gástrico hacia el esófago, alteración en la función del esfínter esofágico inferior.

Epidemiología

10-20% de población general

1 cada 5 adultos

4-10 casos por habitante

Ambos sexos

Fx de riesgo (obesidad, embarazo, fumar, alcohol, s.t.)

Etiología

relajación anormal del EEI

Aumento de presión EEI

Falta de movimiento peristáltico

Aumento de la presión en el esófago

Fisiopatología

relajación de EEI durante la deglución

Contracción del diafragma durante la inspiración

Aumento de presión intraabdominal durante los
tos

Disminución de la producción de moco esofágico

Clinica

pirosis

regurgitación

dysfagia

dolor de pecho

tos seca

Afonía

Afonía

vómitos

náuseas

dolor abdominal

pesadez en el estómago

Diagnóstico

Anamnesis

Exploración física

Endoscopia

ph metrópoli

manometría esofágica (presión)

Tratamiento

Cambios de estilo de vida

Antiácidos, IBP (omeprazol)

cirugía (funduplicada, laparoscopia)

funduplicatura laparoscópica tipo Nissen

pacientes jóvenes 25-35 años (ERGE)

Resumen / medicina interna

Alcalasia

Definición

Enfermedad crónica del esófago caracterizada por la dificultad para tragar debido a la falta de relajación del esfínter esofágico inferior

Epidemiología

1 de cada 100,000 personas

40-60 años (mayor prevalencia)

Ambos sexos

Etiología

Degeneración de las células del plexo mientérico

Chagas

Tumores

Lesiones esofágicas

Genética

Envejecimiento

Fisiopatología

Degeneración de las células ganglionares del plexo mientérico

Alteración en la producción de neurotransmisores

Desordenes neuromusculares

Clinica

Disfagia

Regurgitación de alimentos

Dolor en el pecho

perdida de peso

Nauseas y vomitos

Tos

Diagnostico

Endoscopia

ph metropoli

manometria esofagica

Radiografia de esofago

Motilidad esofagica

Tratamiento

Dieta (Estilo de vida)

Alimentos blandos (liquidos)

liquidos ante comidas

relajantes musculares

Nitratos

Dilatacion del esofago

miectomia

POEM

funduplicatura

Resumen Medicina interna (patología gástrica) Enfermedad ácido péptica

Definición

Grupo de condiciones que afectan el sistema digestivo, presencia de ácido gástrico anormalmente alto en el estómago

Epidemiología

20% de población general

1-2 casos por 1000 personas/año

1-2 muertos por 1000 personas/año

Etiología

Estres

Tabaquismo

Grasas y azúcares

Aínes (crónico)

H. pylori

Fisiopatología

Aumento de ácido gástrico

Disminución de moco gástrico

Alteraciones en la motilidad

inflamación y lesión estomacal / duodeno

Clinica

Epigastrialgia

Acidez

Nauseas y vomito

Dispepsia

perdida de peso

Diagnostico

Endoscopia

prueba de aliento (H. pylori)

Anticuerpos

Radiografía de abdomen

Tratamiento

Antiácidos

IBP

Antibióticos H. pylori (Tratamiento cuadruple)

Cambios de estilo de vida

Giugina (Casos graves)

Resumen medicina interna
 ulcera duodena

Definición

Lesión en la mucosa del duodeno, causada por la acción del ácido gástrico y la pepsina

Epidemiología

- 5-10% población general
- 12 casos por 1000 personas/año
- 12 muertes por 1000 personas/año

Etiología

- H. pylori
- Aines
- Tabaquismo
- alcoholismo

Fisiopatología

- Aumento de ácido gástrico
- Disminución de moco duodenal
- Alteraciones en la motilidad duodenal
- Inflamación y lesión en la mucosa duodenal

Clinica

Epigastria

Acidez estomacal

Nauseas y vomitos

Dispepsia

pérdida de peso

Diagnostico

Endoscopia

Anticuerpos (H. pylori)

radiografía de abdomen

Tratamiento

Antiácidos

IBP

Antibióticos

Tabaquismo, dieta, estrés (cambios de estilo)

cirugía (casos graves)

Complicaciones

Cancer gástrico

perforación del estomago

Hemorragia gastrointestinal

Resumen (medicina interna) ulcera gástrica

Definición

Lesión en la mucosa del estómago por acción del ácido gástrico y la pepsina

Epidemiología

5-10% de la población en general

12 casos (muertes por 1000 personas/año)

Etiología

H. pylori

uso prolongado de AINEs

estrés

Tabaquismo

Alcoholismo

Dieta rica en grasas y azúcares

Fisiopatología

Aumento del ácido gástrico

Disminución de la producción de moco gástrico

Alteraciones en la motilidad gástrica

inflamación y lesiones en la mucosa gástrica

Clinica

Epigastria

Acidez estomacal

Nauseas y vomitos

Dispepsia

pérdida de peso

Diagnostico

Endoscopia

Anticuerpos (H. pylori)

radiografía de abdomen

Tratamiento

Antiácidos

IBP

Antibióticos

Tabaquismo, dieta, estrés (cambios de estilo)

cirugía (casos graves)

Complicaciones

Cáncer gástrico

perforación del estómago

Hemorragia gastrointestinal

Resumen / medicina interna

Helicobacter pylori

Definición

Bacteria que se encuentra en el estómago y se asocia con varias enfermedades gastrointestinales

Características

Gram-negativa

espiral

microaerofilia

Se encuentra en estómago y duodeno

produce ureasa (urea \rightarrow amoníaco)

Epidemiología

50-70% de la población mundial

países en desarrollo

infección más común en la infancia

patologías

ulcera gástrica

ulcera duodenal

Gastritis crónica

Cáncer gástrico

MALT

patogenicidad

- Adherencia a mucosa gástrica
- producción de ureasa y amoníaco
- Inflamación
- Daño a mucosa gástrica

Diagnóstico

- Biopsia gástrica
- PCR
- Anticuerpos contra *H. pylori*
- prueba de aliento *H. pylori*

Tratamiento

- Antibióticos
(Clarithromicina, amoxicilina, metronidazol)
- IBP
(cuadruple Antibióticos + IBP)

prevención

- Higiene personal
- vacunación (en investigación)
- evitar el consumo de agua contaminada

Complicaciones

- Cáncer gástrico
- obstrucción intestinal
- Hemorragia gastrointestinal