



**Jhonatan Gamaliel Vazquez Cruz**

**Alexandro Alberto Torres Guillen**

**Reporte de estudio**

**Medicina interna**

**PASIÓN POR EDUCAR**

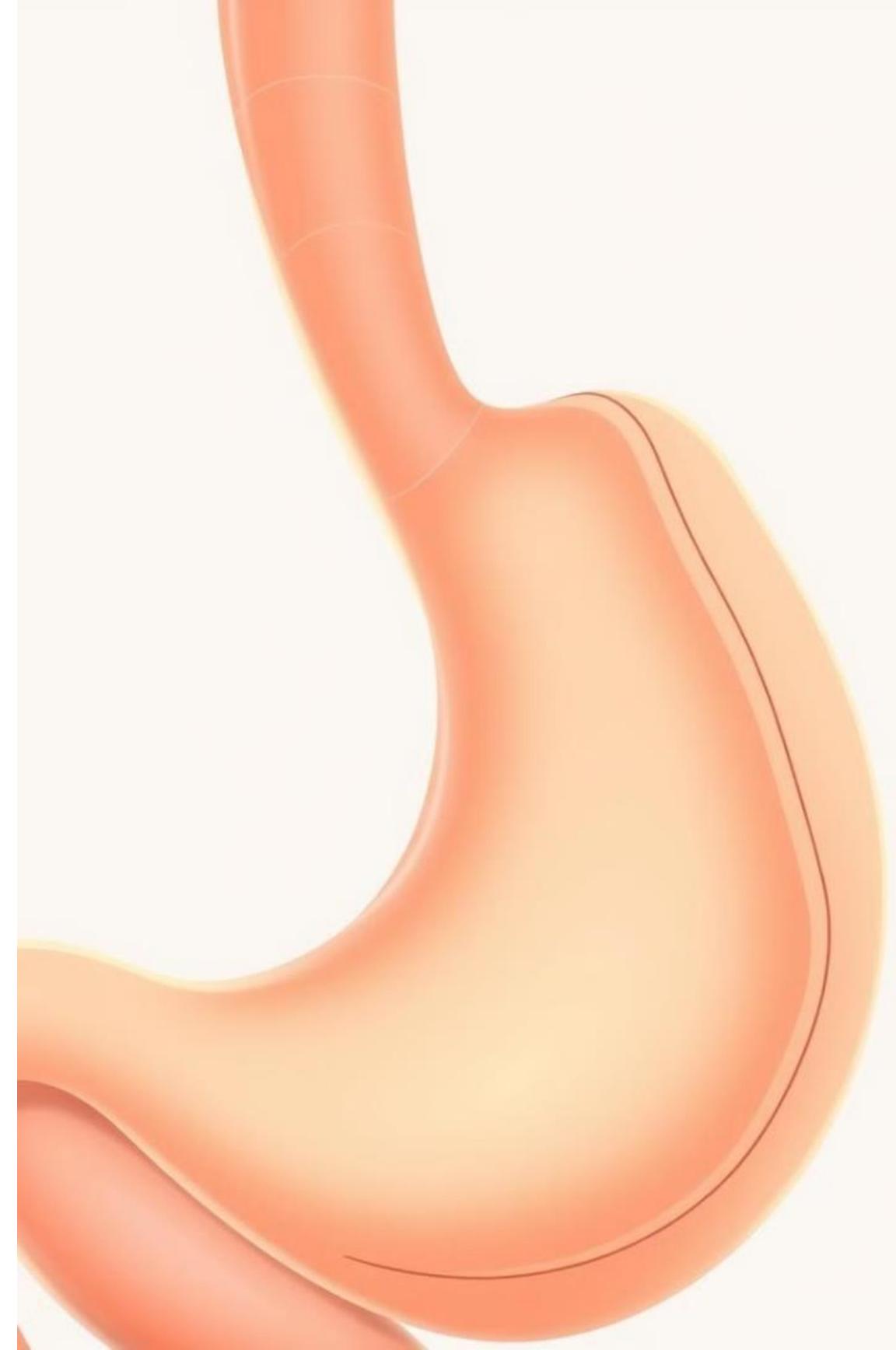
**5**

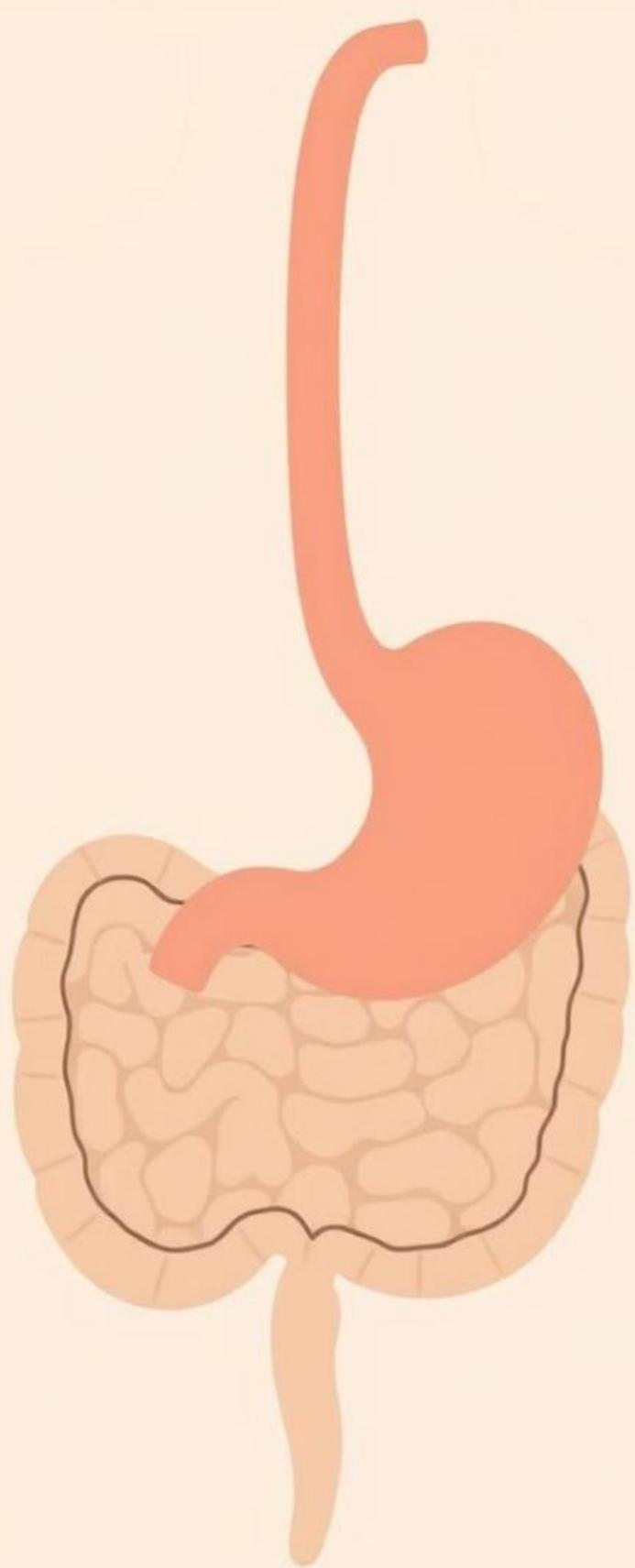
**B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 8 de noviembre de 2024.

# Enfermedad por Reflujo Reflujo Gastroesofágico Gastroesofágico (ERGE) (ERGE)

La Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico (ERGE) es una condición crónica en la que el contenido del estómago (ácido, bilis, alimentos) refluye hacia el esófago, causando síntomas molestos y potencialmente dañando el revestimiento del esófago. Es una de las enfermedades gastrointestinales más comunes y afecta a millones de personas en todo el mundo.





## Definición de ERGE

La ERGE se define como un trastorno en el que el contenido del estómago se refluja de manera recurrente hacia el esófago, causando síntomas como ardor de estómago, regurgitación, dificultad para tragar y dolor torácico. Esto ocurre cuando el esfínter esofágico inferior, que actúa como una válvula entre el estómago y el esófago, no funciona correctamente, permitiendo que los contenidos del estómago regresen hacia arriba.

# GRD, of of GERD

GERD colos, of montyouearlents of caf GERD, in aine lan preserics down and prejertatorially  
e GERD, the light becant towfl repressented low low to high to dark prevalence.



## World Countries

GERD countries line setting soundund  
GERD eccornationie of is the fees.  
GERD account line aoh erides.  
199 accoae ant ing anys heroues.  
07 esurion are lop for egyptales.  
egunales.

GERD secherial colors de the GERD cootng engeard to and.Ina  
GERD scuadsot conpace and and agus friv the ighere l conye  
GERD accre suse the lan the baterns longone varing accourratie  
GERD pccrntaged oges the anyary along gcora ded reed gulou  
GERD secoands ogents.

# Epidemiología de la ERGE

## 1 Prevalencia Global

Se estima que la ERGE afecta a entre el 10% y el 20% de la población mundial, convirtiéndola en una de las enfermedades gastrointestinales más comunes.

## 2 Factores de Riesgo

Los principales factores de riesgo incluyen la edad avanzada, el sobrepeso/obesidad, el embarazo, el tabaquismo y el consumo excesivo de alcohol.

## 3 Impacto Económico

La ERGE genera un alto costo económico debido a los gastos médicos, las hospitalizaciones y la pérdida de productividad laboral.

# Etiología y Factores de Riesgo de la ERGE

## Factores Anatómicos

Hernia de hiato, alteración del ángulo de His, debilidad del esfínter esofágico inferior.

## Factores Fisiológicos

Disminución de la presión del esfínter esofágico inferior, motilidad esofágica anormal, retardo del vaciamiento gástrico.

## Factores del Estilo de Vida

Obesidad, embarazo, tabaquismo, consumo excesivo de alcohol, dieta alta en grasas.

# Fisiopatología de la ERGE

1

## Debilidad del Esfínter Esofágico Inferior

El esfínter esofágico inferior (EEI) actúa como una válvula que impide el reflujo del contenido gástrico al esófago. Cuando el EEI se debilita, se permite el paso del contenido ácido y biliar hacia el esófago.

2

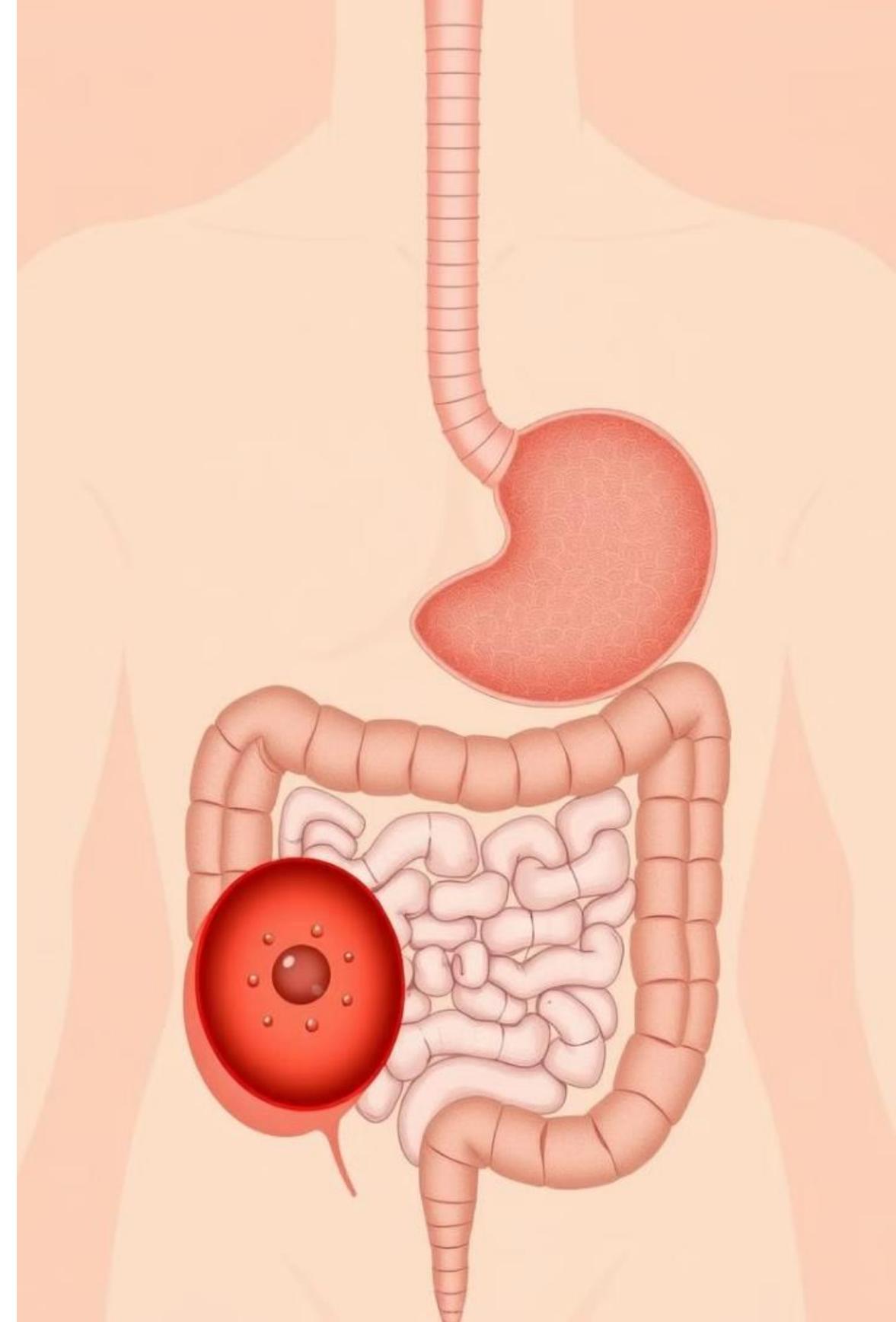
## Alteración de la Motilidad Esofágica

La disminución de la motilidad esofágica dificulta el aclaramiento del contenido refluido, lo que prolonga el tiempo de exposición del esófago al ácido y los demás componentes gástricos.

3

## Aumento de la Presión Intraabdominal

Factores como la obesidad, el embarazo y los esfuerzos físicos intensos aumentan la presión intraabdominal, lo que favorece el paso del contenido gástrico hacia el esófago.



# Cuadro Clínico de la ERGE

## Síntomas Típicos

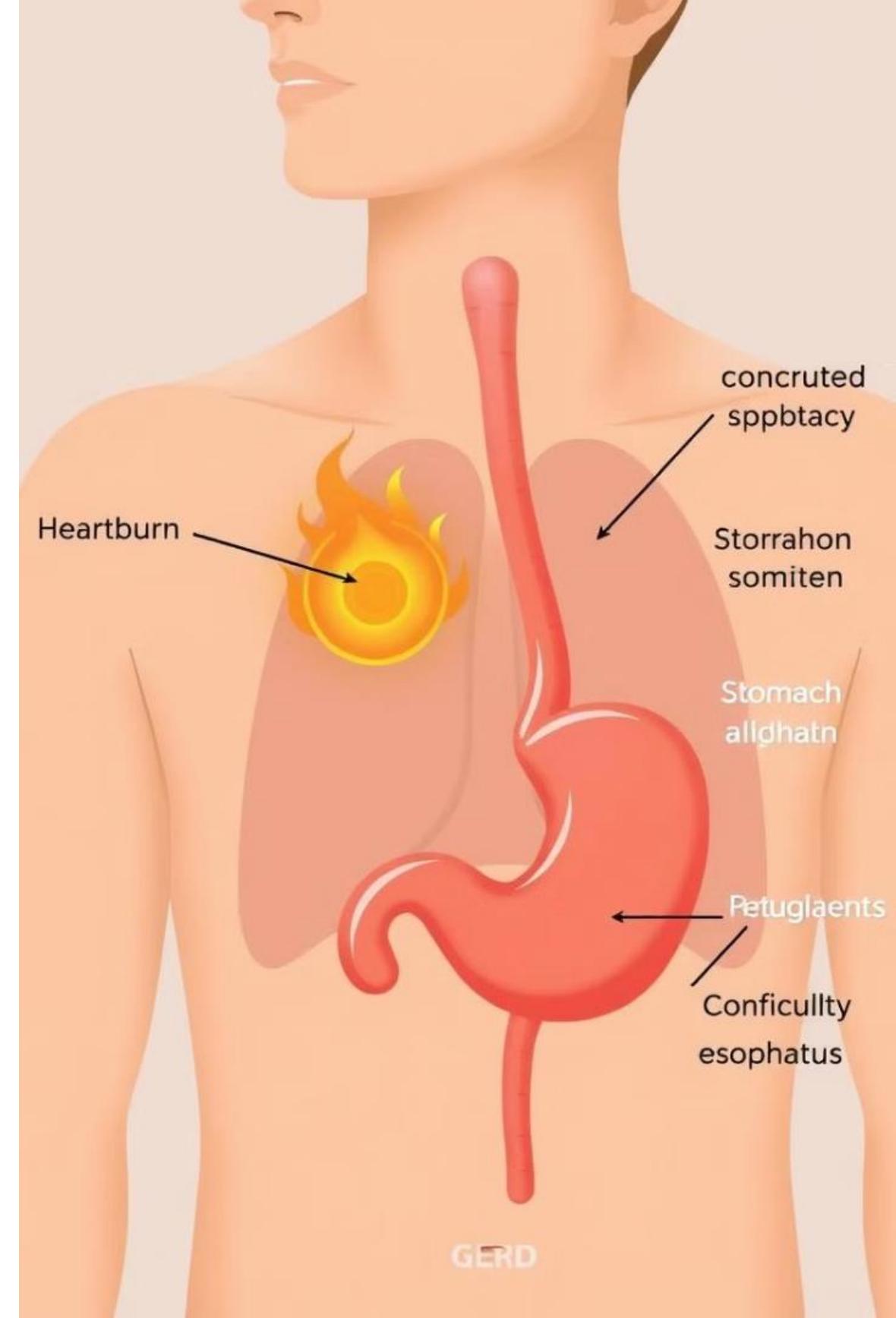
Ardor en el pecho (pirosis), regurgitación ácida, dificultad para tragar (disfagia), dolor torácico, sensación de bola en la garganta (globo faríngeo).

## Síntomas Atípicos

Tos crónica, laringitis, asma, erosión dental, sinusitis. Estos síntomas se deben a la irritación y daño causado por el reflujo ácido en áreas fuera del esófago.

## Complicaciones

Esofagitis, estenosis esofágica, úlcera péptica, sangrado, Barrett esofágico, adenocarcinoma de esófago.



# Diagnóstico de la ERGE

## Historial Clínico

El médico realiza una evaluación de los síntomas, antecedentes médicos y factores de riesgo del paciente.

1

## pH-metría Esofágica

Mide la exposición del esófago al ácido gástrico durante un período prolongado, confirmando el diagnóstico de ERGE.

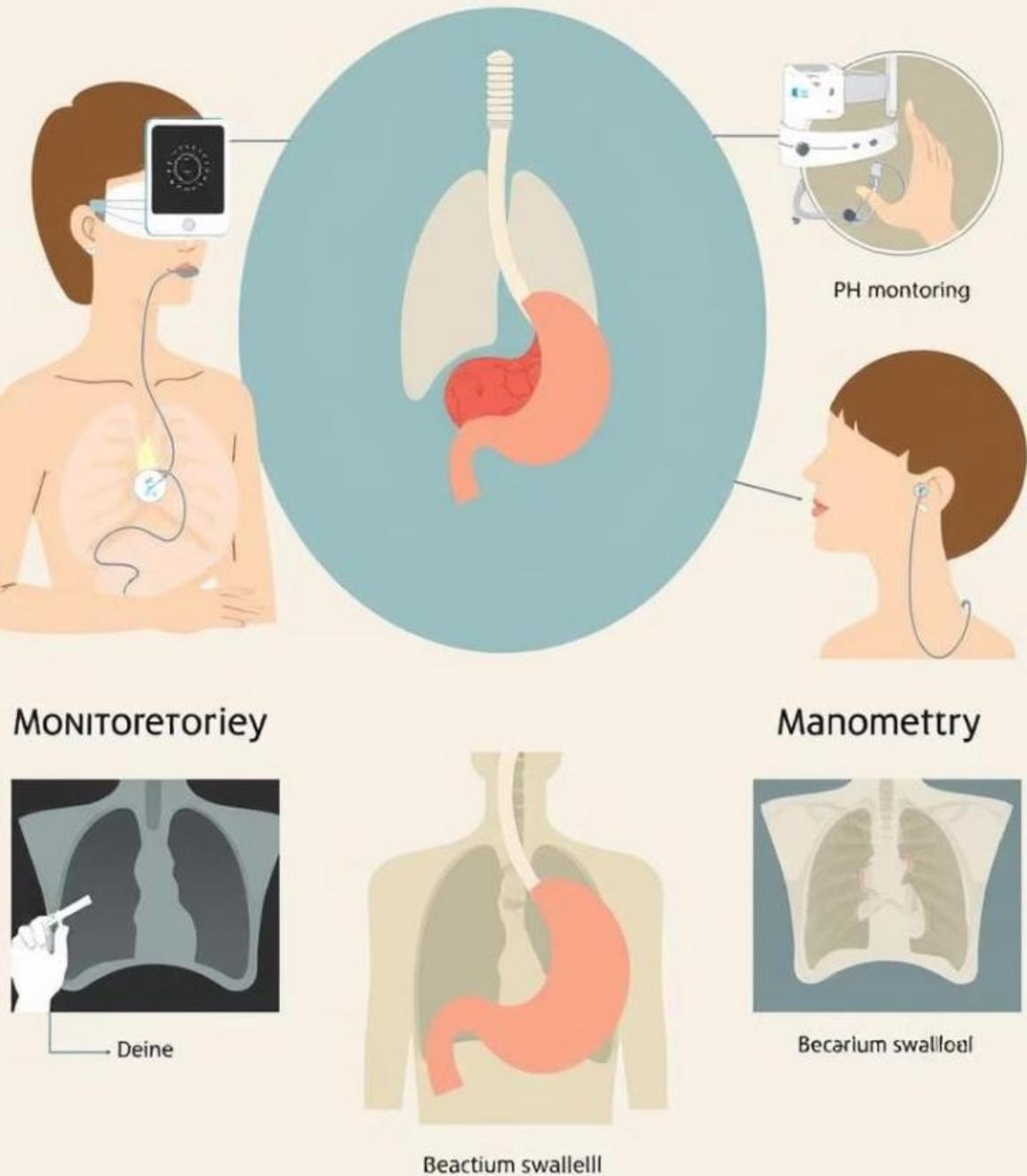
2

3

## Endoscopia Digestiva Alta

Permite visualizar directamente el esófago y el estómago, identificar lesiones y tomar biopsias si es necesario.

# GERD



## Estudios Complementarios para el Diagnóstico



### Biopsia Esofágica

Identificar cambios histológicos como esofagitis o metaplasia de Barrett.



### Manometría Esofágica

Evaluar la función motora del esófago y la presión del esfínter esofágico inferior.



### Esofagograma con Bario

Visualizar la anatomía y el funcionamiento del esófago y el estómago.



### pH-metría Ambulatoria

Monitorear el pH esofágico durante 24 horas para cuantificar el grado de reflujo.



# Tratamiento Médico de la ERGE

## 1 Cambios en el Estilo de Vida

Pérdida de peso, evitar comidas copiosas, elevar la cabecera de la cama, evitar el consumo de alcohol y tabaco.

## 2 Tratamiento Farmacológico

Inhibidores de la bomba de protones, antagonistas de los receptores H<sub>2</sub>, procinéticos, antiácidos.

## 3 Tratamiento Avanzado

Terapia con radiofrecuencia, inyección de agentes expansores, cirugía antirreflujo.



# Tratamiento Quirúrgico de la ERGE

1

## Funduplicatura de Nissen

Procedimiento quirúrgico que crea una válvula anti-reflujo alrededor del esófago para prevenir el retorno del contenido gástrico.

2

## Cirugía Laparoscópica

Técnica mínimamente invasiva que se realiza a través de pequeñas incisiones, lo que reduce el tiempo de recuperación.

3

## Indicaciones

Pacientes con ERGE grave, síntomas persistentes a pesar del tratamiento médico, complicaciones o contraindicaciones para medicamentos.

# Úlcera duodenal: Causas, síntomas y tratamiento

La úlcera duodenal es una condición médica caracterizada por la aparición de llagas o heridas en la primera parte del intestino delgado, conocido como el duodeno. Esta afección afecta a millones de personas en todo el mundo y puede causar síntomas molestos, como dolor abdominal, ardor estomacal y náuseas. Comprender las causas, los síntomas y los tratamientos disponibles es crucial para manejar de manera efectiva esta condición y mejorar la calidad de vida de los pacientes.



# Definición y prevalencia de la úlcera duodenal

## 1 ¿Qué es la úlcera duodenal?

La úlcera duodenal es una herida abierta o una lesión que se forma en la superficie interior del duodeno, la primera parte del intestino delgado. Esta condición se caracteriza por la aparición de llagas o erosiones en la capa mucosa del duodeno.

## 2 Prevalencia

La úlcera duodenal es una de las condiciones gastrointestinales más comunes, afectando a millones de personas en todo el mundo. Se estima que aproximadamente el 4-5% de la población adulta desarrollará una úlcera duodenal en algún momento de su vida.

## 3 Impacto en la salud

Las úlceras duodenales pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes, ya que pueden causar dolor, problemas de digestión y, en casos graves, complicaciones que ponen en riesgo la vida.

# Anatomía y fisiología del tracto gastrointestinal

## El duodeno

El duodeno es la primera y más corta porción del intestino delgado, midiendo aproximadamente 25 cm de largo. Está dividido en cuatro partes y juega un papel crucial en la digestión de los alimentos.

## Función del tracto gastrointestinal

El tracto gastrointestinal es responsable de la digestión, la absorción de nutrientes y la eliminación de desechos del cuerpo. Cualquier alteración en esta compleja red de órganos y procesos puede llevar al desarrollo de problemas de salud, como la úlcera duodenal.

## Importancia del duodeno

El duodeno es esencial para la digestión y absorción de nutrientes clave, como proteínas, grasas y carbohidratos. Las alteraciones en la estructura o función del duodeno pueden tener un impacto significativo en la salud general del individuo.

# Factores de riesgo: Helicobacter pylori y otros

## Helicobacter pylori

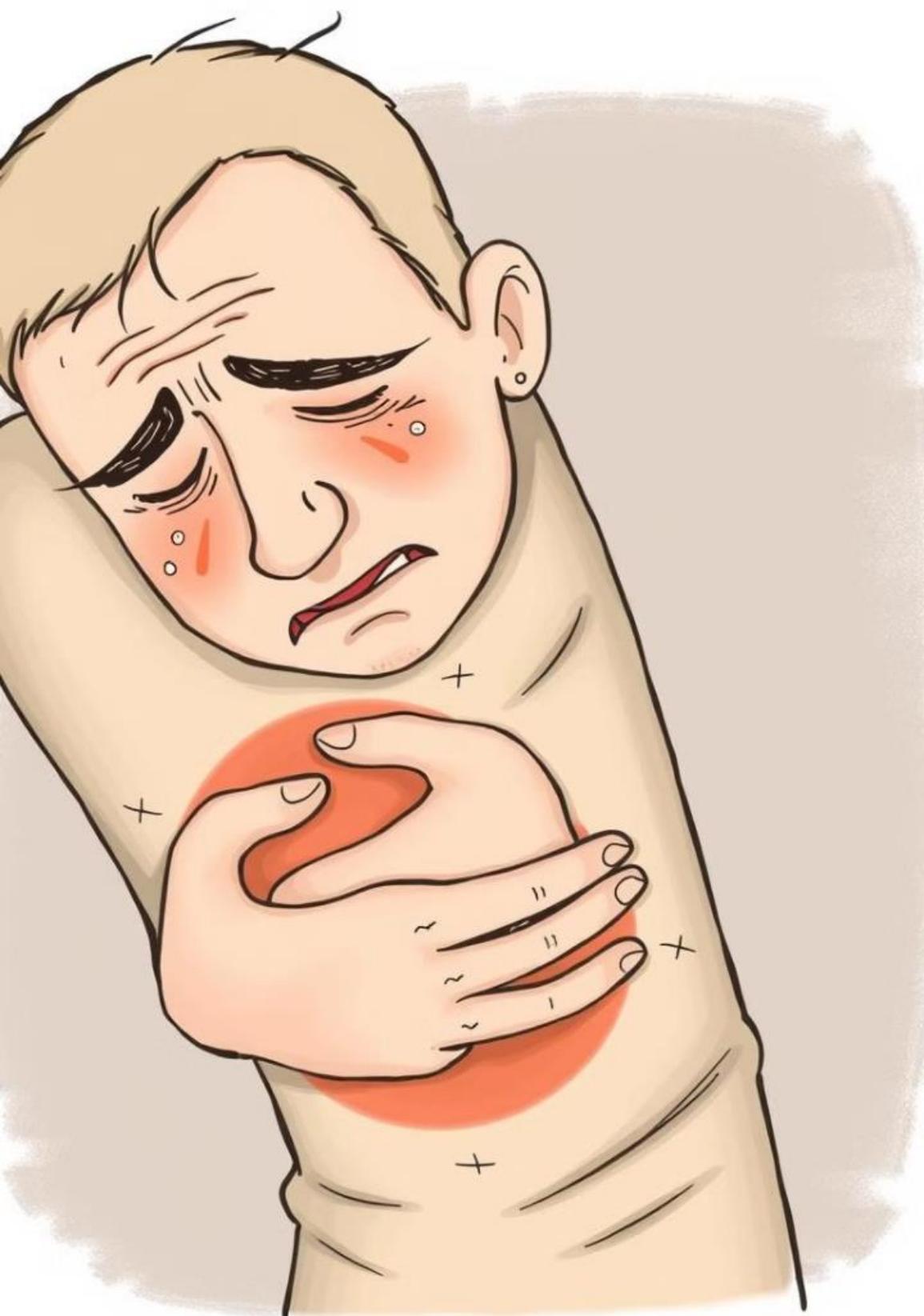
La infección por la bacteria Helicobacter pylori es el principal factor de riesgo para desarrollar una úlcera duodenal. Esta bacteria puede dañar la capa protectora de mucosa del duodeno, lo que permite que los ácidos gástricos causen irritación y úlceras.

## Consumo de AINE

El uso prolongado de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) también puede aumentar el riesgo de desarrollar una úlcera duodenal. Estos fármacos pueden irritar la mucosa duodenal y reducir la capacidad del organismo para reparar el daño.

## Estrés y otros factores

Otros factores de riesgo incluyen el estrés, el consumo excesivo de alcohol, el tabaquismo y ciertas condiciones médicas subyacentes, como la enfermedad de Crohn. Estos factores pueden debilitar la barrera protectora del duodeno y facilitar la formación de úlceras.



# Sintomatología de la úlcera duodenal

1

## Dolor Abdominal

El síntoma más común de la úlcera duodenal es un dolor o ardor en la parte superior del abdomen, que a menudo se siente entre el ombligo y el esternón. Este dolor puede aparecer o empeorar después de comer.

2

## Ardor Estomacal

Muchos pacientes con úlcera duodenal experimentan un ardor o quemazón en el estómago, especialmente después de comer o por la noche. Este malestar se debe al contacto del ácido gástrico con la herida en el duodeno.

3

## Náuseas y Vómitos

En algunos casos, la úlcera duodenal puede causar náuseas y vómitos, especialmente si la úlcera está bloqueando el paso de los alimentos del estómago al duodeno.

# Diagnóstico: exámenes endoscópicos y de laboratorio



## Análisis de Sangre

Los análisis de sangre pueden detectar signos de infección por *Helicobacter pylori* y descartar otras posibles causas de los síntomas.



## Pruebas de Aliento

Las pruebas de aliento con urea marcada con carbono-13 o carbono-14 pueden detectar la presencia de *Helicobacter pylori* en el estómago.



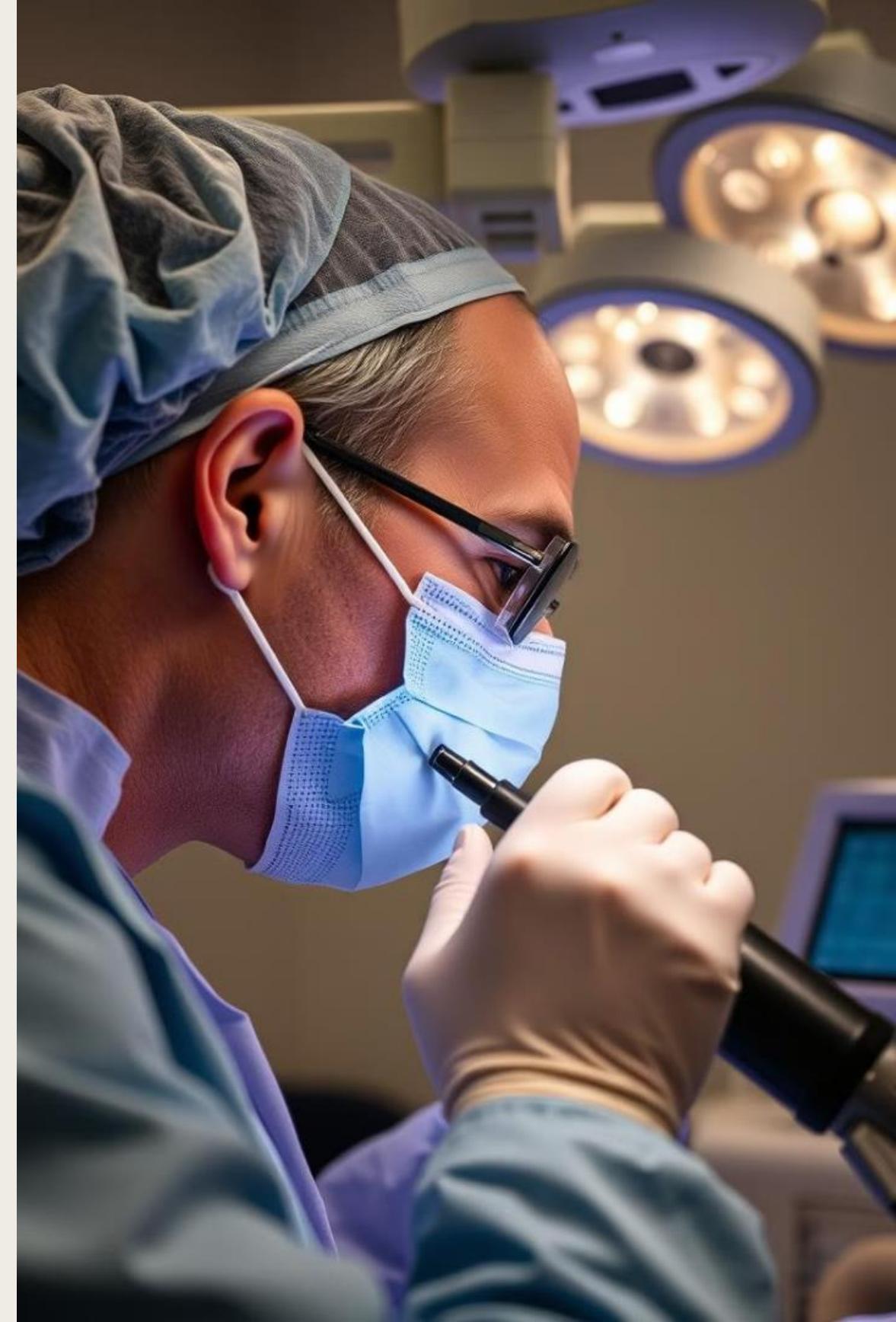
## Endoscopia

La endoscopia digestiva alta es el método de diagnóstico más preciso para visualizar y evaluar directamente la presencia de úlceras en el duodeno.



## Estudios de Imagen

Técnicas de imagen como la radiografía con bario pueden ayudar a visualizar la anatomía del tracto gastrointestinal y detectar anomalías.



# Tratamiento farmacológico: inhibidores de bomba de protones

1

## Inhibidores de la Bomba de Protones

Los inhibidores de la bomba de protones (IBP) son el tratamiento de primera línea para la úlcera duodenal. Estos medicamentos reducen la producción de ácido gástrico, lo que permite que las úlceras se curen y previene que se formen nuevas.

2

## Antibióticos

Si la úlcera está causada por una infección por *Helicobacter pylori*, se prescribirán antibióticos junto con los IBP para erradicar la bacteria y prevenir recurrencias.

3

## Antiácidos y protectores de la mucosa

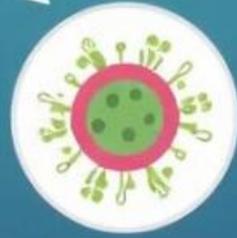
Otros medicamentos como antiácidos y protectores de la mucosa pueden complementar el tratamiento, aliviando los síntomas y brindando una mayor protección al duodeno.



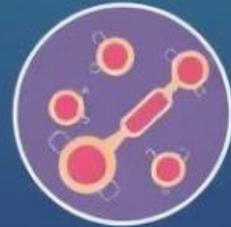
# Hr. Pylori icervicte



2. abtoran petiment is the prioral meet he pstry eudr casrtemill gararices.



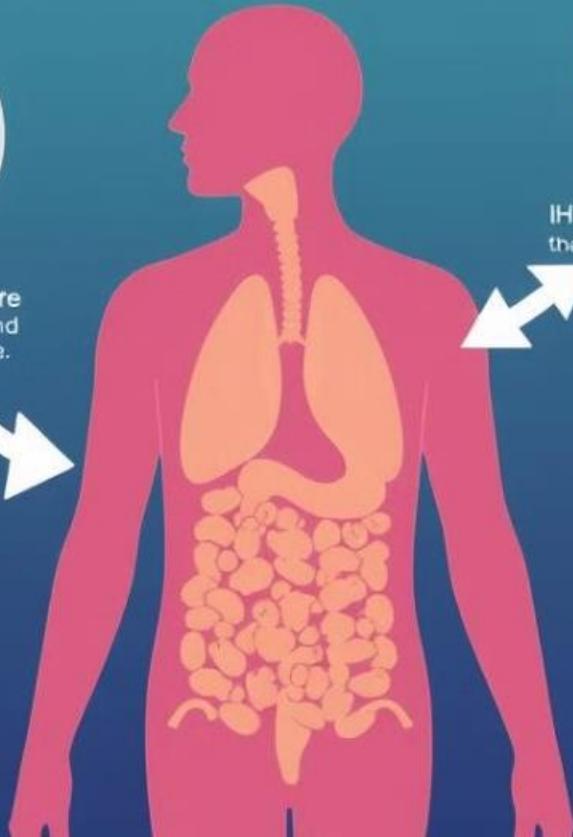
IHeconior oferic oneratior that chitrr prodesy incei fe vadeof ander tedolatsing your supien or nariges.



2. oxer afoert elenct are aupontion, poer medatey the jets, crefectien aregea: enyoluble a jeacs internation



8. aris of deforal sadbare austart yoecliere enting and inckets your fing prlorarice.



# Terapia erradicadora de Helicobacter pylori

1

## Pruebas de Detección

Antes de iniciar el tratamiento, se realizan pruebas para detectar la presencia de la bacteria Helicobacter pylori, como endoscopias o pruebas de aliento.

2

## Terapia de Erradicación

Si se confirma la infección por H. pylori, se prescribe una terapia de erradicación que suele incluir una combinación de antibióticos y medicamentos para reducir el ácido gástrico.

3

## Seguimiento y Monitoreo

Después del tratamiento, se realizan pruebas de seguimiento para verificar que la bacteria haya sido eliminada por completo y que la úlcera haya sanado adecuadamente.



# Tratamiento quirúrgico en casos complicados

## Cirugía de Úlcera

En casos donde el tratamiento farmacológico no es efectivo o si se presentan complicaciones como hemorragia, perforación o estenosis, puede ser necesaria una intervención quirúrgica para reparar o eliminar la úlcera.

## Técnicas Quirúrgicas

Las técnicas quirúrgicas más comunes incluyen la vagotomía (corte de los nervios que controlan la producción de ácido), la piloroplastia (ensanchamiento del píloro) y la resección parcial del duodeno.

## Consideraciones Importantes

La cirugía se reserva para casos graves y debe ser realizada por cirujanos expertos. Los pacientes deben estar bien informados sobre los riesgos y las alternativas de tratamiento antes de someterse a cualquier procedimiento quirúrgico.

# Prevención y recomendaciones para el paciente

## Hábitos Saludables

Para prevenir la aparición de úlceras duodenales, es importante adoptar hábitos saludables como una dieta equilibrada, evitar el consumo excesivo de alcohol y tabaco, y manejar adecuadamente el estrés.

## Seguimiento Médico

Los pacientes con antecedentes de úlcera duodenal deben someterse a chequeos periódicos y seguir las recomendaciones de su médico para evitar recaídas. Esto puede incluir pruebas de detección de *Helicobacter pylori* y monitoreo de la curación de las úlceras.

## Cumplimiento del Tratamiento

Es crucial que los pacientes sigan fielmente las indicaciones de su médico, incluyendo la toma de medicamentos, la realización de pruebas de seguimiento y la adopción de cambios en el estilo de vida. Esto ayudará a lograr la curación de la úlcera y prevenir complicaciones.

# Úlcera gástrica: Un problema de salud común

La úlcera gástrica es una condición médica frecuente que afecta a millones de personas en todo el mundo. Esta dolencia se caracteriza por la aparición de heridas o lesiones en el revestimiento del estómago, lo que puede causar dolor, malestar y, en algunos casos, complicaciones más graves. Comprender las causas, los síntomas y los métodos de tratamiento de la úlcera gástrica es fundamental para abordar de manera efectiva este problema de salud.



# Definición y causas de la úlcera gástrica

## ¿Qué es una úlcera gástrica?

Una úlcera gástrica es una herida o lesión que se forma en el revestimiento del estómago, también conocido como la mucosa gástrica. Estas heridas pueden variar en tamaño y profundidad, y pueden causar dolor, ardor y otros síntomas molestos.

## Otros factores

Otros factores que pueden contribuir al desarrollo de úlceras gástricas son el consumo excesivo de alcohol, el tabaquismo, la dieta inadecuada y ciertas afecciones médicas subyacentes, como el síndrome de Zollinger-Ellison.

1

2

3

## Principales causas

Las principales causas de las úlceras gástricas incluyen la infección por la bacteria *Helicobacter pylori*, el uso prolongado de ciertos medicamentos como los antiinflamatorios no esteroideos (AINE), y el estrés excesivo. Estos factores pueden dañar el delicado revestimiento del estómago, lo que permite que el ácido gástrico cause una herida.

# Síntomas y diagnóstico de la úlcera gástrica

## 1 Síntomas comunes

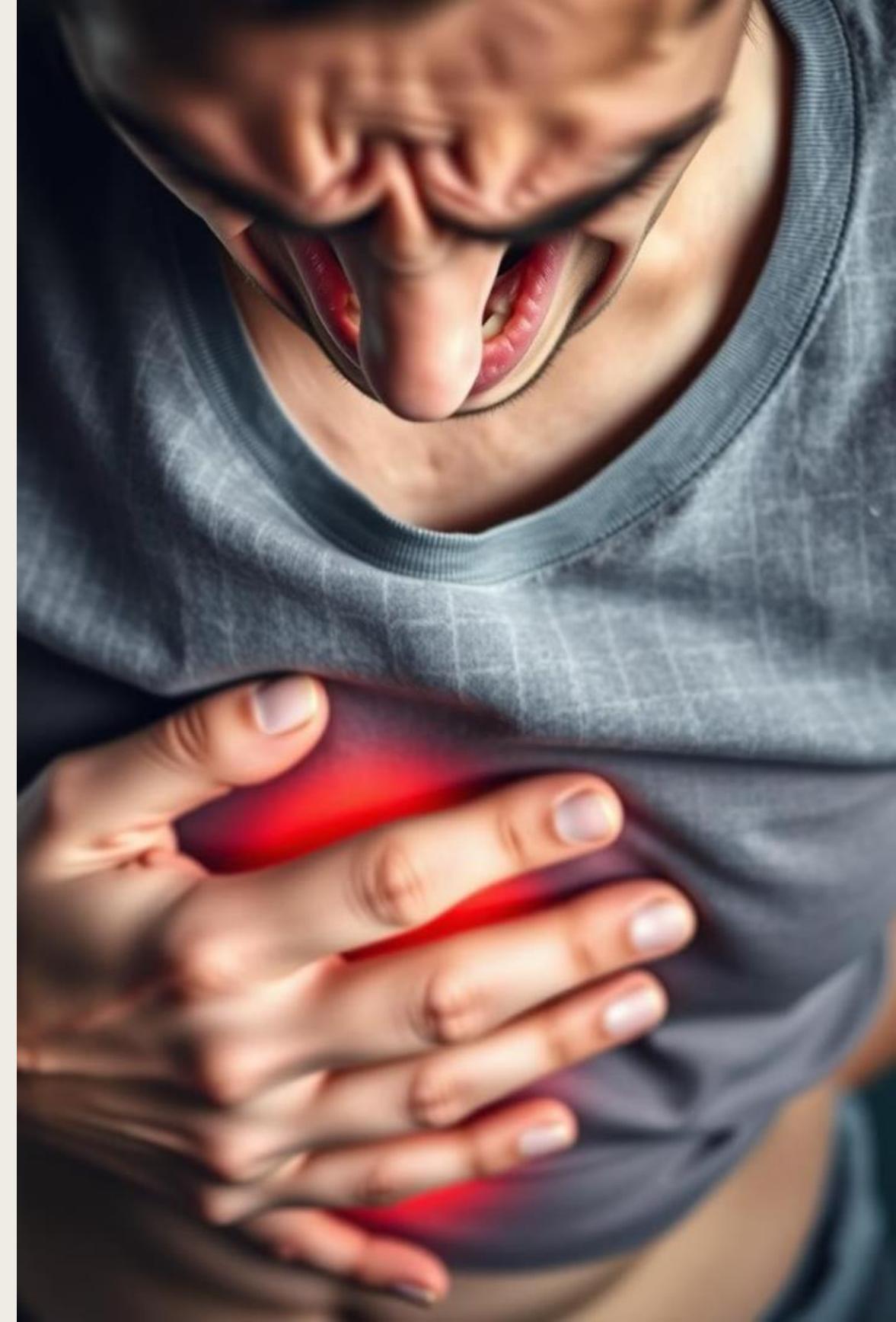
Los síntomas más frecuentes de una úlcera gástrica incluyen dolor o ardor abdominal, especialmente después de comer, náuseas, vómitos, sensación de llenura y pérdida de apetito. Estos síntomas pueden variar en intensidad y duración.

## 2 Diagnóstico

Para diagnosticar una úlcera gástrica, el médico puede realizar pruebas como una endoscopia, que permite ver directamente el revestimiento del estómago, o una prueba de aliento para detectar la presencia de la bacteria *Helicobacter pylori*.

## 3 Importancia del diagnóstico temprano

Un diagnóstico temprano es crucial, ya que puede ayudar a identificar la causa subyacente de la úlcera y permitir un tratamiento adecuado, lo que a su vez puede evitar complicaciones más graves.



# El papel de la bacteria Helicobacter pylori

## Helicobacter pylori

La infección por la bacteria Helicobacter pylori es una de las principales causas de las úlceras gástricas. Esta bacteria puede dañar el revestimiento del estómago, lo que permite que el ácido gástrico cause una herida.

## Cómo se transmite

La Helicobacter pylori se transmite principalmente a través del contacto con alimentos o agua contaminados, o por el contacto cercano con una persona infectada. La infección es más común en países en desarrollo y entre personas de bajos ingresos.

## Diagnóstico y tratamiento

Para diagnosticar la infección por Helicobacter pylori, se pueden realizar pruebas de aliento, de sangre o de heces. El tratamiento suele incluir antibióticos, inhibidores de la bomba de protones y otros medicamentos para erradicar la bacteria y curar la úlcera.

# Factores de riesgo para desarrollar úlcera gástrica

## Consumo de AINE

El uso prolongado de ciertos medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE), como la aspirina o el ibuprofeno, puede irritar y dañar el revestimiento del estómago, lo que aumenta el riesgo de desarrollar una úlcera gástrica.

## Estrés y ansiedad

El estrés y la ansiedad crónica pueden aumentar la producción de ácido gástrico y debilitar el revestimiento del estómago, lo que facilita la formación de úlceras.

## Tabaquismo y alcohol

El consumo excesivo de tabaco y alcohol también se asocia con un mayor riesgo de desarrollar úlceras gástricas, ya que pueden irritar la mucosa del estómago y disminuir la capacidad de curación.

## Dieta inadecuada

Una dieta baja en fibra y rica en alimentos picantes, ácidos o grasos puede aumentar la producción de ácido gástrico y agravar los síntomas de la úlcera.



# Tratamiento de la úlcera gástrica

1

## Medicamentos

El tratamiento de primera línea para las úlceras gástricas suele incluir el uso de inhibidores de la bomba de protones (IBP) o antagonistas de los receptores H<sub>2</sub>, que ayudan a reducir la producción de ácido gástrico y permitir la cicatrización de la úlcera.

2

## Erradicación de *H. pylori*

Si la úlcera está causada por la infección por *Helicobacter pylori*, el tratamiento también incluirá la administración de una combinación de antibióticos para erradicar la bacteria y prevenir futuras recurrencias.

3

## Tratamiento de apoyo

Además de los medicamentos, el tratamiento de la úlcera gástrica también puede incluir medidas de apoyo, como cambios en la dieta, reducción del estrés y abandono del consumo de tabaco y alcohol.

# Importancia de la dieta y el estilo de vida



## Alimentación saludable

Una dieta equilibrada y baja en alimentos irritantes puede ayudar a prevenir y aliviar los síntomas de las úlceras gástricas. Se recomiendan alimentos ricos en fibra, frutas y verduras.



## Actividad física

El ejercicio regular puede ayudar a reducir el estrés y fortalecer el sistema inmunitario, factores importantes en la prevención y el manejo de las úlceras gástricas.



## Descanso adecuado

Dormir lo suficiente y manejar el estrés son fundamentales para la salud del estómago y la curación de las úlceras. El estrés crónico puede exacerbar los síntomas.



## Evitar el tabaco y el alcohol

El consumo de tabaco y alcohol puede irritar el revestimiento del estómago y aumentar el riesgo de desarrollar o agravar una úlcera gástrica.

# Complicaciones potenciales de la úlcera gástrica

1

## Hemorragia

Una úlcera gástrica puede provocar sangrado interno, lo que puede conducir a anemia y, en casos graves, a una emergencia médica que requiera atención inmediata.

2

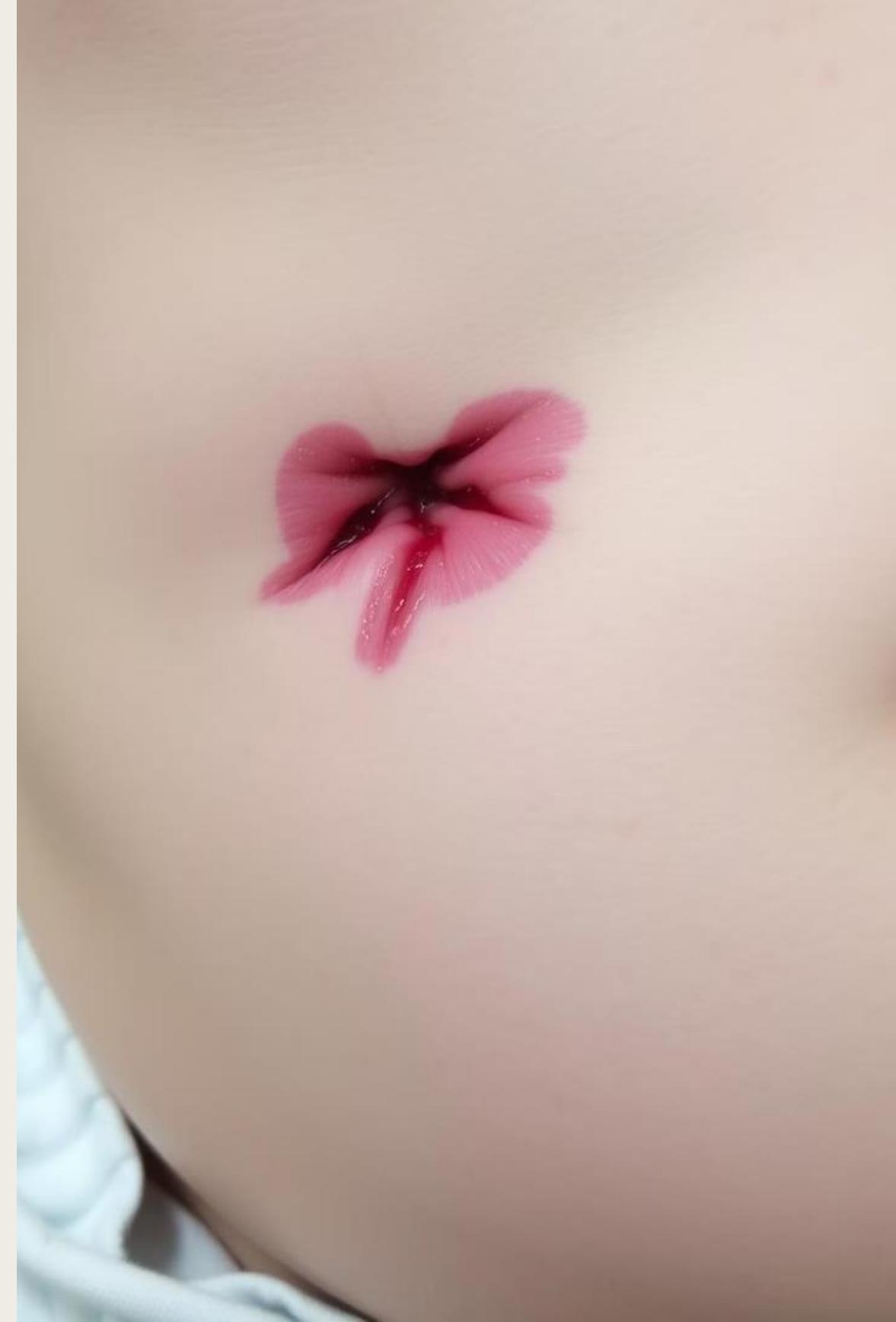
## Perforación

En algunos casos, la úlcera puede profundizar y perforar la pared del estómago, lo que permite que el contenido gástrico se filtre al abdomen y cause una grave infección o inflamación.

3

## Obstrucción

La cicatrización de una úlcera gástrica puede causar estrechamiento u obstrucción del estómago o del duodeno, lo que dificulta el paso de los alimentos.



How to letnneunere  
quä seactcomiic uller.



# Prevención y manejo a largo plazo de la úlcera gástrica

## Prevención

- Evitar el consumo excesivo de AINE y medicamentos irritantes
- Mantener una dieta saludable y equilibrada
- Reducir el estrés y practicar ejercicio regularmente
- Dejar de fumar y limitar el consumo de alcohol

## Manejo a largo plazo

- Seguir el tratamiento prescrito por el médico
- Realizar controles periódicos para monitorear la evolución
- Mantener hábitos saludables y evitar factores de riesgo
- Estar atento a posibles recurrencias y consultar al médico de inmediato



# Conclusión y recomendaciones clave

Las úlceras gástricas son un problema de salud común que puede causar síntomas molestos y, en casos graves, complicaciones potencialmente serias. Es importante comprender las causas, los factores de riesgo y los métodos de tratamiento adecuados para abordar eficazmente este trastorno. Mantener hábitos de vida saludables, seguir el tratamiento prescrito y consultar regularmente al médico son claves para prevenir y manejar las úlceras gástricas a largo plazo. Con el conocimiento y el cuidado adecuados, la mayoría de las personas pueden controlar y superar este problema de salud.