



Karen Guadalupe Alvarez de la Cruz.

Dr. Alexandro Alberto Torres Guillen.

Gastroenterologia.

Medicina Interna.

Grado: 5

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: C

Comitán de Domínguez Chiapas a 03 de noviembre del 2024.

Acalasia

> Definición.

Afección de la deglución que afecta al esófago.



Generada por la pérdida de las células ganglionares del plexo mientérico esofágico.

> Etiología.

- Enfermedad de Chagas
- Trastornos genéticos hereditarios
- Respuestas autoinmunitarias.
- Virus del herpes simple tipo 1

> Manifestaciones Clínicas

- Disfagia
 - Regurgitación
- Dolor torácico
- Pérdida de peso

> Epidemiología.

- Incidencia poblacional aproximada de 1-3 : 100 000.
- Suele presentarse entre los 25 y los 60 años.

> Fisiopatología

Desnervación del músculo esofágico

Aumento de presión en el esfínter esofágico inferior

Alteración del peristaltismo esofágico

Ausencia de relajación del esfínter esofágico inferior durante la deglución.

> Diagnóstico

- Estudio radiográfico con trago de bario
- Manometría esofágica.

> Tratamiento

- Dilatación neumática con balón.
- Miotomía de Heller.

ERGE

DEFINICIÓN

Síntomas de daño en la mucosa producidos por el reflujo anómalo de contenidos gástricos hacia el esófago, hacia la cavidad bucal o los pulmones.

MECANISMOS

FISIOPATOLÓGICOS

- Relajaciones transitorias del esfínter esofágico inferior.
- Trastornos en el aclaramiento esofágico
- Alteraciones en la barrera anti-reflujo
- Vaciamiento gástrico retrasado

DIAGNÓSTICO

- Antecedentes
- Pruebas de supresión ácida
- Esofagoscopia
- Vigilancia ambulatoria del pH esofágico

FACTORES DE RIESGO

- Obesidad
- Hernia de hiato
- Embarazo
- Esclerodermia
- Tabaquismo

MANIFESTACIONES

CLÍNICAS

- Pirosis
 - Regurgitación
- Eructos
 - Dolor torácico
- Aoma
 - Tos crónica
- Laringitis

TRATAMIENTO

- Antiácidos
- Antagonistas de los receptores de histamina 2
 - IBP

Enfermedad por úlcera péptica.

Grupo de alteraciones ulcerativas que aparecen en áreas del tubo digestivo superior y que se ven expuestas a secreciones de ácido y pepsina.

> Causas

- Uso de medicamentos
- Infección por *H. pylori*

Úlceras pépticas

GÁSTRICA

- Más prevalentes en adultos de edad media que en los mayores
- Prevalencia distribuida de manera equitativa entre hombres y mujeres

Etiología

- Infección por *H. pylori*
- AINES

Manifestaciones clínicas

- Dolor como un ardor punzante o de tipo cólico

DUODENAL

- 5 veces más frecuentes
- Entre los 30 y 60 años
- Más predominante en hombres

- Puede afectar a una o todas las capas del estómago o duodeno
- Puede penetrar solo en la superficie mucosa o se puede extender dentro de las capas del estómago o duodeno

Diagnóstico

- Anamnesis
- Pruebas de laboratorio
- Estudios radiológicos
- Exploraciones endoscópicas

Tratamiento

- Antiácidos
- Antagonistas de los receptores de H_2
- IBP