



Universidad del Sureste

Campus Comitán

Medicina Humana



Nombre del alumno:

Elena Guadalupe Maldonado Fernández



Materia:

Técnicas quirúrgicas básicas

Grado: 6

Grupo: A

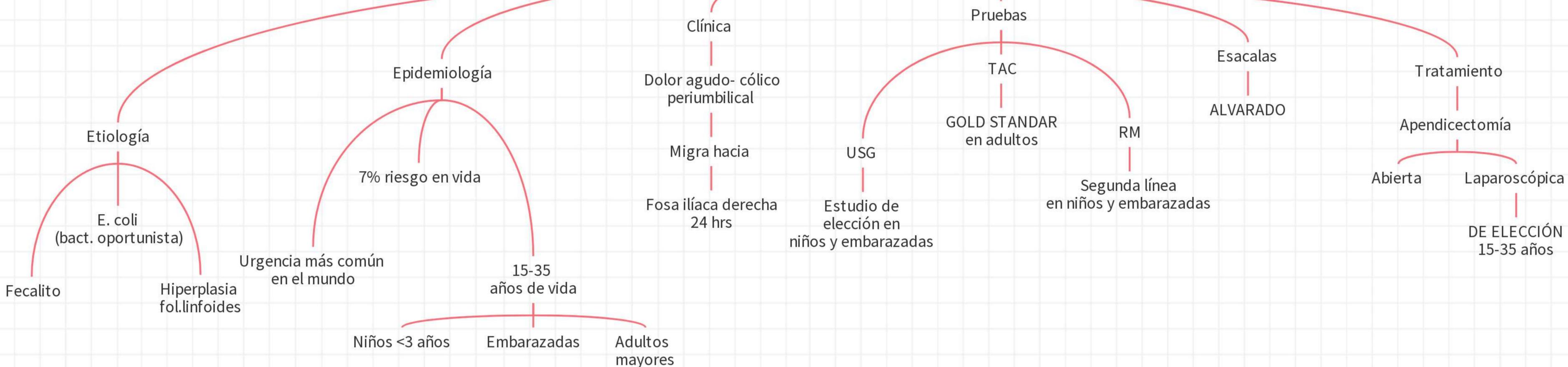
Nombre del profesor:

Dr. Romeo Antonio Molina Roman

Comitán de Domínguez a 13 de septiembre del 2024

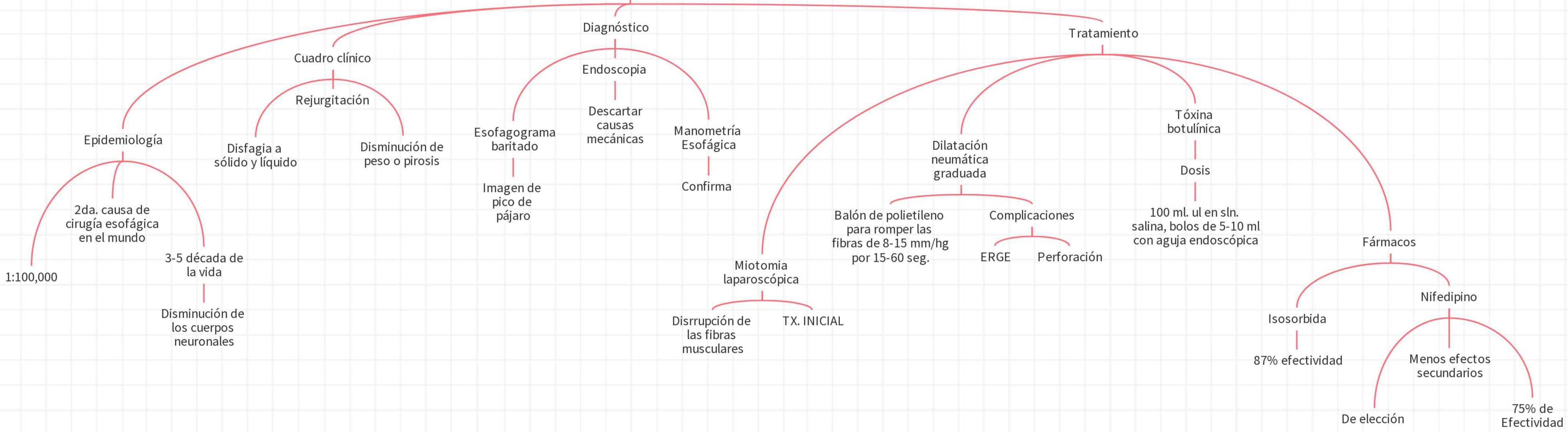
Apendicitis aguda

Inflamación de la ápndice cecal o veriforme



Acalasia

Trastorno primario de la motilidad esofágica



Enfermedad por reflujo gastroesofágico

Ascenso de contenido gástrico o gastroduodenal por arriba de la unión gastroesofágica

Clínica

Diagnóstico

Tratamiento

Factores de riesgo

Rejurgitación

Síntomas típicos

Endoscopia con biopsia

PH metría

Medico

Quirúrgico

Fármacos

Pirosis

Extraesofágicos

TX. de mantenimiento

Funduplicatura laparoscópica tipo Nissen

Alcohol

Tabaquismo

Edad >50 años

Grasa

13.5% más frecuente

10.2%

Laringitis

Asma

Tos crónica

Dolor torácico

Recomendaciones

Perdida de peso

Abstinencia al tabaco

Evitar alcohol

Hacer ejercicio

OMEPRAZOL

12 semanas

Perforación esofágica

Solución de contonuidad transmural esofágica



Etiología

- Iatrogénica 50%
- Trauma extremo 25%
- Síndrome de Boerhave 10%

Sitios más frecuentes de perforación

- Esofago torácico 60%
- Esofago Cervical 30%
- Esofago abdominal 10%

Cuadro clínico

- Esofago torácico**
 - Fiebre
 - Dolor torácico
 - Derrame pleural
- Esofago abdominal**
 - Abdomen agudo asociado a SRIS
- Esofago Cervical**
 - Enfisema subcutáneo
 - Odinofagia
 - Dolor a la flexión Cervical

Diagnóstico

- Trago con material hidrosoluble
 - GOLD STANDAR
- TC

Tratamiento

- Conservador**
 - Ayuno
 - Soluciones parenterales
 - Antibióticos de amplio espectro
 - Nutrición parenteral
- Endoscópico**
 - Colocación de stent metálico 80%
- Quirúrgico**
 - Cierre primario
 - Fistulación dirigida y Exclusión esofágica
 - Técnica más utilizada en perforación >24h

Referencias

Guía de Práctica Clínica Diagnóstico de Apendicitis Aguda, México; Instituto Mexicano del Seguro Social, 2009.

Diagnóstico y tratamiento de la acalasia en adultos. Resumen de evidencias y recomendaciones: Guía de Práctica Clínica. México: Secretaría de Salud; 2015.

Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad por reflujo gastroesofágico en el adulto. Guía de Referencia Rápida: Guía de Práctica Clínica. México, CENETEC; 2018.

Townsend, C. M., Beauchamp, R. D., Evers, B. M., & Mattox, K. L. (s. f.). Sabiston. Tratado de cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. Elsevier Health Sciences.