



SUPER NOTA

**Nombre del Alumno:
Yeni Laura Rojas Valdiviezo**

**Nombre del tema:
Fisiopatología del sistema Digestivo**

Parcial: 1

**Nombre de la Materia:
Fisiopatología II**

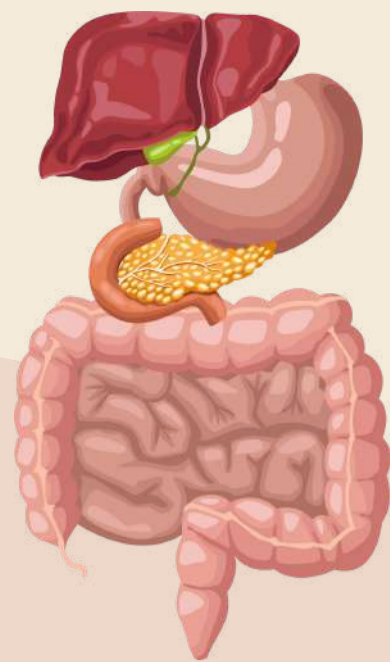
**Nombre del profesor: Dr. Luis Enrique
Quevedo Rosales**

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

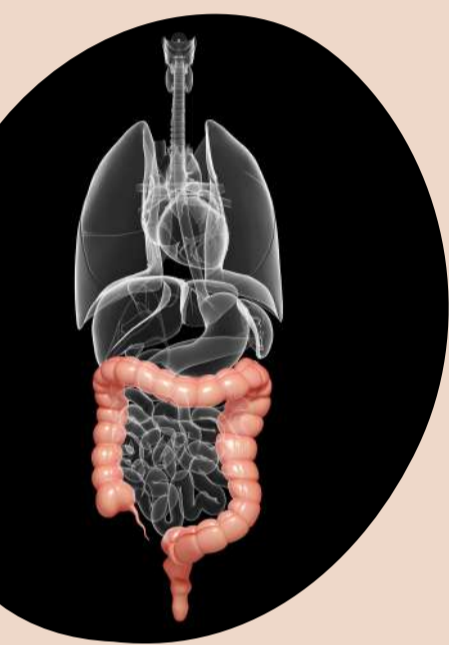
Cuatrimestre: 5to "A"

**Pichucalco, Chiapas a 13 de febrero del
2025.**

FISIOPATOLOGÍA DEL SISTEMA DIGESTIVO



El aparato digestivo es un conjunto de órganos que tienen como misión fundamental la digestión y absorción de nutrientes. Para lograrlo, es necesario que se sucedan una serie de fenómenos a lo largo de las diferentes partes que lo constituyen. Debemos distinguir entre el tubo digestivo en sí mismo y las llamadas glándulas anejas.



¿Cuáles son las fisiopatologías Sistema Digestivo?

Las enfermedades digestivas son cualquier problema de salud que ocurre en el aparato digestivo. Las afecciones pueden ir de leves a graves.

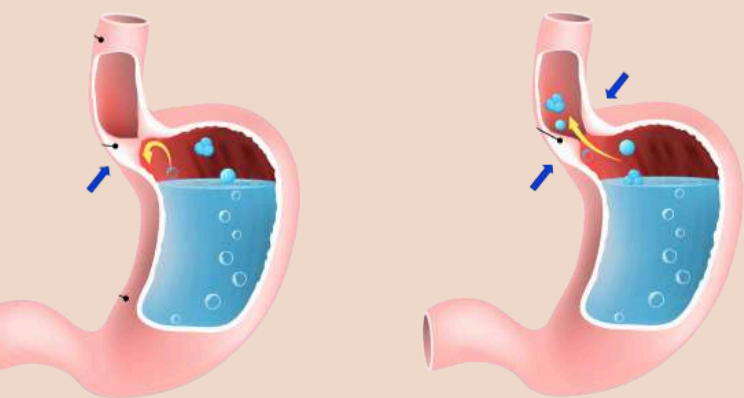
ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFÁGICO

ERGE

Una **enfermedad digestiva** en la que el ácido o la bilis estomacal irrita el revestimiento del esófago.

Se trata de una enfermedad crónica que ocurre cuando el ácido estomacal o la bilis ascienden por el esófago, lo que irrita su revestimiento.

Cuando el reflujo ácido y la acidez estomacal suceden más de dos veces por semana, pueden ser un indicio de reflujo gastroesofágico.



Los síntomas incluyen sensación de ardor en el pecho, que generalmente aparece después de comer y empeora al recostarse.

ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFÁGICO (ERGE)



Causas

Cuando usted come, el alimento pasa desde la garganta hasta el estómago a través del esófago. Un anillo de fibras musculares en la parte inferior del esófago impide que el alimento deglutido vuelva a subir. Estas fibras musculares se denominan esfínter esofágico inferior (EEI).

Cuando este anillo muscular no se cierra bien, los contenidos del estómago pueden devolverse hacia el esófago. Esto se denomina reflujo o reflujo gastroesofágico. El reflujo puede causar síntomas. Los ácidos gástricos fuertes también pueden dañar el revestimiento del esófago.

Tabla 1. Síntomas principales de ERGE

| Síntomas más comunes | Síntomas de mayor gravedad |
|---------------------------------|--|
| Acidez, ardor (pirosis) | Ardor retroesternal al agacharse y sobre todo al acostarse |
| Sabor amargo y ácido en la boca | Los síntomas gástricos se acompañan con tos |
| Vómito fácil al menor esfuerzo | Los síntomas gástricos se acompañan con síntomas de faringitis o disfonías |



Tratamiento:



Usted puede usar antiácidos de venta libre después de las comidas y a la hora de acostarse, aunque es posible que el alivio no dure mucho tiempo. Los efectos secundarios comunes de los antiácidos incluyen diarrea o estreñimiento. Otros medicamentos de venta libre y de venta con receta pueden tratar la ERGE.



DISPEPSIA

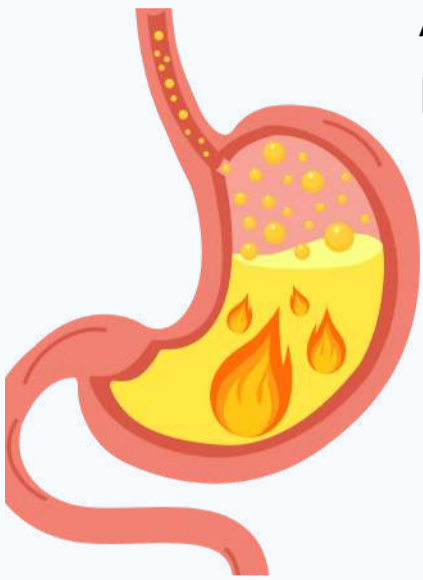


Malestar en la parte superior del abdomen que se describe como sensación de ardor, hinchazón o gaseosidad, náuseas o sensación de saciedad demasiado rápido al comenzar a comer.

Síntomas

Algunos de los síntomas de la dispepsia funcional pueden ser:

- Dolor o ardor en el estómago, hinchazón, eructos excesivos o náuseas después de comer.
- Una sensación rápida de plenitud al comer, lo que también se conoce como saciedad.
- Dolor de estómago que no está relacionado con las comidas o que desaparece al comer.



CLASIFICACIÓN

- No investigada--> no se ha estudiado posibles causas
- Orgánica o secundaria--> se identifican lesiones estructurales o enfermedades sistémicas
- **Funcional**--> no se asocia a lesiones o enfermedades detectables

Causas

No se conocen las causas de la dispepsia funcional. Los proveedores de atención médica la consideran un trastorno funcional. Eso significa que no tiene explicación como enfermedad, de modo que las pruebas diagnósticas de rutina quizás no muestren problemas ni causas. **Por lo tanto, el diagnóstico se basa en los síntomas, para realizar endoscopia.**

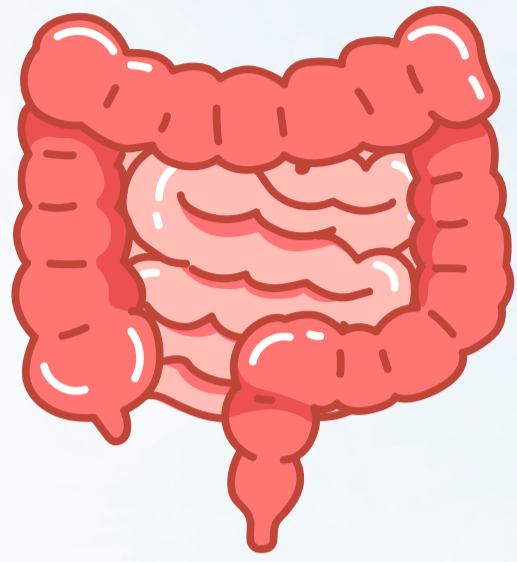
TRATAMIENTO

- IBP o AH2 es útil para el control de dolor epigástrico.
- Procinéticos son efectivos para el control de síntomas relacionados con dispepsia tipo dismotilidad como náusea, saciedad temprana y plenitud posprandial.



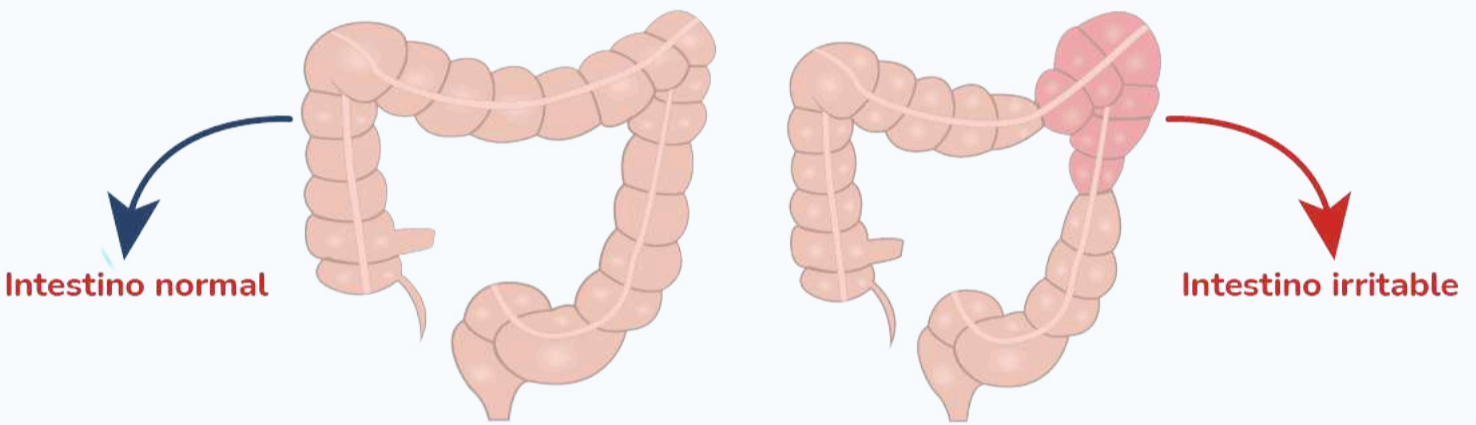
SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE

El síndrome de colon irritable es un trastorno frecuente que afecta el estómago y los intestinos, que en conjunto forman el tracto gastrointestinal. Algunos de los síntomas son cólicos, dolor abdominal, hinchazón abdominal, gases y diarrea o estreñimiento (o ambos).



Síndrome de intestino irritable (SII)

Es un trastorno frecuente que afecta al **intestino grueso**. Suele ser **crónico** y tiene que ser **controlado a largo plazo**.



Subtipos

SII-E: Síndrome de intestino irritable que cursa con **estreñimiento**.

SII-D: Síndrome de intestino irritable que cursa con **diarrea**.

Mixto: Síndrome de intestino irritable, el cual alterna **estreñimiento y diarrea**.

Síntomas



- Inflamación abdominal
- Dolor abdominal
- Distensión abdominal
- Cambios en las deposiciones (estreñimiento y/o diarrea)
- Gases y flatulencia

Desencadenantes




Factores de riesgo

 Edad (se manifiesta con mayor frecuencia en personas menores de 50 años)

 Sexo (mujeres más propensas)

 Antecedentes familiares

 Ansiedad, depresión u otros problemas de salud mental



El tratamiento consiste en cuidado personal y terapia

Algunas personas pueden controlar sus síntomas al controlar la dieta, el estilo de vida y el estrés. Otras, necesitan medicamentos y terapia.



Medicamentos



Antidiarreico, Antiespasmódico gastrointestinal, Laxante, Tratamiento para el dolor de nervio, Antibiótico y Suplemento dietético

ENFERMEDADES DIARREÍCAS

Las enfermedades diarreicas son infecciones del tracto digestivo ocasionadas por bacterias, virus o parásitos, cuyo principal síntoma es la diarrea. Esto es, la deposición 3 o más veces al día de heces sueltas o líquidas.



Las diarreas son más frecuentes en verano debido al clima que favorece la diseminación de las bacterias que las provocan. Con las altas temperaturas, aumenta el riesgo de deshidratación.



Por eso en caso de diarrea es importante acudir al médico y no automedicarse, ya que puede ser el síntoma de enfermedades como el cólera.

Sintomas de las Enfermedades Diarreicas

Agudas (EDAS)



- ✓ **Diarrea**
- ✓ **Dolor abdominal**
- ✓ **Vómitos**
- ✓ **Fiebre**
- ✓ **Signos de deshidratación**

CAUSAS DE LA DIARREA

- Bacterias
- Parasitos
- Virus
- Intolerancia a la lactosa
- Uso de laxantes o medicamentos
- Diarrea crónico por causas metabólicas

FACTORES DE RIESGO

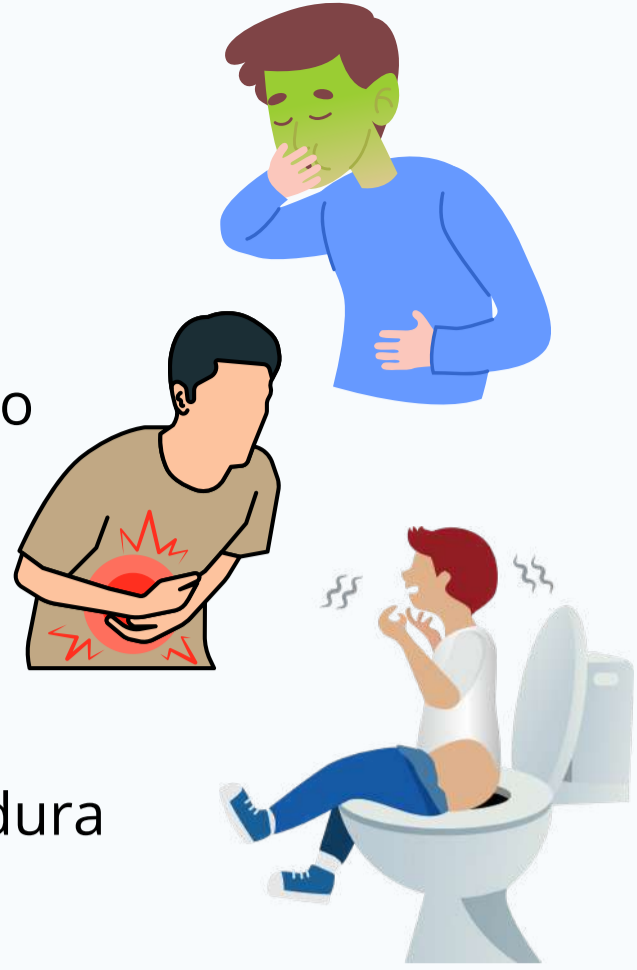
- Falta de higiene personal
- Lavado de manos de forma inadecuada
- Contaminación del agua o alimentos
- Carnes mal cocidas

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS



Hay tres tipos clínicos de enfermedades diarreicas:

- La diarrea acuosa aguda, que dura varias horas o días, como en el caso del cólera.
- La diarrea con sangre aguda, también llamada diarrea disintérica o disentería;
- Y la diarrea persistente, que dura 14 días o más.



FACTORES DE RIESGO



Mala manipulación y contaminación de los alimentos



Contactos con pacientes que presentan enfermedades diarreicas



Condiciones higiénico sanitarias deficientes



Cambios estacionales

CONSECUENCIAS

Pueden ocasionar la muerte sobretodo a menores de 5 años a causa de la DESHIDRATACIÓN.

MEDIDAS PREVENTIVAS



Aliméntate sanamente.



Lava frutas y verduras con agua y jabón.



Hierve o clora el agua.



Lávate las manos después de ir al baño y antes de preparar alimentos.

Autotratamiento

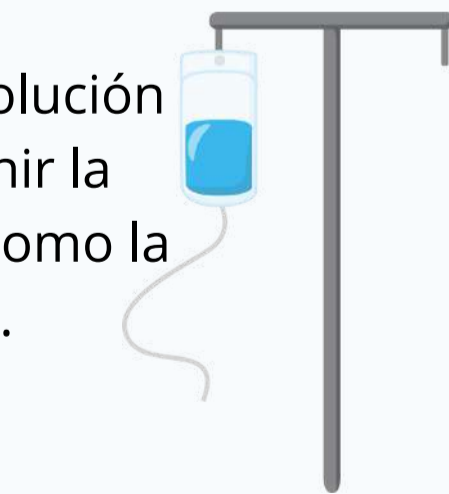
Reemplazar los fluidos perdidos con una solución de rehidratación oral (SRO) puede prevenir la deshidratación. Las drogas antidiarreicas, como la loperamida, también pueden ayudar.



Buscar atención médica

Si tu hijo presenta alguno de los siguientes síntomas, consulta a tu médico de inmediato:

- No orina en 3 horas o más.
- El niño presenta fiebre de 38.9 °C (102 °F) o más.
- Presenta heces con sangre o negras.
- No mejora después de 24 horas.
- No reacciona o se muestra indiferente.
- Tiene la boca seca o llora sin lágrimas.
- Los ojos, las mejillas o el abdomen parecen hundidos.



DIVERTÍCULOS

Los divertículos son pequeñas bolsas o sacos abultados que se forman en la pared interna del intestino. La diverticulitis ocurre cuando estas bolsas se inflaman o infectan. La mayoría de las veces, estas se encuentran en la parte inferior del intestino grueso (colon).



Síntomas

Un síntoma común de la diverticulitis es el dolor en el abdomen, debajo del pecho. Con mayor frecuencia, el dolor se centra en la parte inferior izquierda del abdomen y suele ser repentino e intenso. El dolor puede ser leve y empeorar progresivamente, o su intensidad puede variar con el tiempo.

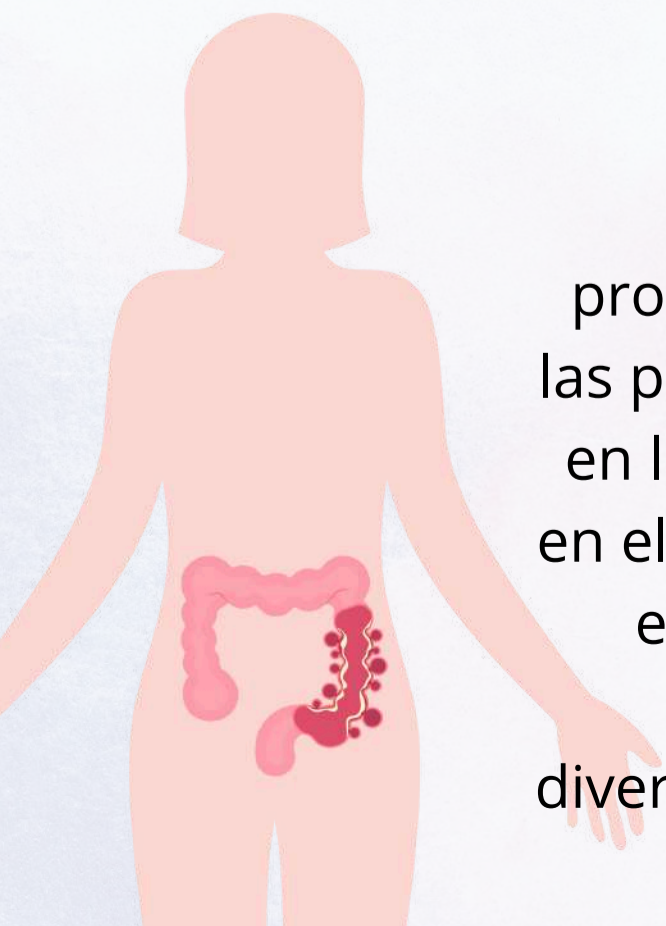
Otros signos y síntomas de la diverticulitis pueden incluir los siguientes:

- Náuseas
- Fiebre
- Sensibilidad al tacto en el abdomen
- Cambios en las heces, incluso diarrea o estreñimiento repentinos



Causas

Los divertículos aparecen progresivamente con el tiempo en las paredes del colon y son comunes en los adultos mayores. La presión en el colon, posiblemente a causa de espasmos o esfuerzos, puede ocasionar la formación de divertículos donde la pared del colon es débil.



Los síntomas más habituales son:

- Dolor abdominal.
- Fiebre.
- Cambio de ritmo intestinal.
- Náuseas.

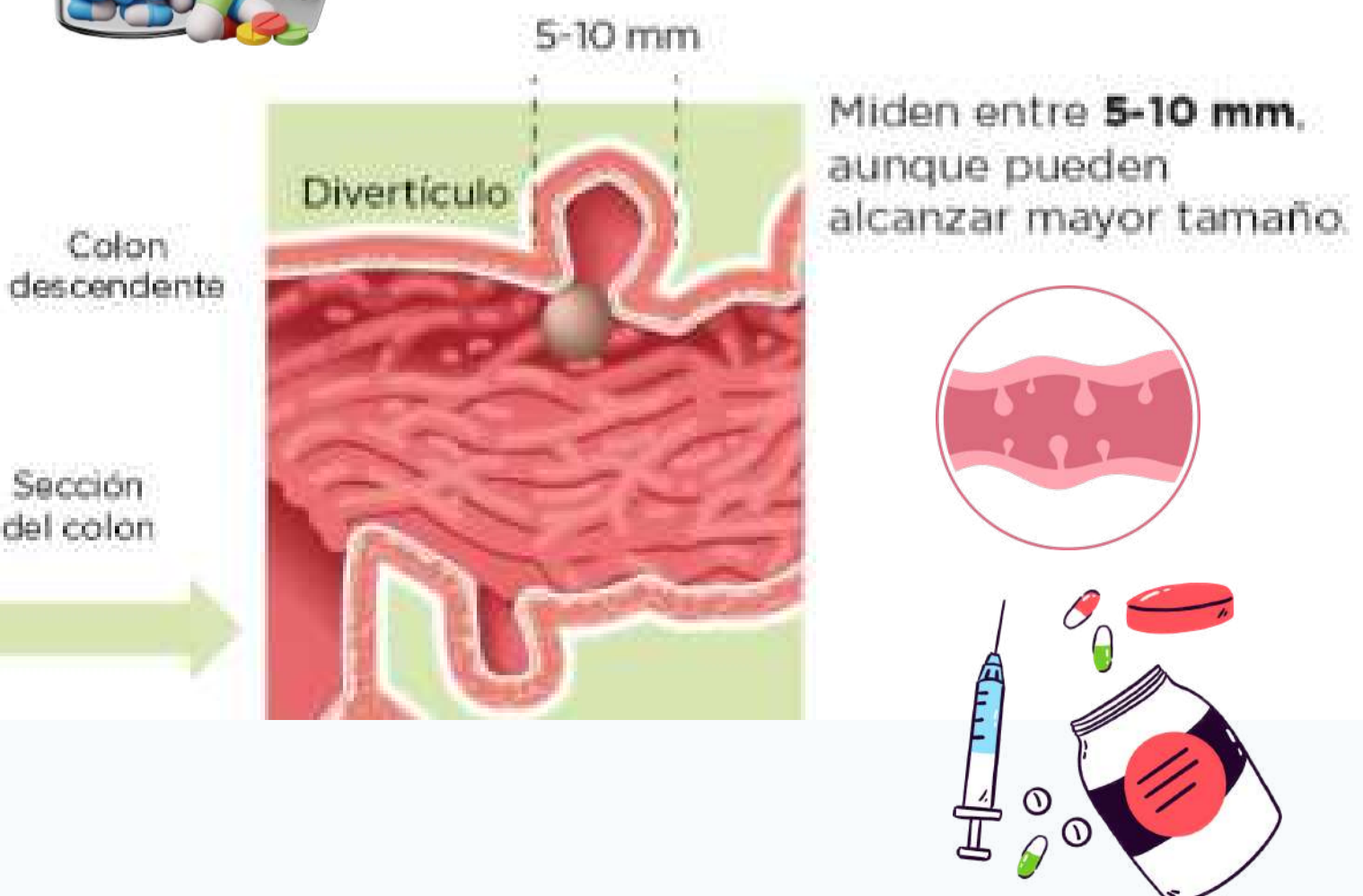


El tratamiento de la diverticulosis debe ir encaminado a aliviar los síntomas y prevenir la aparición de complicaciones.



Los fármacos antiespasmódicos que actúan de forma selectiva sobre la musculatura del colon mejoran los dolores al inhibir las contracciones del sigma. Si con estos fármacos no es suficiente, se pueden utilizar analgésicos (tipo pentazocina), que, además de calmar el dolor, reduce la presión dentro del colon.

Se recurrirá a la cirugía, aunque no de forma urgente, cuando los episodios de diverticulosis se repitan con frecuencia, aparezcan fístulas y/o suboclusiones intestinales.



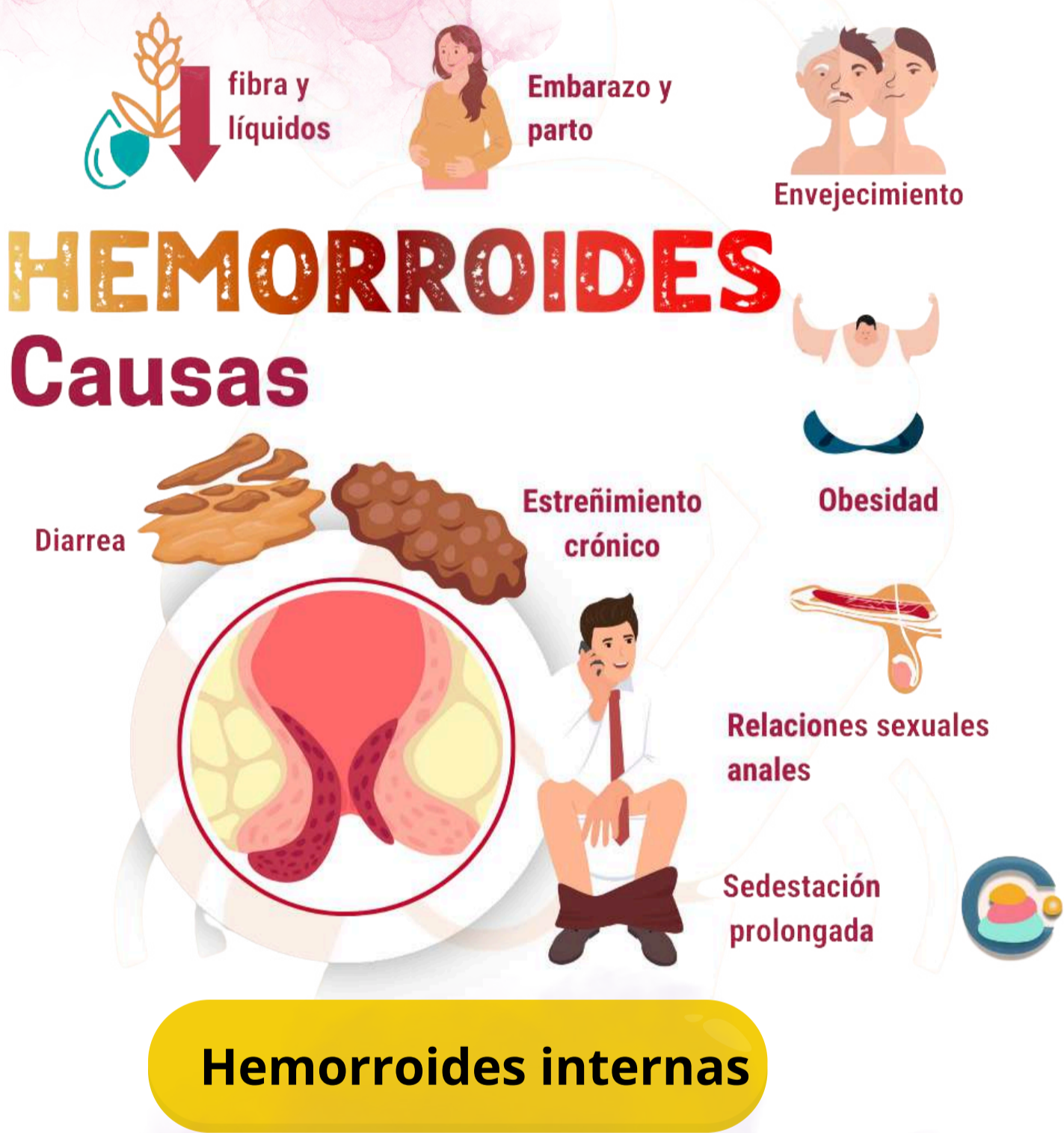
ENFERMEDAD HEMORROIDAL



Las hemorroides son venas inflamadas o hinchadas alrededor del ano o la parte inferior de su recto.

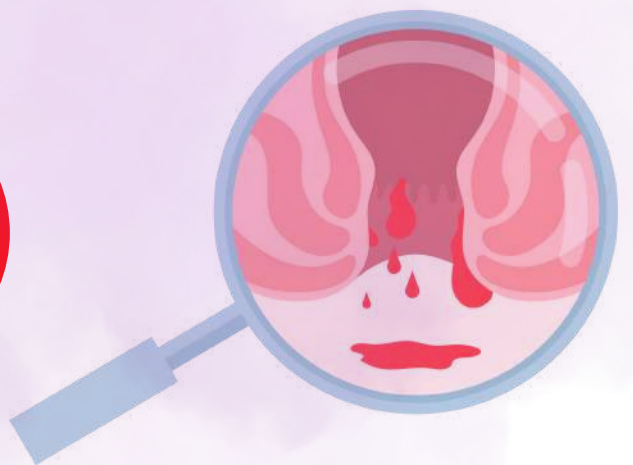
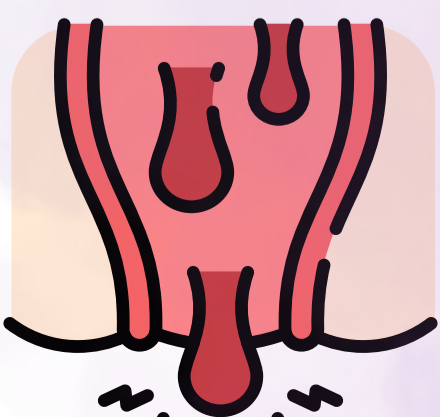
Hay dos tipos: Hemorroides externas: Se forman debajo de la piel alrededor del ano.

Hemorroides internas: Se forman en el revestimiento del ano y el recto inferior.



Las hemorroides internas se encuentran en el interior del recto. Normalmente no se ven ni se sienten, y rara vez causan molestias. Pero el esfuerzo o la irritación al defecar pueden producir:

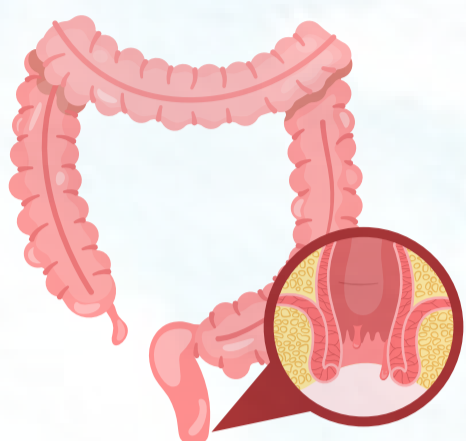
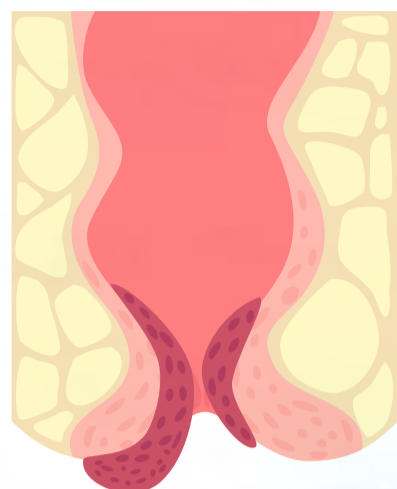
- Sangrado indoloro durante la defecación. Es posible que observes pequeñas cantidades de sangre de color rojo brillante en el papel higiénico o en el inodoro.
- Una hemorroide que se desliza a través del orificio anal, llamada hemorroide prolapsada o protruida. Esto puede causar dolor e irritación.



Hemorroides externas

Se encuentran bajo la piel que rodea el ano. Los síntomas pueden ser los siguientes:

- Picazón o irritación en la región anal.
- Dolor o molestia.
- Hinchazón alrededor del ano.
- Sangrado.



Hemorroides trombosadas

La sangre puede acumularse en una hemorroide externa y formar un coágulo, denominado trombo. Una hemorroide trombosada puede causar:

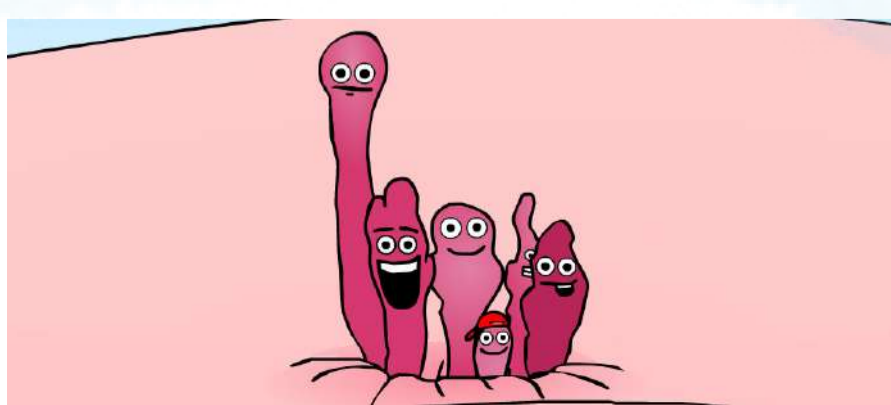
- Dolor intenso.
- Hinchazón.
- Inflamación.
- Un bulto duro y descolorido cerca del ano.



Causas

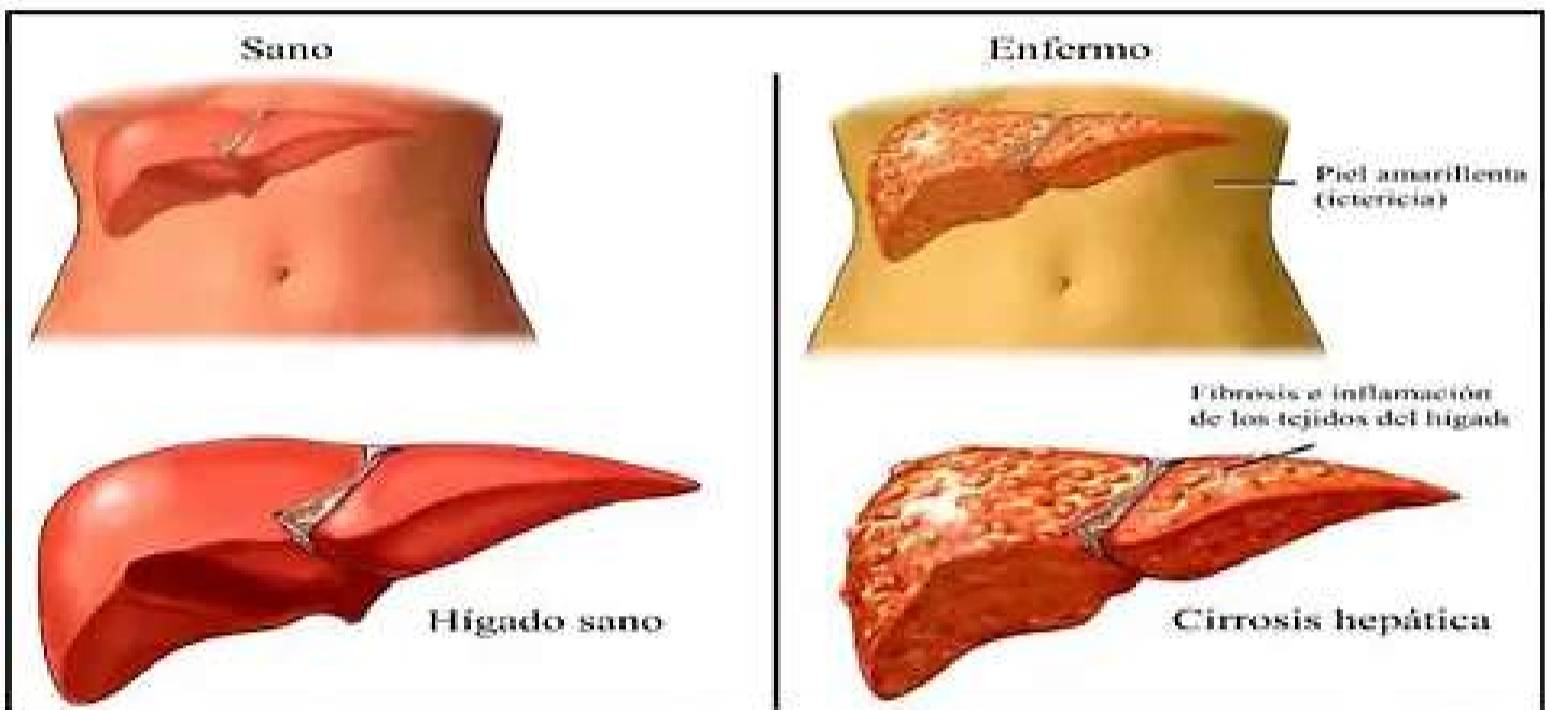
Las venas que rodean el ano tienden a estirarse bajo presión y pueden abultarse o hincharse. Las hemorroides pueden desarrollarse por un aumento de la presión en la parte inferior del recto debido a:

- Realizar esfuerzos durante la defecación.
- Permanecer sentado durante largos periodos de tiempo, especialmente en el inodoro.
- Tener diarrea o estreñimiento crónicos.
- Tener obesidad.
- Un embarazo.
- Tener relaciones sexuales anales.
- Seguir una dieta baja en fibra.
- Levantar regularmente objetos pesados.



CIRROSIS

La cirrosis por lo general, se presenta en pacientes con una enfermedad del hígado crónica o prolongada. Se caracteriza porque el hígado presenta un cúmulo de cicatrices, producto de las lesiones que van causando la enfermedad y que impiden que el órgano pueda desarrollar sus funciones de forma óptima, como sí lo haría cuando el tejido hepático está completamente sano.



Principales causas de la cirrosis

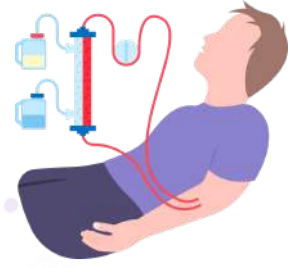


Cuando se presentan síntomas, estos pueden incluir:

- Cansancio.
- Sangrado y formación de hematomas con facilidad.
- Pérdida del apetito.
- Náuseas.
- Hinchazón en las piernas, los pies o los tobillos, llamada edema.
- Pérdida de peso.
- Picazón en la piel.
- Decoloración amarilla de la piel y los ojos, denominada ictericia.



El tratamiento varía



Los tratamientos se especializan en la causa subyacente. En los casos avanzados, puede ser necesario hacer un trasplante de hígado.



Medicamentos



Diurético, Reductor de amoniaco, Beta bloqueador, Hormona sintética, Antibiótico y Antiviral

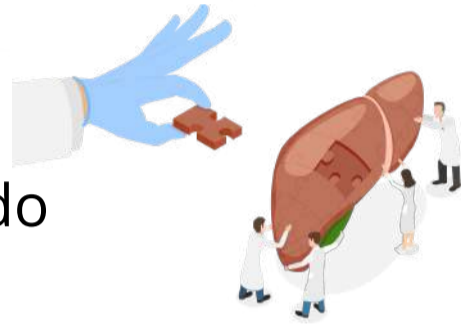
Procedimiento médico

Ligadura con banda elástica, Endoscopia terapéutica y Derivación portosistémica intrahepática transyugular



Cirugía

Trasplante de hígado



COLECISTITIS

La colecistitis es la inflamación de la vesícula biliar. La vesícula biliar es un órgano pequeño con forma de pera que se encuentra en el lado derecho del vientre (abdomen), debajo del hígado. La vesícula biliar contiene un líquido digestivo (bilis), que se libera al intestino delgado.



El tratamiento de la colecistitis consiste a menudo en cirugía para extirpar la vesícula biliar.

Síntomas

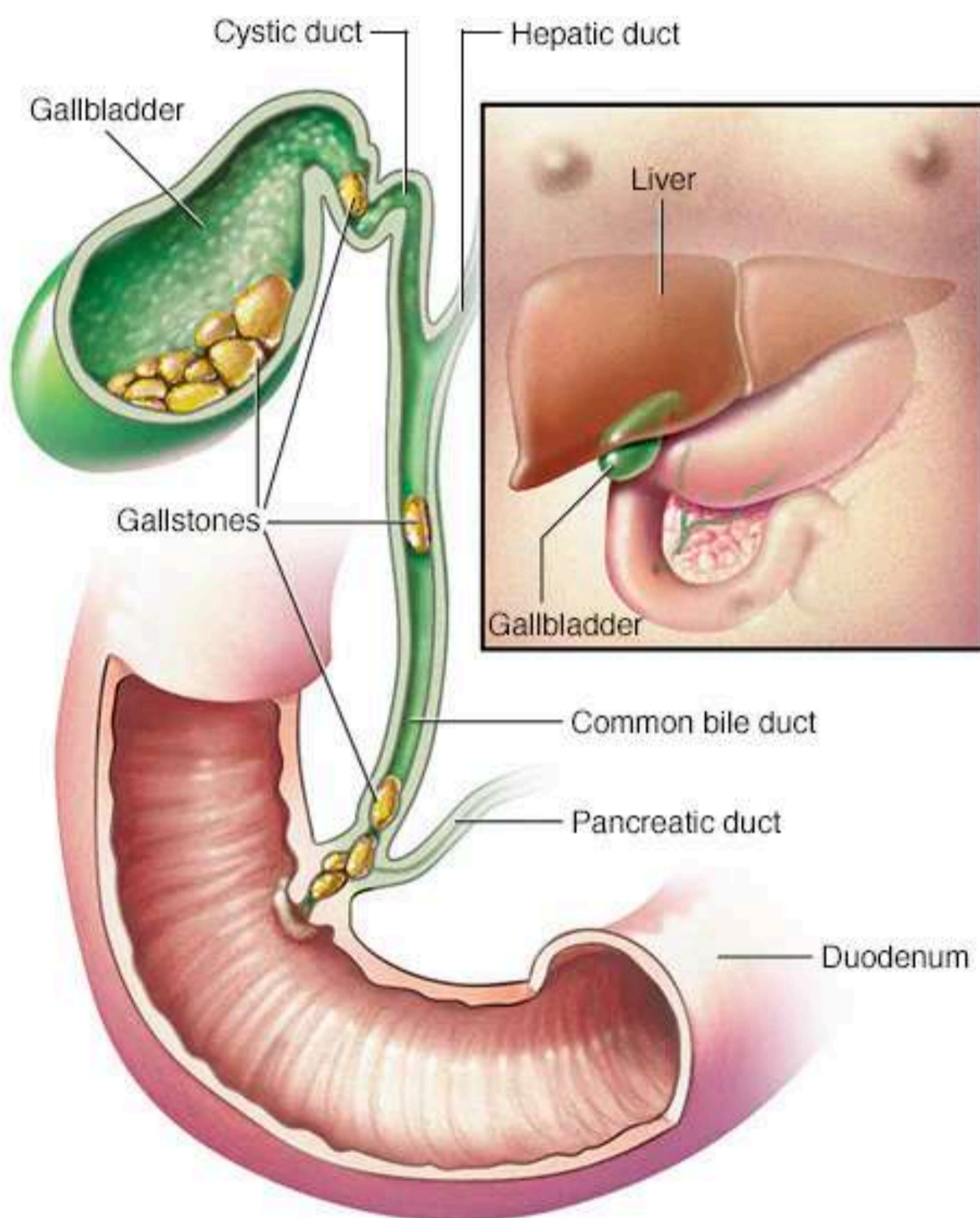


Entre los síntomas de la colecistitis están los siguientes:

- Dolores intensos en la zona superior derecha o central del abdomen
- Dolor que se extiende al hombro derecho o a la espalda
- Sensibilidad en el abdomen cuando lo tocas
- Náuseas
- Vómitos
- Fiebre



Los síntomas de la colecistitis suelen aparecer después de una comida, sobre todo si es abundante o grasosa.



La colecistitis se produce cuando se inflama la vesícula biliar. La inflamación de la vesícula biliar puede estar causada por alguno de los siguientes factores:

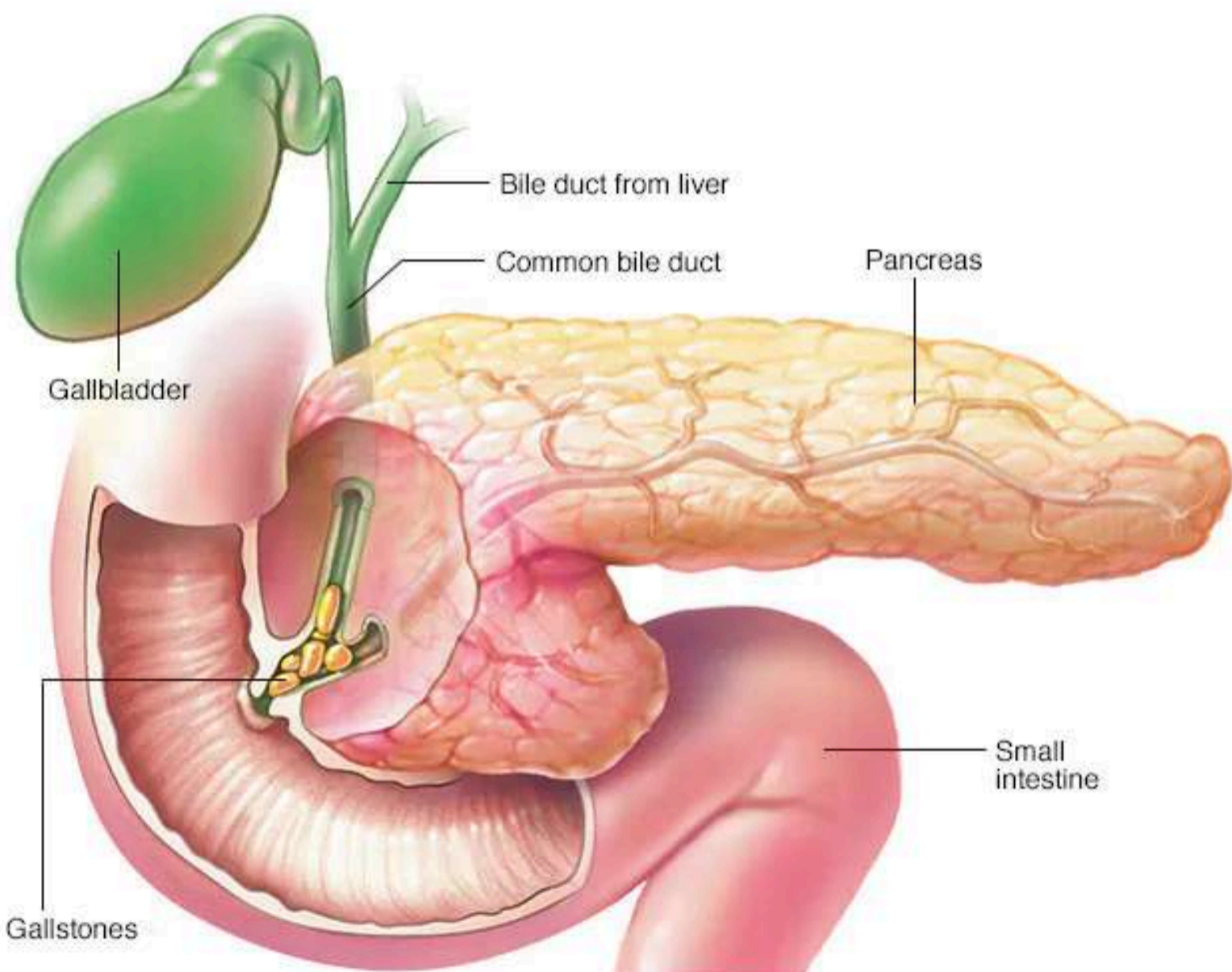
- 1.- Cálculos biliares
- 2.-Tumor
- 3.-Obstrucción del conducto biliar
- 4.-Infección
- 5.-Enfermedad grave

Complicaciones

Si no se trata la colecistitis, esta puede llevar a complicaciones serias, como las siguientes:

- Infección dentro de la vesícula. Si la bilis se acumula dentro de la vesícula y produce colecistitis, la bilis puede llegar a infectarse.
- Muerte del tejido de la vesícula. La colecistitis sin tratar puede causar la muerte del tejido de la vesícula (gangrena). Es la complicación más común, en especial en personas mayores, personas que esperan a recibir tratamiento y personas con diabetes. Esto puede llevar a un desgarro en la vesícula o que esta reviente.
- Desgarro en la vesícula. Un desgarro (perforación) en la vesícula puede producirse como consecuencia de la hinchazón de este órgano, de una infección o de la muerte del tejido.

PANCREATITIS



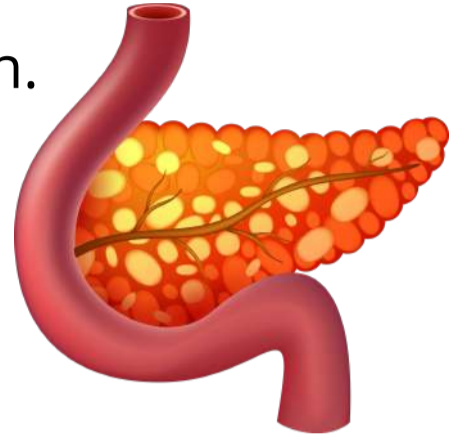
La pancreatitis es la inflamación del páncreas. La inflamación es una actividad del sistema inmunitario que puede causar hinchazón, dolor y cambios en el funcionamiento de un órgano o de los tejidos.

La pancreatitis puede ser una afección aguda. Esto significa que aparece de repente y suele durar poco tiempo.

Síntomas

Los síntomas de la pancreatitis pueden variar. Los síntomas de la pancreatitis aguda pueden ser, por ejemplo, los siguientes:

- Dolor en la parte superior del abdomen.
- Dolor en la parte superior del abdomen que se extiende hacia la espalda.
- Sensibilidad al tocar el abdomen.
- Fiebre.
- Pulso acelerado.
- Malestar estomacal.
- Vómitos.



Algunos signos y síntomas de la pancreatitis crónica son los siguientes:

- Dolor en la parte superior del abdomen.
- Dolor de estómago que empeora después de comer.
- Pérdida involuntaria de peso.
- Heces grasosas y fétidas.

PATOGENIA Y SU CLASIFICACIÓN

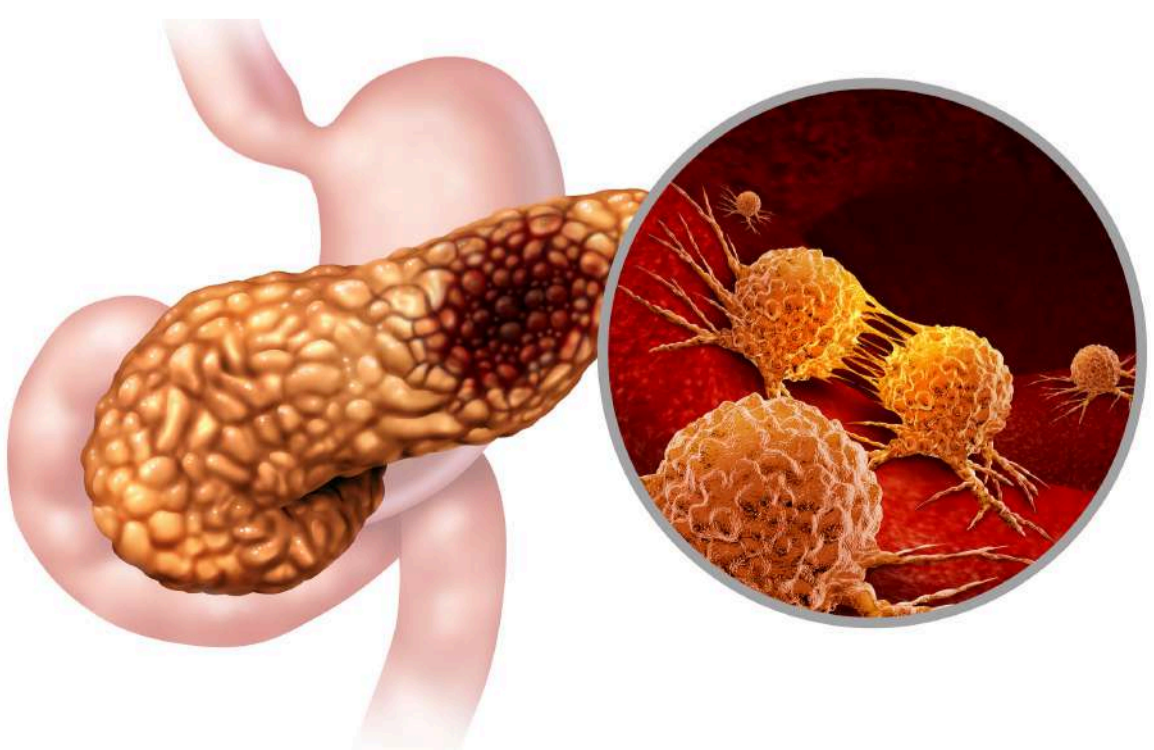
► Pancreatitis crónica calcificada (70 - 80 %)

- Se forma tapones de proteínas calcificadas (cálculos) en los conductos pancreáticos.
- Frecuente en alcohólicos.

Causas

El páncreas tiene dos funciones principales. Produce insulina, que ayuda al organismo a gestionar y utilizar los azúcares.

Si las enzimas se activan demasiado pronto, pueden empezar a actuar como jugos digestivos dentro del páncreas. Esta acción puede irritar, dañar o destruir las células. Este problema, a su vez, provoca respuestas del sistema inmunitario que causan hinchazón y otros eventos que afectan al funcionamiento del páncreas.



► CAUSAS

Tóxicos

- Alcohol (70 - 80 %)
- Tabaco



Genética

- Mutaciones autosómicas dominantes en el gen PRSS1, y recesivas en los óleos del gen del CFTR, aumenta por 40 el riesgo: en gen SPINK1.

Autoinmune (IgG4)

- **Tipo I:** pancreatitis linfoplasmocítica esclerosante, es multisistémica.
- **Tipo II:** idiopática ductulocéntrica, solo afecta al páncreas.

Recurrente

- Pancreatitis aguda recurrente.

Obstructiva

- Litiasis biliar
- Tumores

¿Cómo se diagnostica la pancreatitis?

Para verificar la pancreatitis aguda, el médico puede presionar el vientre, para ver si está sensible, y comprobar la presión arterial baja, fiebre baja y pulso rápido.

Para realizar un diagnóstico, el médico analizará la sangre para medir dos enzimas digestivas: amilasa y lipasa. Altos niveles de estas dos enzimas significan que es posible que tengas pancreatitis aguda. También analizará la sangre en busca de glóbulos blancos, azúcar en la sangre, calcio y función del hígado.

Para diagnosticar la pancreatitis crónica, las radiografías o pruebas de imagen, como una tomografía computarizada o resonancia magnética, pueden mostrar si el páncreas está calcificado.

Es posible que te quedes en el hospital, donde el tratamiento puede incluir:

- Antibióticos si el páncreas está infectado.
- Líquidos administrados a través de una aguja.
- Dieta baja en grasas o ayuno. Es posible que debas dejar de comer para que el páncreas pueda recuperarse. En este caso, recibirás alimentos a través de un tubo.
- Medicamentos para el dolor.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1.- PDF: capítulo 33. Patologías del sistema digestivo - Bioquímica médica.

Dominiczak, Marek H.; Priest, Matthew; 455-470.

2.- Lopez Santiago U. Anatomía y fisiología 1. Edit.

Trillas. 3ra Edición. Mexico DF. 2020.

3.- Bullon Guillermina A. Perez Islas Perla.

Fisiopatología I. Conceptos Básicos. Edit. Mr Hill.

2018. Bogotá Colombia.

4.-Guía de estudio. Anatomía y Fisiología 1. Sistema

Digestivos. 1ra edición. 2019. Montemorelos. Monterrey Nuevo León.

5.- Patton, Kevin T. Estructura y Función del cuerpo

Humano. Edit. Elsevier. 15na edición. 2016. Madrid, España.

6.-<https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-digestivas>

7.-

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007447.htm>. Enfermedades Digestivas.

8.-<https://vivolabs.es/15-enfermedades-digestivas-comunes/>