



Super Nota

Nombre del Alumno: Manolo de Jesús Ulin Gutiérrez

Nombre del tema: Fisiopatología del Sistema Digestivo

Parcial: 1er

Nombre de la Materia: Fisiopatología II

Nombre del profesor: Jorge Luis Enrique Quevedo rosales

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to

1. Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico (ERGE)

La ERGE es una afección en la que el contenido gástrico refluye hacia el esófago debido a una disfunción del esfínter esofágico inferior. Esto provoca irritación de la mucosa esofágica, causando síntomas como pirosis (ardor retroesternal), regurgitación ácida y dolor torácico. En casos crónicos, puede derivar en esofagitis, estenosis esofágica o esófago de Barrett (una condición precancerosa).



Fisiopatología:

Relajación inapropiada del esfínter esofágico inferior.

Aumento de la presión intraabdominal (obesidad, embarazo).

Retraso en el vaciamiento gástrico.

Alteración en la motilidad esofágica.

2. Dispepsia

La dispepsia es un síndrome caracterizado por dolor o malestar en la parte superior del abdomen, asociado con plenitud postprandial, saciedad precoz y náuseas. Puede ser funcional (sin causa estructural evidente) o secundaria a enfermedades como úlcera péptica o infección por *Helicobacter pylori*.



Fisiopatología:

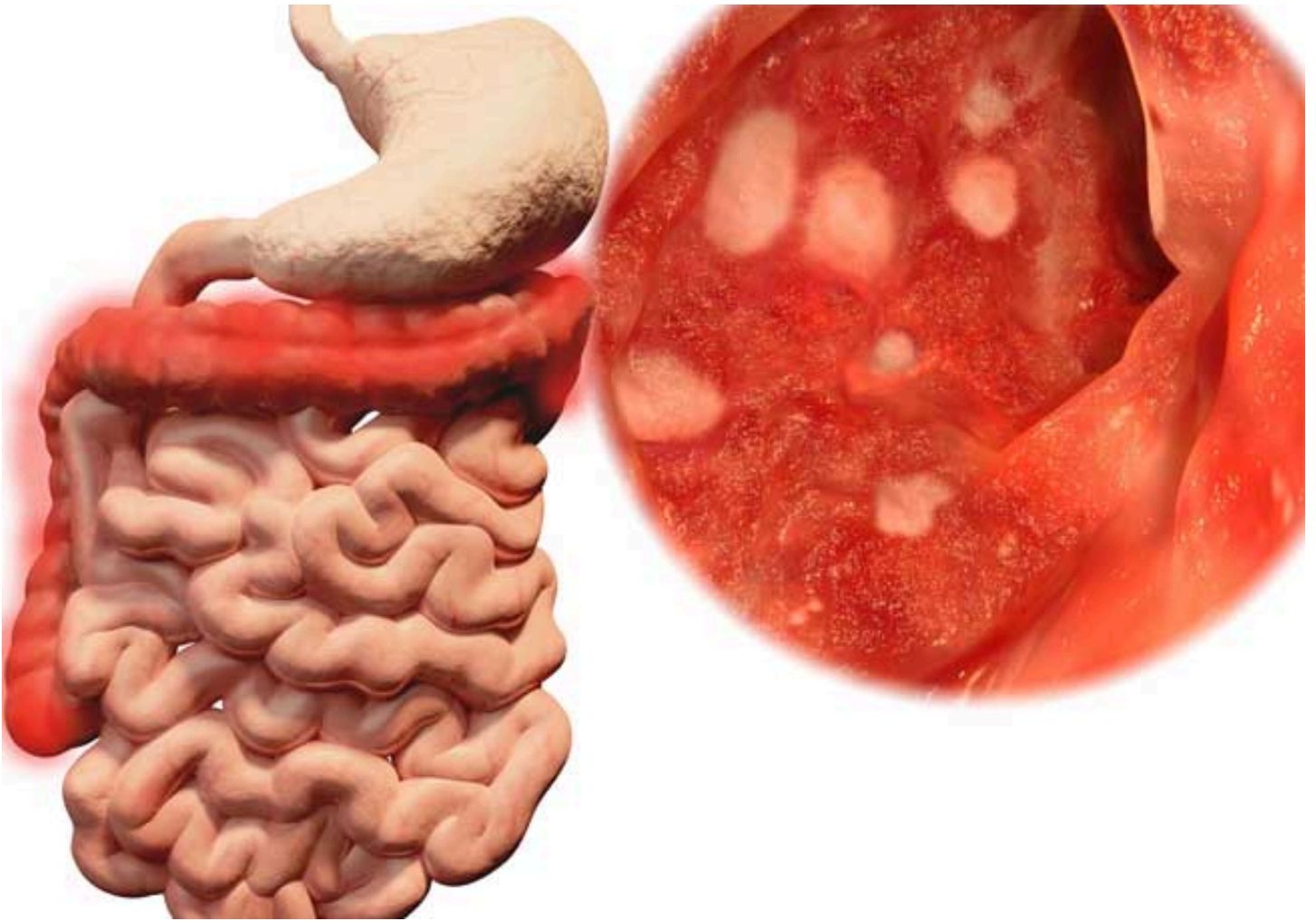
Hipersensibilidad visceral a estímulos gástricos.

Alteración en la motilidad gástrica (vaciamiento lento).

Aumento de la secreción ácida o inflamación de la mucosa gástrica.

3. Síndrome de Intestino Irritable (SII)

El SII es un trastorno funcional caracterizado por dolor abdominal recurrente asociado con cambios en la frecuencia o consistencia de las evacuaciones (diarrea, estreñimiento o ambos).



Fisiopatología:

Hipersensibilidad visceral.

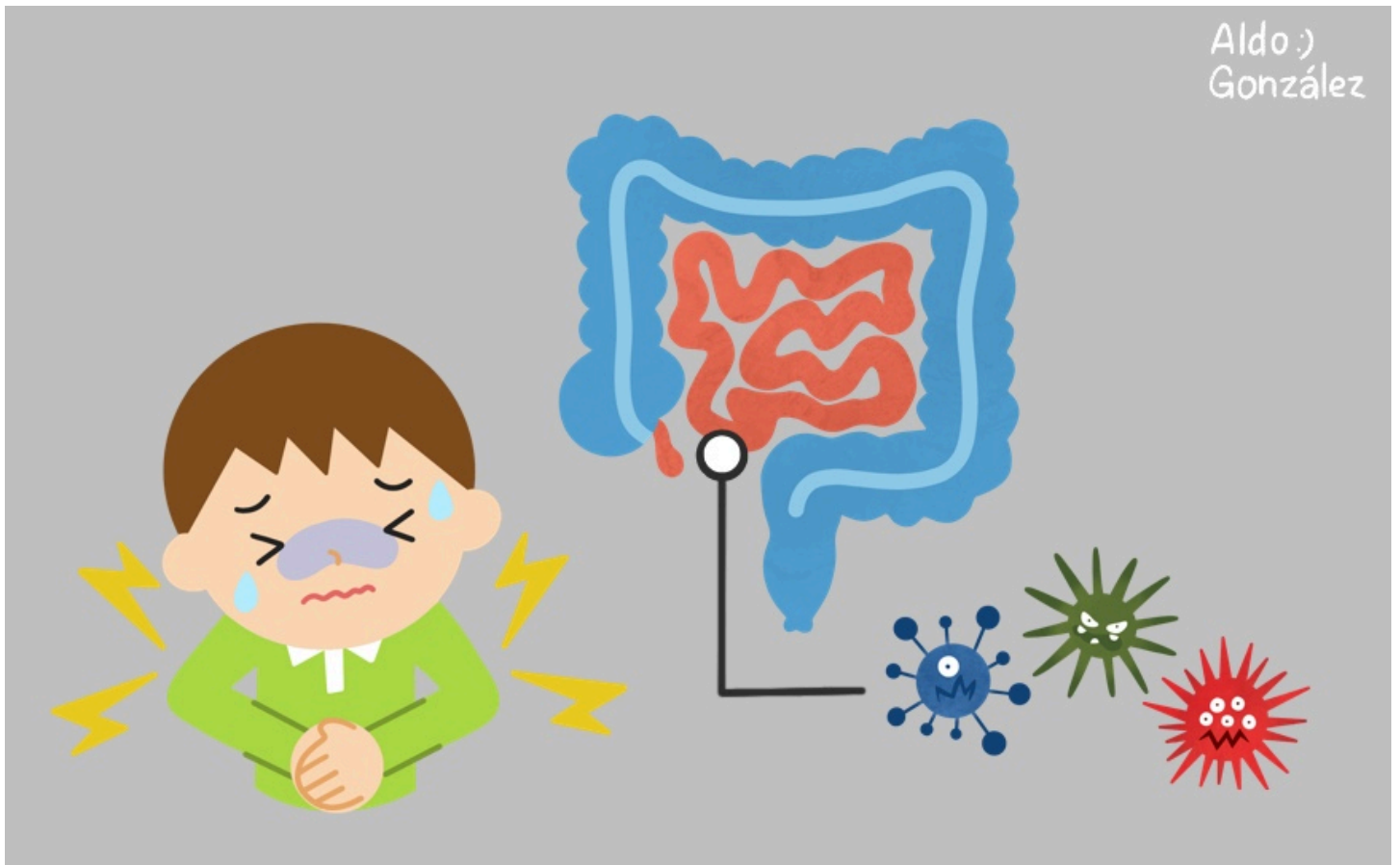
Alteraciones en la motilidad intestinal.

Disbiosis intestinal (alteración de la microbiota).

Factores psicológicos (estrés, ansiedad).

4. Enfermedades Diarreicas

Incluyen diversas condiciones que provocan un aumento en la frecuencia y volumen de las evacuaciones, con disminución de su consistencia. Pueden ser infecciosas (virales, bacterianas, parasitarias) o no infecciosas (enfermedades inflamatorias intestinales, intolerancias alimentarias).



Fisiopatología:

Aumento de la secreción de agua y electrolitos en el intestino (diarrea secretora).

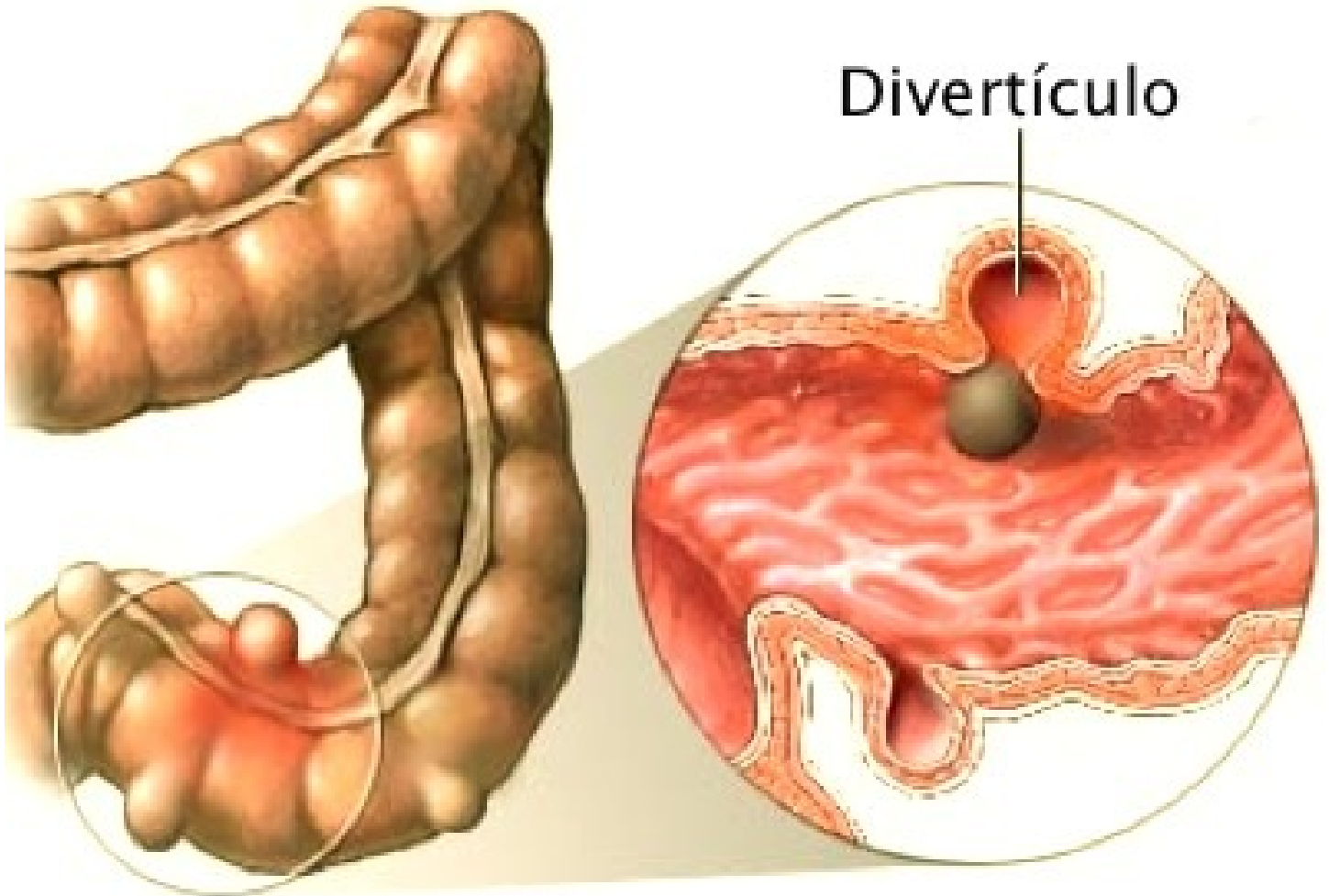
Alteración en la absorción de agua (diarrea osmótica).

Inflamación y destrucción de la mucosa intestinal (diarrea inflamatoria).

Aumento de la motilidad intestinal (diarrea motora).

5. Divertículos

Los divertículos son saculaciones anormales de la mucosa y submucosa intestinal que protruyen a través de la pared del colon. La diverticulitis ocurre cuando estos se inflaman o infectan.



Fisiopatología:

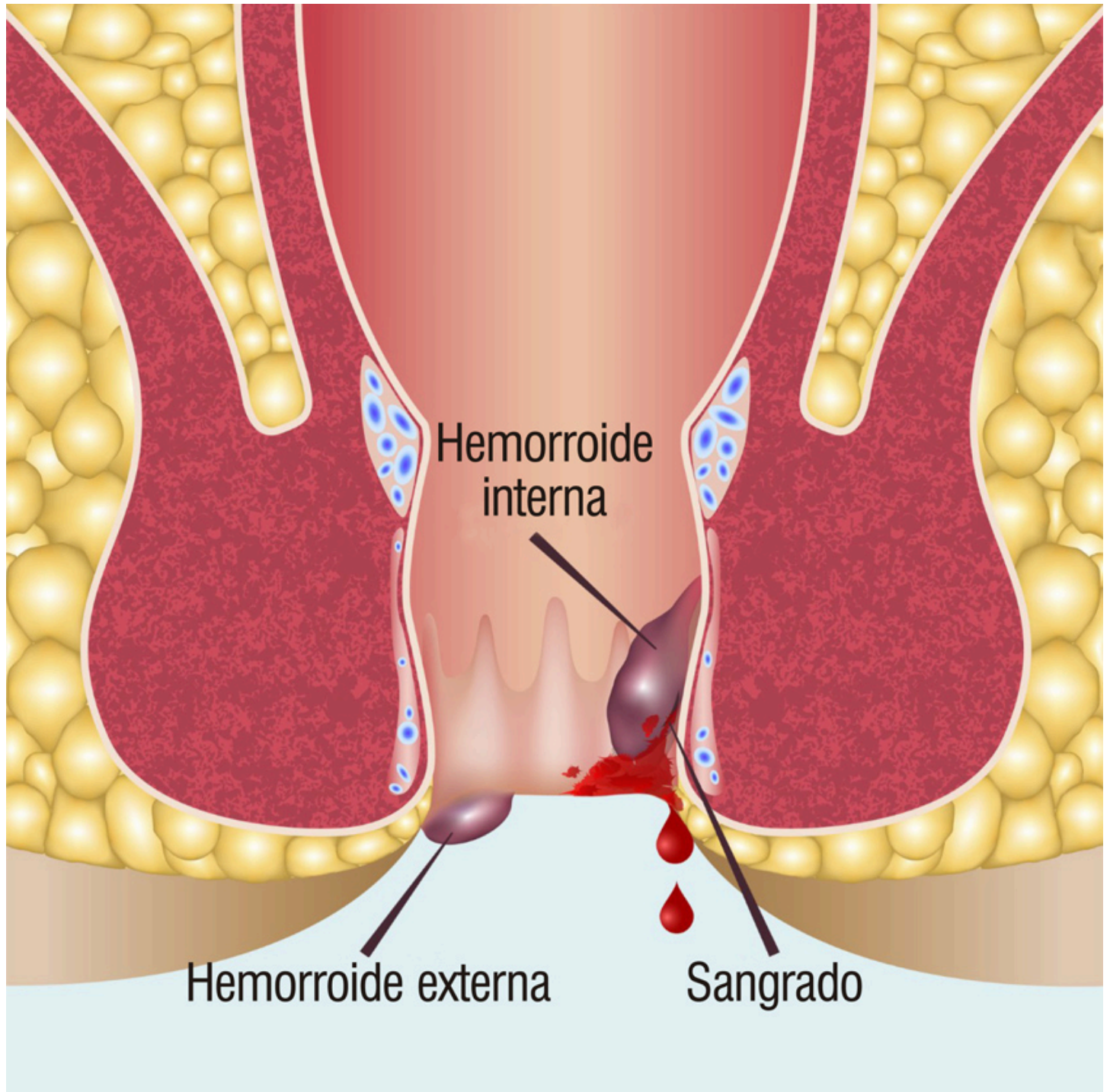
Aumento de la presión intraluminal en el colon.

Debilidad en la pared del colon, favoreciendo la formación de divertículos.

Inflamación por retención de material fecal en los divertículos.

6. Enfermedad Hemorroidal

Es la dilatación y desplazamiento de los plexos venosos anales, lo que provoca síntomas como sangrado, dolor y prurito anal.



Fisiopatología:

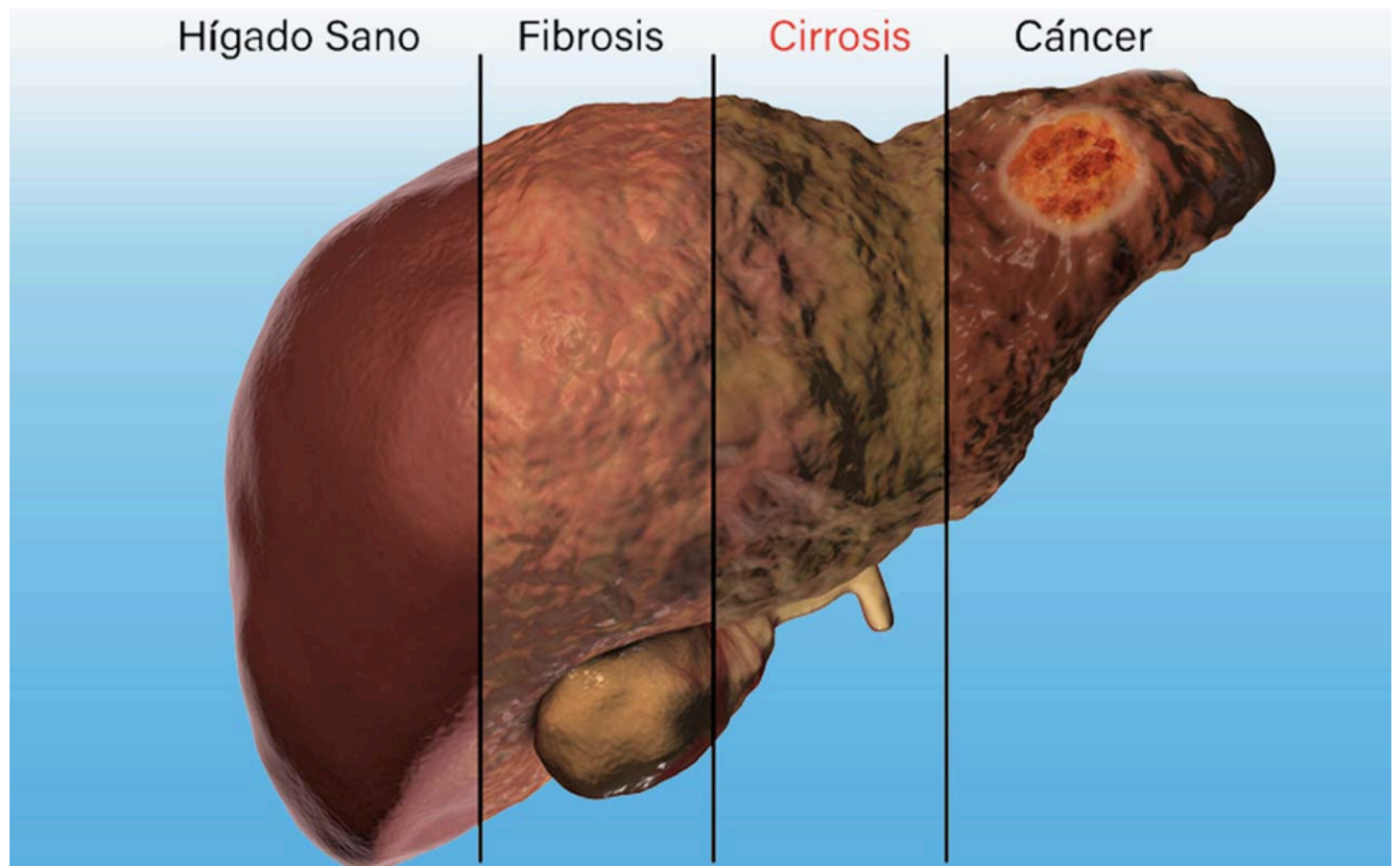
Aumento de la presión venosa en la región anal (estreñimiento, esfuerzo defecatorio, embarazo).

Degeneración del tejido de sostén del canal anal.

Inflamación de los vasos hemorroidales.

7. Cirrosis

Es una enfermedad hepática crónica caracterizada por fibrosis y formación de nódulos en el hígado, lo que afecta su función. Puede ser causada por hepatitis crónica, alcoholismo o enfermedad hepática grasa no alcohólica.



Fisiopatología:

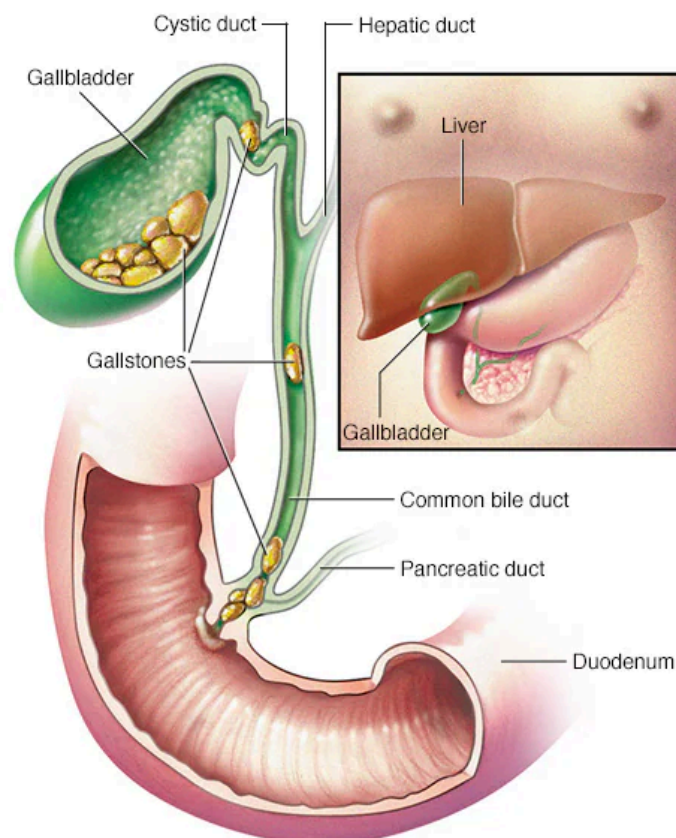
Inflamación crónica que activa células estrelladas hepáticas.

Depósito de colágeno y fibrosis hepática.

Pérdida de la arquitectura normal del hígado, causando hipertensión portal e insuficiencia hepática.

8. Colecistitis

Inflamación de la vesícula biliar, generalmente causada por obstrucción del conducto cístico por cálculos biliares.



© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

Fisiopatología:

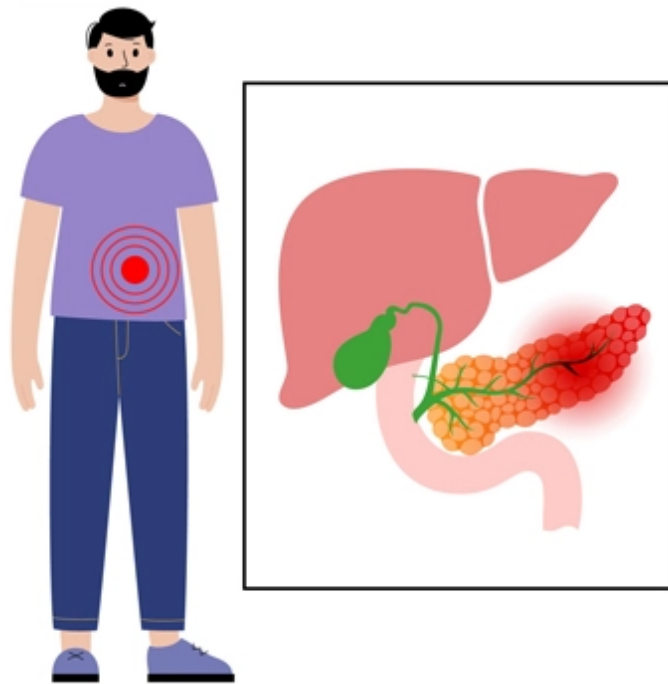
Obstrucción del flujo biliar → Acumulación de bilis → Inflamación.

Isquemia y necrosis en casos graves.

Infección secundaria en algunos casos.

9. Pancreatitis

Es la inflamación del páncreas, que puede ser aguda (reversible) o crónica (progresiva). Se debe a activación prematura de enzimas pancreáticas dentro del páncreas, causando autodigestión y daño tisular.



Fisiopatología:

Activación prematura de la tripsina dentro del páncreas.

Inflamación y necrosis del tejido pancreático.

Respuesta inflamatoria sistémica en casos graves.