

La Apendicitis

¿Qué es la apendicitis?

La apendicitis es una irritación, inflamación e infección del apéndice (un tubo hueco y estrecho que se ramifica a partir del intestino grueso). El apéndice funciona como parte del sistema inmunológico durante los primeros años de vida. Después de este período, el apéndice deja de funcionar y otros órganos continúan ayudando a combatir las infecciones. Aunque el apéndice no parece tener ningún propósito, puede enfermarse y si no se trata puede romperse y causar infección e incluso la muerte.

¿Qué causa la apendicitis?

La apendicitis se produce cuando el interior del apéndice se llena de algo que le ocasiona inflamación, como mucosidad, heces o parásitos. El apéndice entonces se irrita y se inflama. El flujo de sangre que llega al apéndice se detiene a medida que la inflamación y la irritación aumentan. El flujo de sangre adecuado es necesario para que una parte del cuerpo permanezca saludable. Cuando el flujo de la sangre se reduce, el apéndice comienza a morir. La ruptura (o perforación) se produce cuando se desarrollan orificios en las paredes del apéndice, permitiendo que las heces, las mucosidades y otras sustancias se derramen a través de ellos y lleguen al interior del abdomen. Cuando el apéndice se perfora, se produce una infección dentro del abdomen conocida como peritonitis.

La apendicitis puede producirse después de una infección vírica en el tracto digestivo o cuando el tubo que conecta el intestino grueso y el apéndice está obstruido o atrapado por heces. Debido al riesgo de ruptura, que puede ocurrir apenas de 48 a 72 horas después del inicio de los síntomas, la apendicitis se considera una emergencia y cualquier persona que tenga síntomas necesita ver a un médico inmediatamente.

¿Cuáles son los síntomas de la apendicitis?

A continuación se enumeran los síntomas más comunes de la apendicitis. Sin embargo, cada individuo puede experimentarlos de una forma diferente. Los síntomas pueden incluir:

- Dolor en el abdomen.
- Náuseas y vómitos.
- Pérdida del apetito.
- Escalofríos y fiebre.
- Estreñimiento.
- Diarrea.
- Incapacidad de pasar gas.
- Hinchazón abdominal.

Es importante que las personas que tengan síntomas de apendicitis no tomen laxantes ni se les coloquen enemas para aliviar el estreñimiento, debido a que estos medicamentos y procedimientos pueden causar que el apéndice se rompa. Además, también se debe evitar tomar medicamentos para el dolor, porque pueden ocultar otros síntomas que el médico necesita notar para el diagnóstico.

¿Cómo se diagnostica la apendicitis?

Además del examen y la historia médica completa, los procedimientos para el diagnóstico de la apendicitis pueden incluir los siguientes:

- Exámenes de sangre (como el recuento elevado de glóbulos blancos para detectar señales de infección).
- Exámenes de orina (para descartar una infección del tracto urinario).
- Procedimientos por imágenes, incluyendo los siguientes:

- ◆ Ecografía abdominal – técnica de diagnóstico por imágenes que utiliza ondas sonoras de alta frecuencia y una computadora para crear imágenes de vasos sanguíneos, tejidos y órganos. La ecografía se usa para ver la función de los órganos internos y para evaluar el flujo sanguíneo a través de varios vasos.
- ◆ Tomografía computarizada del abdomen con o sin bario (También llamada escáner CT o CAT.) – procedimiento de diagnóstico por imagen que utiliza una combinación de rayos X y tecnología computarizada para obtener imágenes de cortes transversales (a menudo llamadas "rebanadas") del cuerpo, tanto horizontales como verticales. Una tomografía computarizada muestra imágenes detalladas de cualquier parte del cuerpo, incluyendo los huesos, los músculos, la grasa y los órganos. La tomografía computarizada muestra más detalles que los rayos X regulares.
- ◆ Serie gastrointestinal (GI) inferior (También llamada enema de bario.) – procedimiento que examina el recto, el intestino grueso y la parte inferior del intestino delgado. Se administra un líquido denominado bario (un producto químico metálico, o líquido yesoso, que se utiliza para recubrir el interior de los órganos de forma que puedan verse en los rayos X) en el recto como un enema. Los rayos X del abdomen muestran estenosis (zonas estrechadas), obstrucciones (bloqueos) y otros problemas.

Tratamiento de la apendicitis:

El tratamiento específico de la apendicitis será determinado por su médico basándose en:

- Su edad, su estado general de salud y su historia médica.
- Qué tan avanzada está la condición.
- Su tolerancia a determinados medicamentos, procedimientos o terapias.
- Las expectativas para la trayectoria de la condición.
- Su opinión o preferencia.

Debido a la probabilidad de que el apéndice se rompa y cause una grave infección que ponga la vida en peligro, los médicos recomiendan que el apéndice se extirpe por medio de una operación.

El apéndice puede extirparse de dos formas:

• Método abierto

Bajo anestesia, se practica una incisión en la parte inferior del lado derecho del abdomen. El cirujano encuentra el apéndice y lo extirpa. Si el apéndice está roto, es posible que se coloque un pequeño tubo de drenaje para permitir que se drenen el pus y otros líquidos que estén en el abdomen. El tubo se retirará en unos cuantos días, cuando el cirujano crea que la infección abdominal ha cedido.

• Método laparoscópico

Este procedimiento utiliza varias incisiones pequeñas y una cámara llamada laparoscopia para mirar dentro del abdomen durante la operación. Bajo anestesia, los instrumentos que el cirujano usa para extirpar el apéndice se introducen por las diferentes incisiones y el laparoscopia se coloca en otra de éstas. Este método generalmente no se lleva a cabo si el apéndice está roto.

El Estreñimiento

¿Qué es el estreñimiento?

El estreñimiento es una condición en la cual la persona tiene defecaciones incómodas e infrecuentes. Normalmente, una persona se considera estreñida cuando las defecaciones resultan en el paso de cantidades pequeñas de heces duras y secas, generalmente menos de tres veces por semana.

¿Qué causa el estreñimiento?

Las heces duras y secas son el resultado de la absorción excesiva de agua por el colon. Normalmente, a

medida que los alimentos se mueven a través del colon (también conocido como el intestino grueso), el colon absorbe agua mientras se forman las heces (productos de desecho). Las contracciones musculares empujan las heces hacia el recto, y para cuando las heces llegan al recto se ha absorbido la mayor parte del agua, produciendo heces sólidas.

Cuando las contracciones musculares del colon son lentas o flojas, las heces se mueven a través del colon muy despacio, lo que causa la absorción excesiva de agua. Algunas de las causas más comunes del estreñimiento incluyen las siguientes:

- Medicamentos.
- Falta de ejercicio.
- Ingestión insuficiente de líquidos.
- Fibra insuficiente en la dieta.
- Síndrome del colon irritable.
- Ignorar la urgencia de defecar.
- Cambios en los hábitos o estilos de vida, como los viajes, el embarazo y la edad avanzada.
- Problemas con la función intestinal.
- Abuso de laxantes.

¿Cuáles son los síntomas del estreñimiento?

A continuación se enumeran los síntomas más comunes del estreñimiento. Sin embargo, cada individuo puede experimentarlos de una forma diferente. Los síntomas pueden incluir:

- Dificultad y dolor al defecar.
- Defecar menos de tres veces por semana.
- Sensación de pesadez abdominal o incomodidad.
- Sentirse perezoso.

¿Cómo se diagnostica el estreñimiento?

Los exámenes practicados por el médico dependen de la duración y gravedad del estreñimiento, puesto que la mayoría de las personas experimentan estreñimiento en algún momento. El médico también tomará en cuenta la edad del paciente y si hay sangre en las heces, cambios recientes en los hábitos de defecación o pérdida de peso.

El diagnóstico del estreñimiento puede incluir:

- Historia médica
El médico pedirá una descripción del estreñimiento, incluyendo la duración de los síntomas, frecuencia de las defecaciones y otra información para ayudar a determinar la causa del estreñimiento.
- Examen físico
El examen físico también puede incluir un examen rectal digital (su sigla en inglés es DRE), en el cual el médico introduce un dedo enguantado lubricado en el recto para evaluar el tono de los músculos que cierran el ano. Este examen también ayuda a detectar el aumento de sensibilidad, una obstrucción o sangre.

Otros exámenes de diagnóstico pueden incluir los siguientes:

- Serie gastrointestinal (GI) inferior (También llamada enema de bario.)
Una serie GI inferior es un procedimiento que examina el recto, el intestino grueso y la parte inferior del intestino delgado. Se administra un líquido denominado bario (un producto químico metálico, o líquido yesoso, que se utiliza para recubrir el interior de los órganos de forma que puedan verse en los

rayos X) en el recto como un enema. Los rayos X del abdomen muestran estenosis (zonas estrechadas), obstrucciones (bloqueos) y otros problemas.

- **Colonoscopia**

La colonoscopia es un procedimiento que le permite al médico ver la longitud completa del intestino grueso y a menudo puede ayudar a identificar crecimientos anormales, tejido inflamado, úlceras y hemorragia. Consiste en la introducción de un colonoscopio, un tubo con luz, largo y flexible, a través del recto hasta el colon. El colonoscopio le permite al médico ver el revestimiento del colon, extirpar tejido para exámenes adicionales y posiblemente tratar algunos problemas que se descubran.

- **Sigmoidoscopia**

La sigmoidoscopia es un procedimiento de diagnóstico que le permite al médico examinar la parte interior de una porción del intestino grueso, y ayuda a identificar las causas de la diarrea, el dolor abdominal, el estreñimiento, los crecimientos anormales y la hemorragia. Un tubo con luz, flexible y corto, llamado sigmoidoscopio, se introduce en el intestino a través del recto. El sigmoidoscopio sopla aire dentro del intestino para inflarlo y hacer más fácil la visión interna.

- **Estudio de tránsito colorrectal**

Este examen muestra cómo se mueven los alimentos a través del colon. El paciente ingiere cápsulas que contienen marcadores pequeños visibles con los rayos X. Durante el curso del examen el paciente sigue una dieta alta en fibra, y se observa el movimiento de los marcadores a través del colon con rayos X del abdomen tomados varias veces de tres a siete días después de la ingestión de las cápsulas.

- **Exámenes de función anorrectal**

Estos exámenes diagnostican el estreñimiento causado por la función anormal del ano o del recto.

Tratamiento del estreñimiento:

El tratamiento específico del estreñimiento será determinado por su médico basándose en lo siguiente:

- Su edad, su estado general de salud y su historia médica.
- Qué tan avanzada está la condición.
- Su tolerancia a determinados medicamentos, procedimientos o terapias.
- Sus expectativas para la trayectoria de la condición.
- Su opinión o preferencia.

La mayoría de las veces, el estreñimiento puede tratarse por medio de cambios alimenticios y de estilos de vida, lo cual alivia los síntomas y ayuda a prevenir la condición. El tratamiento puede incluir:

- **Modificaciones dietéticas**

Una dieta con 20 a 35 gramos de fibra ayuda en la formación de heces blandas y voluminosas. Asimismo, agregar alimentos como frijoles, granos enteros, cereales de salvado, frutas frescas y vegetales ayuda a añadir fibra a la dieta. También puede ayudar la limitación de alimentos como los helados, los quesos, las carnes y los alimentos procesados, que contienen poca cantidad de fibra o no tienen nada.

- **Laxantes**

Los laxantes pueden recetarse después de que los cambios dietéticos y de estilo de vida hayan fracasado.

- **Cambiar o eliminar medicamentos.**

- **Biorretroalimentación**

La biorretroalimentación se usa para tratar el estreñimiento crónico causado por disfunción anorrectal. Este tratamiento vuelve a entrenar los músculos que controlan la descarga de las heces.

Los cambios en el estilo de vida, como el aumento de la ingestión de agua y jugos, el ejercicio regular y permitirse suficiente tiempo cada día para la defecación, pueden ayudar.

¿Cuáles son las complicaciones del estreñimiento?

El estreñimiento puede causar complicaciones como hemorroides, que se producen por ejercer demasiada presión para defecar, o fisuras anales (laceraciones de la piel alrededor del ano) que se producen cuando las heces duras estiran el músculo del esfínter. Esto puede producir hemorragia rectal.

Algunas veces, el esfuerzo también puede causar prolapso rectal, en el cual una pequeña cantidad del revestimiento intestinal se sale por la abertura anal. El estreñimiento también puede causar impactación fecal, la cual se presenta con más frecuencia en niños y ancianos. Las heces duras llenan el intestino y el recto, en forma tan apretada que la acción normal del colon no es suficiente para expulsar las heces.

La Diarrea

¿Qué es la diarrea?

La diarrea se define como una deposición acuosa, o un aumento en la frecuencia de las deposiciones, o ambas, cuando se compara con una cantidad normal. Es un problema común que puede durar pocos días y desaparecer por sí solo.

La diarrea puede ser **aguda** (de corta duración), la cual está por lo general relacionada con infecciones bacterianas o víricas, o **crónica** (de larga duración), la cual está por lo general relacionada con un trastorno funcional o enfermedad intestinal.

¿Qué causa la diarrea?

La diarrea puede ser causada por muchas condiciones, incluyendo las siguientes:

- Una infección bacteriana.
- Una infección vírica.
- Alergias o intolerancias a alimentos.
- Parásitos.
- Una reacción a medicamentos.
- Una enfermedad intestinal, como la enfermedad inflamatoria intestinal.
- Un trastorno funcional del intestino, como el síndrome del colon irritable.
- El resultado de una cirugía del estómago o de la vesícula biliar.

Muchas personas sufren de "diarrea del viajero", causada por una infección bacteriana o un parásito, o incluso por una intoxicación por alimentos.

¿Cuáles son los síntomas de la diarrea?

A continuación se enumeran los síntomas más comunes de la diarrea. Sin embargo, cada individuo puede experimentarlos de una forma diferente. Los síntomas pueden incluir:

- Calambres estomacales.
- Dolor abdominal.
- Pesadez de estómago.
- Náuseas.
- Necesidad urgente de utilizar el baño.
- Fiebre.
- Heces con sangre.

¿Cómo se diagnostica la diarrea?

Además de un examen físico completo y exámenes de laboratorio de sangre y orina, los procedimientos para diagnosticar la diarrea pueden incluir lo siguiente:

- Cultivo de heces – busca indicios de la presencia de bacterias anormales en el tracto digestivo que

pueden causar diarrea y otros problemas. Se recolecta una pequeña cantidad de heces y se envía al laboratorio por medio del consultorio del médico. En dos o tres días el examen muestra si están presentes bacterias anormales.

- Sigmoidoscopia – procedimiento de diagnóstico que le permite al médico examinar la parte interior de una porción del intestino grueso, y ayuda en la identificación de las causas de la diarrea, el dolor abdominal, el estreñimiento, los crecimientos anormales y la hemorragia. Un tubo con luz, flexible y corto, llamado sigmoidoscopio, se introduce en el intestino a través del recto. El sigmoidoscopio sopla aire dentro del intestino para inflarlo y hacer más fácil la visión interna.
- Colonoscopia – procedimiento que le permite al médico ver la longitud completa del intestino grueso y a menudo puede ayudar a identificar crecimientos anormales, tejido inflamado, úlceras y hemorragia. Consiste en la introducción de un colonoscopio, un tubo con luz, largo y flexible, a través del recto hasta el colon. El colonoscopio le permite al médico ver el revestimiento del colon, extirpar tejido para exámenes adicionales y posiblemente tratar algunos problemas que se descubran.

Tratamiento de la diarrea:

El tratamiento específico de la diarrea será determinado por su médico basándose en lo siguiente:

- Su edad, su estado general de salud y su historia médica.
- Qué tan avanzada está la condición.
- Su tolerancia a determinados medicamentos, procedimientos o terapias.
- Sus expectativas para la trayectoria de la condición.
- Su opinión o preferencia.

El tratamiento normalmente consiste en la reposición de los fluidos perdidos, y puede incluir antibióticos cuando la causa son las infecciones bacterianas.

Reflujo Gastro – Esofágico

Es una enfermedad en la cual el contenido ácido y péptico del estómago sube hacia el esófago ocasionando daño a la mucosa.

Manifestaciones

Los síntomas pueden ser desde agruras, acidez, sensación de que se regresan los alimentos, dolor en el pecho, sensación de quemadura que asciende desde la boca del estómago en ocasiones hasta la garganta, Sensación de que los alimentos se nos atorán y bajan muy lento, eructos frecuentes, sensación de querer eructar sin lograr el descanso, regurgitaciones, ardor en la boca del estómago, a veces vómitos, a veces miedo a comer, En ocasiones faringitis frecuentes, asfixia nocturna, tos frecuente, anemia por sangrado crónico cuando ya hay complicaciones.

En los bebés hay regurgitaciones, vómitos posteriores a la ingesta de su leche, posición en la cual curvan el cuello hacia un lado y atrás para descansar, presentan también bajo incremento de peso.

Causas

Son muchas, pero las principales son: Deficiente Tono (fuerza) de las fibras musculares que forman el esfínter esofágico inferior, Alteración en los movimientos esofágicos, deficiente vaciamiento gástrico, hernia hiatal, tabaquismo, obesidad, abuso de alcohol, alimentos grasos o muy condimentados, Algunos medicamentos como teofilina, aminofilina, butilhioscina, papaverina, bloqueadores de los canales del calcio, etc., Enfermedades de la colágena como la esclerodermia..... En los bebés por falta de maduración del área esofágica inferior (Mejora con la edad), Hernias diafragmáticas.

Síntomas

La constante irritación de los jugos gástricos sobre la mucosa del esófago ocasiona inflamación, puntillero hemorrágico, laceraciones (llaguitas), Úlceras lineales (llagas), Sangrado, Endurecimiento cicatrizal que impide el paso normal de los alimentos (Estenosis), Cambios celulares esofágicos pre-malignos (Enf. de Barret), cáncer esofágico.

A otros niveles ocasiona: Irritación constante de la garganta y cuerdas vocales, Bronquitis crónica por aspiración nocturna de jugos digestivos, espasmos laringeos o traqueo-bronquiales, neumonía por aspiración, Dolor en el pecho que se confunde con problemas cardiacos, Anemia por sangrado agudo o crónico, desnutrición.

Otras enfermedades

Peritonitis: inflamación del peritoneo (membrana que recubre la cavidad abdominal), por acción de bacterias patógenas provenientes de la ruptura del apéndice (apendicitis mal cuidada) o por la perforación del estómago.

Úlcera gastroduodenal: las úlceras son heridas que se producen en la mucosa del estómago, a raíz de un aumento de las secreciones gástricas, estimuladas por tensiones nerviosas, bebidas alcohólicas, ajeteo de la vida moderna, comidas abundantes o condimentadas.

Vómito: consiste en la expulsión brusca, por la boca, del contenido gástrico y, a veces, también del intestino. Los músculos abdominales se contraen con fuerza, elevando la presión abdominal, que empuja el contenido estomacal, lo impulsa hacia el esófago, y luego, es expulsado por la boca. El vómito prolongado puede provocar deshidratación grave, y otros problemas que requieren de asistencia médica.

ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO

10

1