

M_K MEY-KO

TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS DESDE 1969

Gastroenterología



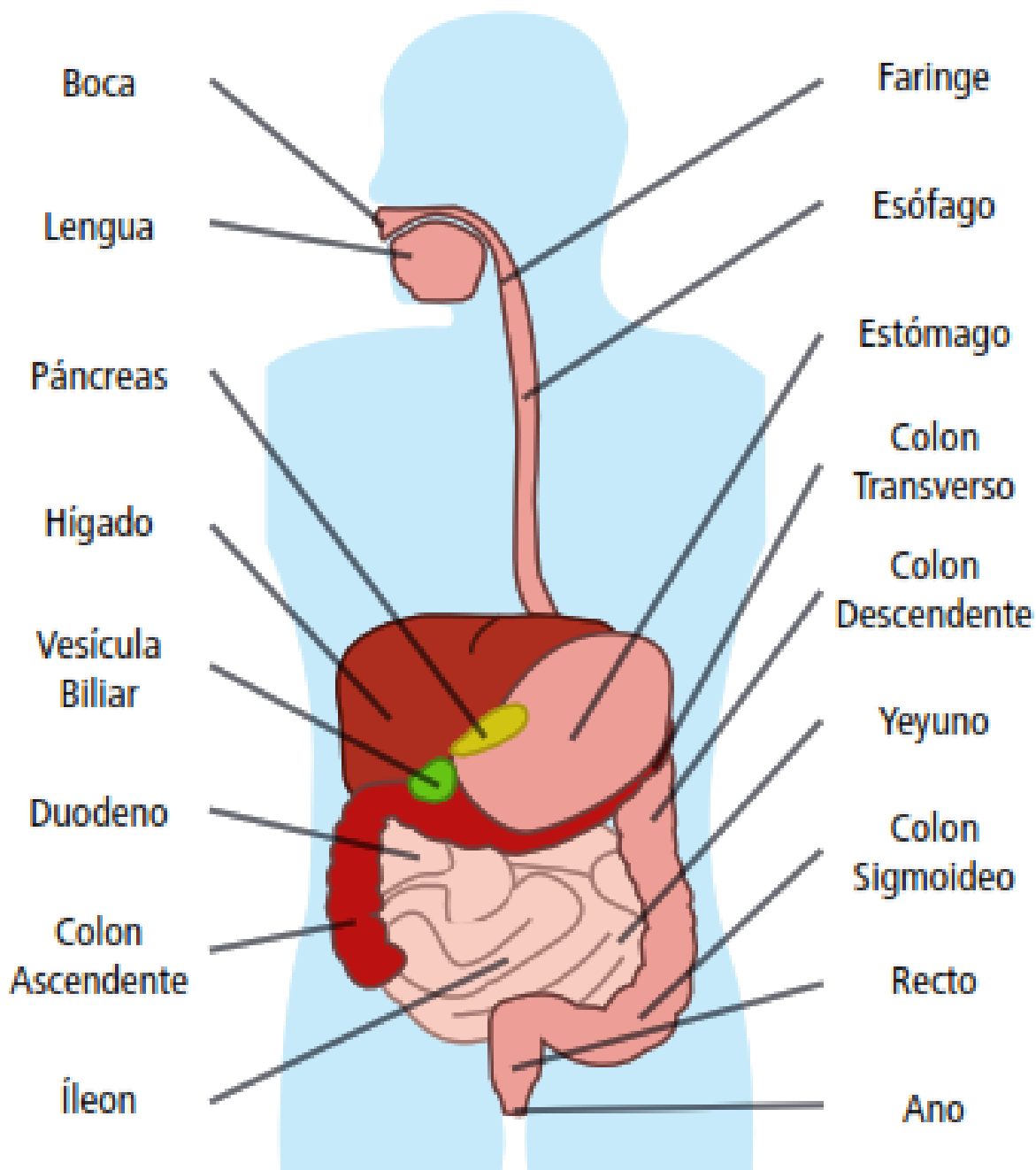
1.3. Partes y Estructuras del Aparato Digestivo

Esófago

Tubo colapsable de unos 25 cm de longitud, que se encuentra tras la tráquea y el corazón. El esófago recibe los alimentos de la faringe, y los vierte en el estómago.

Nervio Vago

Nervio que corre paralelo al esófago. Sus terminaciones estimulan la secreción gástrica de ácido clorhídrico.



Estómago

Es un reservorio muscular alargado que hay debajo del esófago. Su tamaño es variable. Las partes del estómago son:

- **Fundus:** porción superior redondeada del estómago.
- **Cuerpo:** porción central del estómago.
- **Antro:** porción inferior del estómago.

El estómago tiene dos curvaturas:

- **Curvatura mayor:** referencia anatómica a la curvatura convexa (borde inferior izquierdo) del estómago.
- **Curvatura menor:** referencia anatómica a la curvatura cóncava (borde superior derecho) del estómago.

El estómago tiene esfínteres musculares que controlan la entrada y salida del alimento.

Esfínter

Es una masa de fibras musculares circulares dispuestas de tal forma que dejan un orificio central (como una dona).

Cardias

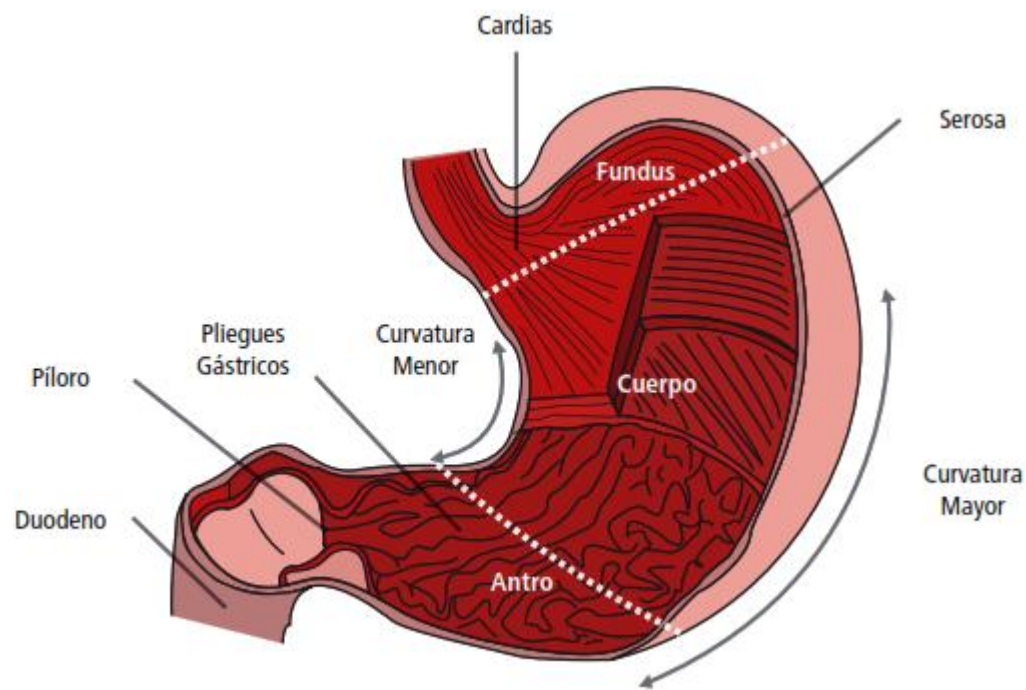
Esfínter que controla el vaciamiento del esófago en el estómago.

Píloro

Esfínter que controla el vaciamiento del estómago en la primera porción del intestino delgado.

Pliegues Gástricos

Las rugosidades gástricas son repliegues longitudinales de su capa interna, lo que permite la contracción y relajación muscular.



Epiplón Mayor

Tejido graso muy vascularizado que sirve de protección y lubricación a los intestinos. Se origina en la curvatura mayor del estómago y cae sobre los intestinos hacia la pelvis. También se le llama omento.

Epiplón Menor

Pliegue peritoneal que se extiende desde el hígado hasta la curvatura menor del estómago y primera porción del intestino delgado. Lleva vasos sanguíneos, siendo los más importantes las arterias gástricas derecha e izquierda.

Intestino Delgado

Es el lugar donde ocurre la mayor parte de la digestión. Se extiende desde el píloro gástrico hasta la válvula ileocecal.

- Longitud: De 6 a 9 metros.
- Diámetro: 2.5 cm, aproximadamente.

Se divide en tres porciones:

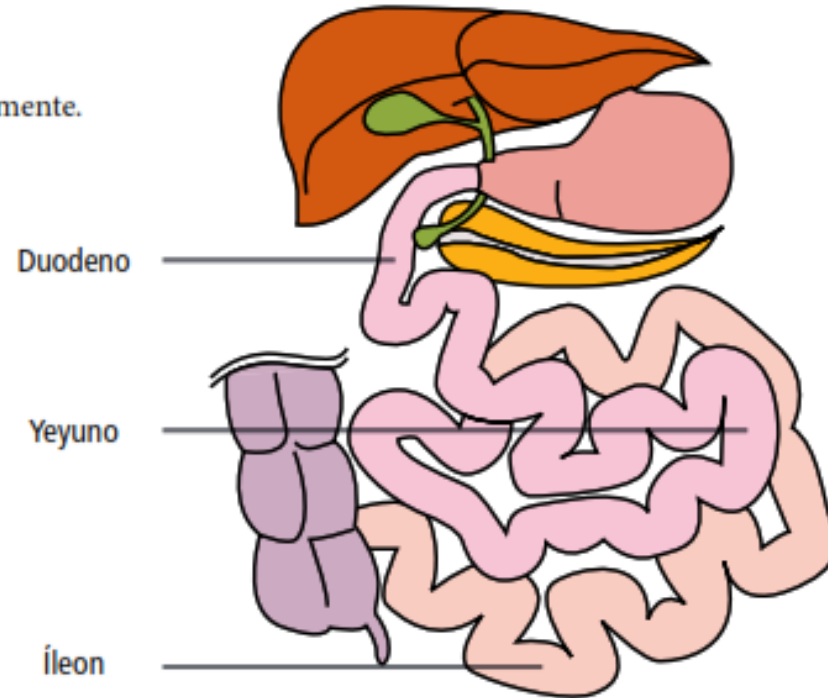
- a) Duodeno
- b) Yeyuno
- c) Íleon

Mesenterio

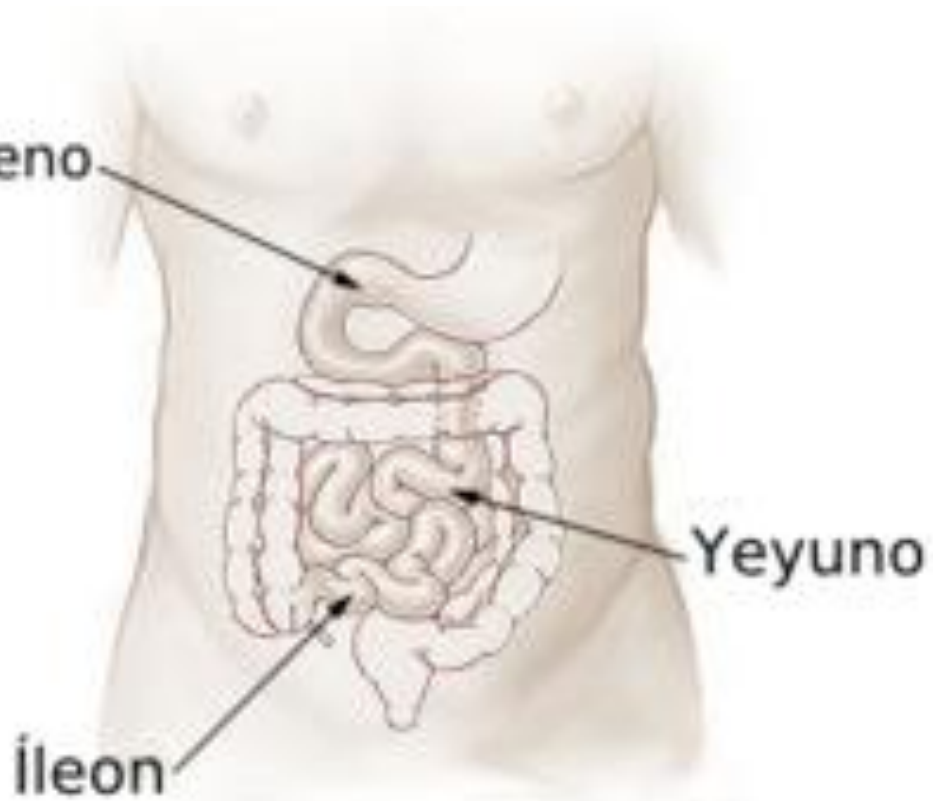
Pliegue peritoneal que lleva la irrigación al intestino, y que lo fija a la pared abdominal posterior.

Duodeno

Primera porción del intestino delgado, en forma de "C". Se extiende desde el píloro hasta el yeyuno, mide aproximadamente 25 cm de largo. A través de una estructura llamada "Ampolla de Vater", entran en el conducto pancreático y biliar común.



Duodeno



Yeyuno

Íleon

Ligamento de Treitz

Referencia anatómica situada en la unión del duodeno y el yeyuno.

Yeyuno

Segunda porción del intestino delgado. Mide aproximadamente 2.5 metros. Se encuentra entre el duodeno y el íleon

Íleon

Tercera porción del intestino delgado. Mide entre 3.5 y 4.5 metros de largo. Se extiende desde el yeyuno hasta el intestino grueso en la válvula ileocecal.

Pólipo

Crecimiento anómalo en forma de hongo que protruye hacia dentro de una cavidad.



Vista Endoscópica de un Pólipo

Divertículo

Es un saco o protuberancia, de tamaño variable, que se crea al salir la mucosa a través de un defecto de la capa muscular de un órgano o estructura. Es frecuente en el esófago y en el intestino, especialmente en el colon sigmoide.

Necrosis

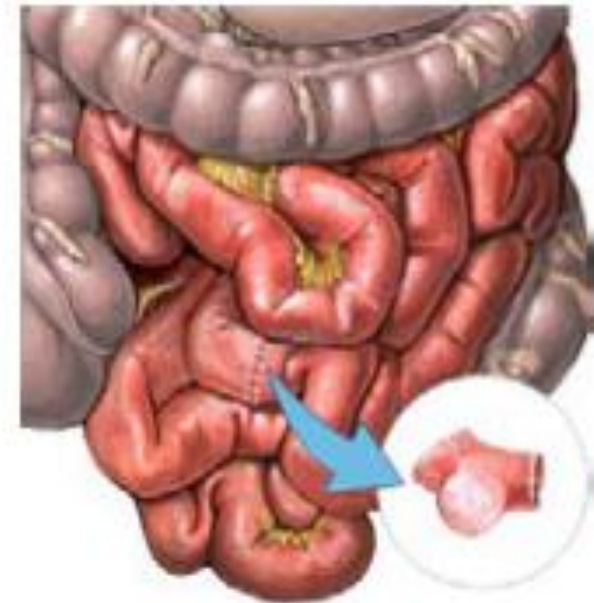
Es la muerte del tejido, generalmente por un escaso riego sanguíneo.

Peritonitis

Infección de la delgada membrana peritoneal que cubre la cavidad abdominal.

Evisceración

Separación postoperatoria completa de los bordes de la herida, con la protrusión de las vísceras del abdomen a través de la incisión.



Divertículo Extraído

Biopsia

Extracción o excisión de una pequeña cantidad de tejido, para su examen microscópico con fines diagnósticos.

Técnicas Quirúrgicas

1. Resección Gástrica (Gastrectomía)

Término amplio, que se da a la extirpación parcial o total del estómago.

2. Gastrectomía Total

Extirpación de todo el estómago, generalmente por cáncer.

3. Gastrectomía Subtotal

Cualquier resección gástrica no total.

4. Hemigastrectomía

Extirpación de la mitad del estómago.

5. Antrectomía

Resección del antro gástrico.

6. Gastrotomía

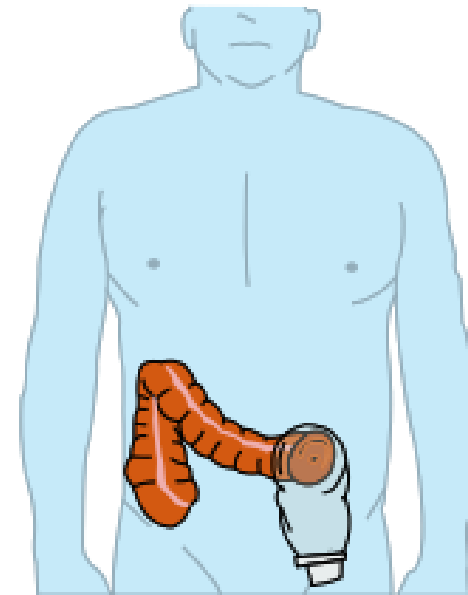
Incisión en el estómago, generalmente efectuada para explorar su interior o para extraer cuerpos extraños.

7. Gastrostomía

Creación de una comunicación quirúrgica entre el estómago y la superficie corporal, generalmente para introducir alimentos en el estómago a través de una sonda.

19. Colostomía

Terminación nueva del tracto gastrointestinal, creando quirúrgicamente una abertura en el colon que comunica con la superficie corporal a través de la pared del abdomen.



UN KIT DE GASTROSTOMÍA (PEG)

ES UN CONJUNTO DE DISPOSITIVOS ESTÉRILES UTILIZADO PARA COLOCAR UNA SONDA DE ALIMENTACIÓN DIRECTAMENTE EN EL ESTÓMAGO A TRAVÉS DE LA PARED ABDOMINAL.

- **Un botón gástrico** (o de gastrostomía) es un dispositivo de silicona de bajo perfil, colocado quirúrgicamente en el estómago a través del abdomen (estoma), utilizado para la alimentación, hidratación y administración de medicamentos a largo plazo. Es más cómodo y discreto que una sonda gástrica externa.



◆ Sonda de gastrostomía (PEG)

También llamada PEG (por *Gastrostomía Endoscópica Percutánea*, como se conoce en *Percutaneous Endoscopic Gastrostomy**), aunque médicamente es un procedimiento más que un dispositivo.

Características:

- Es un tubo largo y flexible que sale varios centímetros fuera del abdomen.
- Se coloca inicialmente tras la cirugía.
- Tiene un disco interno que la fija dentro del estómago y un tope externo en la piel.

Ventajas:

- Ideal como primera colocación.
- Fácil acceso para alimentación y medicamentos.

Desventajas:

- Más visible.
- Puede engancharse con la ropa.
- Menos discreta y cómoda para personas activas.

Resumen sencillo

Sonda	Botón
Tubo largo visible	Dispositivo pequeño y plano
Se usa al inicio	Se coloca después de cicatrización
Más fácil de manipular	Más cómodo y discreto

◆ Botón de gastrostomía

También llamado “botón gástrico” o dispositivo de bajo perfil (como el conocido **MIC-KEY** de *Avanos Medical*).

Características:

- Es pequeño y plano.
- Apenas sobresale de la piel.
- Se conecta a una extensión solo al momento de alimentar.

Ventajas:

- Más discreto.
- Más cómodo para niños o personas activas.
- Menor riesgo de que se enganche.

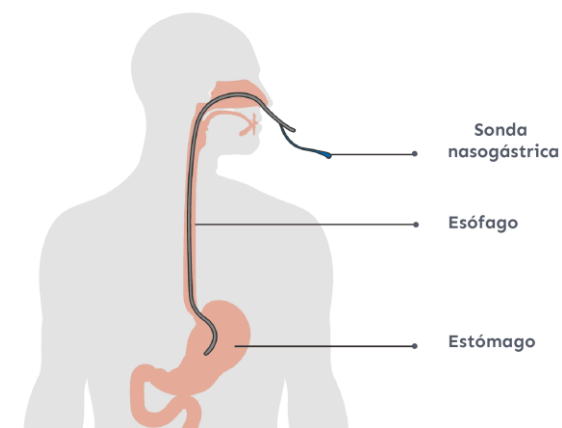
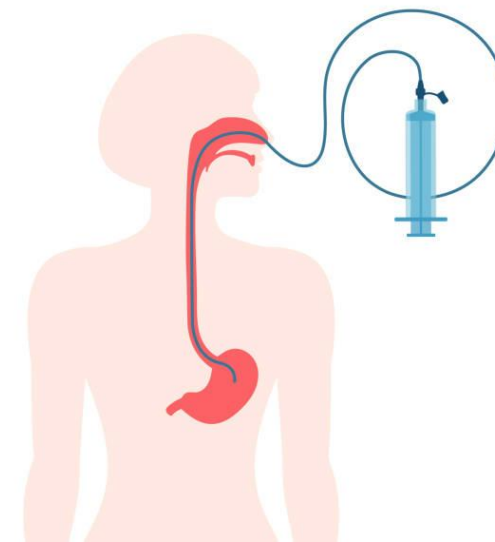
Desventajas:

- Requiere cambiarlo cada cierto tiempo.
- Puede ser un poco más costoso.



- La ligadura de várices esofágicas es un procedimiento endoscópico que coloca bandas elásticas alrededor de venas dilatadas (várices) en el esófago para detener o prevenir sangrados graves, frecuentemente causados por cirrosis.

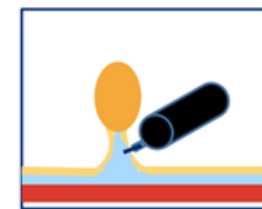
- Una **sonda de alimentación** es un dispositivo médico flexible que se utiliza para administrar nutrientes, líquidos y medicamentos directamente al sistema digestivo de personas que no pueden comer por vía oral de manera segura.
- **Una sonda nasogástrica (SNG)** es un tubo flexible de silicona o poliuretano que se introduce por la nariz, pasando por el esófago hasta el estómago.
- **La sonda nasoyeyunal (SNY)** es un tubo delgado, blando y flexible que se inserta por la nariz, pasa por el esófago y estómago, y finaliza en el yeyuno (intestino delgado) para administrar nutrición, líquidos y medicamentos directamente en el intestino.



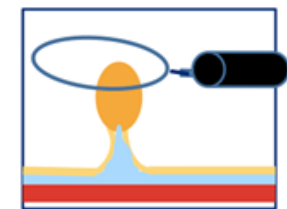
- El asa de polipectomía es un lazo metálico, generalmente de acero trenzado o monofilamento, diseñado para la extirpación endoscópica de pólipos en el tracto gastrointestinal.



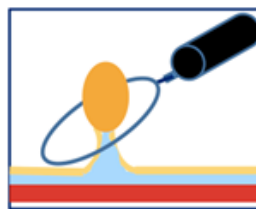
Polipectomía con asa



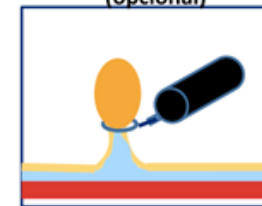
Inyección en el pedículo (opcional)



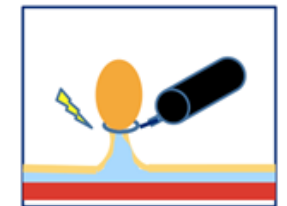
Apertura de asa



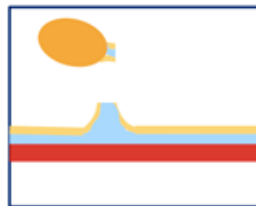
Captura con asa



Captura con asa (II)



Diatermia



Resección completa

- **La cesta con red** (o red de recuperación) es un accesorio endoscópico diseñado para capturar y extraer de forma segura cuerpos extraños, pólipos extirpados o bolos alimenticios del tracto digestivo o respiratorio.





GRACIAS



M_K MEY-KO

TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS DESDE 1969