

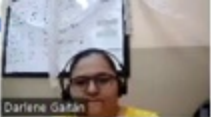


UNIVERSIDAD DEL ESTADO
DEL ECUADOR



Fármacos utilizados Acidez Gástrica, Úlceras Pépticas y Enfermedades por Refuljo Gastroesofágico

Dra. Darlene Gaitán
darlene.gaitan@uees.edu.sv





<https://vizle.offnote.co>

Contact us: vizle@offnote.co

This document was generated automatically by **Vizle**

Your **Personal Video Reader Assistant**

Learn from Videos **Faster** and **Smarter**

VIZLE PRO / BIZ

PDF, PPT Watermarks

- Convert *entire* videos
- *Customize* to retain all essential content
- Include Spoken *Transcripts*
- Customer support

Visit <https://vizle.offnote.co/pricing> to learn more

VIZLE FREE PLAN

PDF only Watermarks

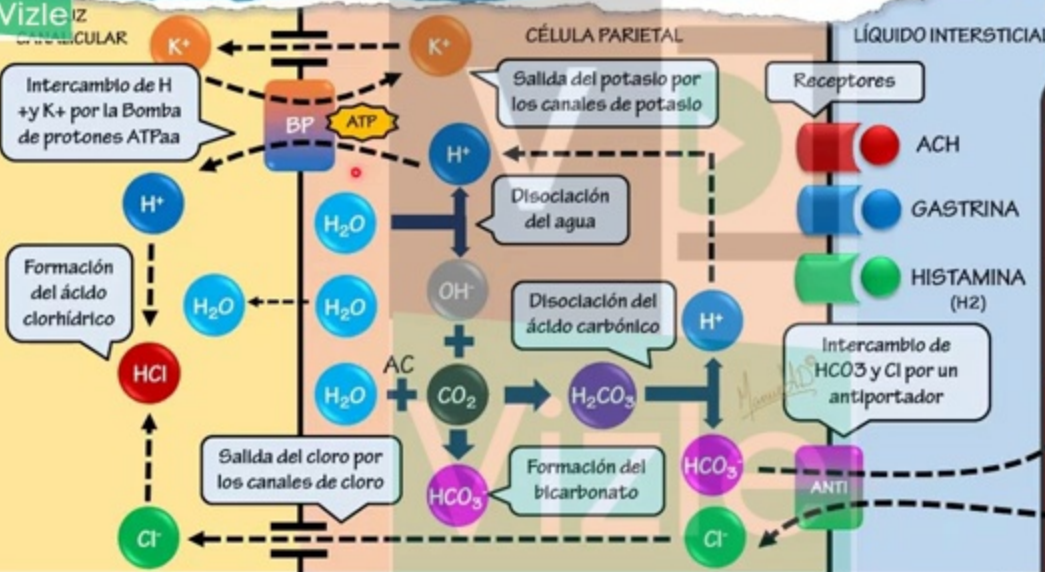
- Convert videos *partially*
- Slides may be *skipped**
- Usage restrictions
- No Customer support

Visit <https://vizle.offnote.co> to try free

Login to Vizle to unlock more slides*

VÍDEO SÍNTESIS DE ÁCIDO CLORHÍDRICO

Vizleiz
UNIVERSIDAD



Darlene Gazán

Michelle Marinela...

Michelle Marinela Sanchez Molina

Diana Morales

Josué Lara

Josué Lara

HCO₃⁻

Cl⁻

31/8/2022

www.manuelarreluca.com



ERGE

- El síntoma cardinal es **pirosis**, después de 30 a 60 min después de comidas
- Otro síntoma regurgitación gástrica.
- Náuseas, vómitos, sialorrea, eructos, halitosis
- Avanzados: disfagia, disfonía, tos y faringitis.

Gastritis

- Inflamación de la superficie interna del estómago.
- Anorexia, náuseas y dolor epigástrico
- **Aparece después de los alimentos por la liberación de HCl**
- Fase crónica: erosión de la mucosa.

Úlceras

- Gástrica: mas frecuente entre 4ta y 6ta década.
- Se manifiesta: hematemesis y melenas.
- Duodenal: menores de 40
- 95% secundario a Helicobacter Pylori
- Generalmente este dolor aparece antes de la hora de los alimentos y en la madrugada.



Darlene Gazán

Margarita Osorio

Margarita Osorio



Eduardo Rivas Avila

Aura Martínez

Aura Martínez



Inhibidores de la bomba de protones ($H^+/K^+ATPasa$)

Inhiben de manera irreversible la bomba de protones ($H^+/K^+ATPasa$).

Una sola dosis al día inhibe alrededor de 100% de la secreción ácida gástrica.



Armando Hernan...

Armando Hernandez



Eduardo Rivas Avila

Gaby Alvarenga

Gaby Alvarenga



PROTECTORES DE LA MUCOSA GÁSTRICA

Sucralfato

Es un agente citoprotector gástrico que está formado por una sal de aluminio (hidróxido de polialuminio) y de un disacárido llamado octasulfato de sacarosa.

Farmacodinamia

Se adhiere en el sitio de la lesión ulcerosa y forma una capa protectora contra el ácido clorhídrico, las pepsinas y las sales biliares, lo que favorece la cicatrización. Además estimula la síntesis endógena de las prostaglandinas en la mucosa e inhibe la pepsina.

Farmacocinética

Se administra por vía oral. Solo se absorbe una pequeña cantidad (3%) a través de la mucosa gastrointestinal, no se metaboliza. Es eliminado en las heces.

Indicación, dosis y presentación

Se indica en pacientes con úlceras duodenales y gástricas. La dosis que se recomienda es una tableta cada 8 horas durante 4 a 8 semanas. El fármaco se presenta en tabletas de 1 g, polvo granulado para suspensión oral, suspensión.

Reacciones adversas y contraindicaciones

alteraciones gastrointestinales y estreñimiento.
contraindicado: renales, hipersensibles al compuesto.



<https://vizle.offnote.co>

Contact us: vizle@offnote.co

This document was generated automatically by **Vizle**

Your **Personal Video Reader Assistant**

Learn from Videos **Faster** and **Smarter**

VIZLE **PRO / BIZ**

PDF, PPT ~~Watermarks~~

- Convert *entire* videos
- *Customize* to retain all essential content
- Include Spoken *Transcripts*
- Customer support

Visit <https://vizle.offnote.co/pricing> to learn more

VIZLE **FREE PLAN**

PDF only ~~Watermarks~~

- Convert videos *partially*
- Slides may be *skipped**
- Usage restrictions
- No Customer support

Visit <https://vizle.offnote.co> to try free

Login to Vizle to unlock more slides*