
CAPITULO I

EPIDEMIOLOGIA DE LA ULCERA PEPTICA 1*Dr. Ernesto Medina L.*

1. Introducción	1
2. Úlcera péptica en Chile	2
2.1. <i>Seguridad diagnóstica</i>	2
2.2. <i>Frecuencia de úlcera péptica en la población chilena</i>	2
2.3. <i>Localización de la úlcera</i>	2
2.4. <i>Variaciones a lo largo del país</i>	4
2.5. <i>Personas especialmente afectadas</i>	4
2.6. <i>Tendencias en el tiempo</i>	6
3. Factores de importancia	6
3.1. <i>Variaciones mundiales</i>	6
3.2. <i>Los factores genéticos</i>	7
3.3. <i>Personalidad del ulceroso y factores emocionales</i>	8
3.4. <i>Religión y actividad</i>	9
3.5. <i>Dieta, cigarrillo, café, alcohol, drogas</i>	9
3.6. <i>Otros factores</i>	10
3.7. <i>Patología asociada a úlcera péptica</i>	10
3.8. <i>Síntesis</i>	10
REFERENCIAS	10

CAPITULO II

MECANISMOS QUE REGULAN LA SECRECIÓN GÁSTRICA 13*Dr. Attila Csendes*

1. Consideraciones preliminares	14
1.1. <i>Anatomía funcional del estómago</i>	14
1.2. <i>Inervación y flujo sanguíneo</i>	17
1.3. <i>Barrera celular de la mucosa</i>	18

1.4. Diferencia de potencial eléctrico	18
1.5. Reproducción celular en la mucosa gástrica	20
2. Secreción de ácido clorhídrico	20
2.1. Producción de HCl	20
2.2. Regulación de la secreción de ácido clorhídrico	22
2.3. Mecanismos que estimulan la producción de ácido clorhídrico	22
2.4. Mecanismos de inhibición de la secreción de ácido clorhídrico por el estómago	32
2.5. Integración de los mecanismos de estimulación e inhibición de la secreción gástrica	36
2.6. Interrelación entre secreción de ácido y flujo sanguíneo de la mucosa gástrica	36
REFERENCIAS	39

CAPITULO III

FISIOPATOLOGIA DE LAS ULCERAS GASTRICA Y DUODENAL 43

Dres. Nicolás Velasco y Attila Csendes

1. Definición	43
2. Stress	43
3. Patogénesis	43
4. Localización	45
5. Fisiopatología	46
REFERENCIAS	57

CAPITULO IV

BARRERA MUCOSA GASTRICA 59

Dr. Jaime Chesta

1. Generalidades	59
2. Métodos de estudio	60
3. Cambios en la permeabilidad y difusión de ácido	61
4. Diferencias entre las mucosas proximal y antral	62
5. Agentes protectores	62
6. Agentes injuriantes	63
REFERENCIAS	65

CAPITULO V

METODOS CLINICOS DE DETERMINACION DE LA SECRECION DE ACIDO 67

Dr. Attila Csendes

1. Introducción	67
2. Determinación de la acidez gástrica	67

3. Contraindicaciones	68
4. Estimulantes usados	68
5. Interpretación del sondeo	69
6. Valores normales y en patología	71
7. Utilidad del sondeo	72
8. Criterio de interpretación del test insulina	75
REFERENCIAS	76

CAPITULO VI

FISIOLOGIA DE LA MOTILIDAD GASTRICA Y SU ALTERACION DESPUES DE CIRUGIA GASTRICA 77

Dr. Attila Csendes

1. Estómago proximal	78
2. Estómago distal	79
3. Píloro	81
4. Receptores duodenales	82
5. Motilidad gástrica después de cirugía	82
6. Gastrostomía	83
7. Transección	83
8. Resección	83
9. Píloroplastia	84
10. Gastroenterostomía	84
11. Vagotomía	84
12. Simpatectomía	85
REFERENCIAS	85

CAPITULO VII

VACIAMIENTO GASTRICO 87

Dr. Carlos Defilippi

1. Fenómenos eléctricos	87
2. Fenómenos motores	88
3. Píloro	89
REFERENCIAS	90

CAPITULO VIII

VACIAMIENTO GASTRICO DESPUES DE CIRUGIA 91

Dr. Attila Csendes

1. Vagotomía	91
2. Resección gástrica	92
3. Píloroplastia	92

CAPITULO IX

HORMONAS GASTROINTESTINALES 95

Dr. Gonzalo Munita

1. Hormonas gastrointestinales	95
2. Clasificación general de los polipéptidos bioactivos	96
2.1. <i>Primera familia: gastrina - CCK</i>	97
2.2. <i>Segunda familia: secretina, glucagón, GIP, VIP</i>	98
2.3. <i>Misceláneo: motilina, polipéptido pancreático, sustancia P, etc.</i>	101
3. Conclusiones	104
REFERENCIAS	104

CAPITULO X

GASTRINA 107

Dr. Attila Csendes

1. Fisiología	107
2. Importancia en humanos	111
3. Gastrina en ulcerosos	112
4. Efecto de las operaciones	112
REFERENCIAS	112

CAPITULO XI

METODOS DE DIAGNOSTICO EN ULCERA PEPTICA 113

Dr. Antonio Morales B.

REFERENCIAS	116
-----------------------	-----

CAPITULO XII

ULCERA PEPTICA: CUADRO CLINICO E HISTORIA NATURAL 117

Dr. Gonzalo Gallo B.

1. Cuadro clínico	117
2. Historia natural de la úlcera péptica	119
REFERENCIAS	124

CAPITULO XIII

EL TRATAMIENTO MEDICO DE LA ULCERA GASTRODUODENAL 127

Dr. Antonio Morales B.

1. Reposo	128
---------------------	-----

2. Régimen	128
3. Psicoterapia y sedantes	129
4. Drogas	129
REFERENCIAS	136

CAPITULO XIV

HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA 141

Dr. Mario Lazo I.

1. Etiología	141
2. Diagnóstico etiológico	142
3. Severidad de la hemorragia	143
4. Frecuencia	144
5. Hemorragia digestiva por úlcera gastroduodenal	144
6. Indicaciones del tratamiento quirúrgico	147
REFERENCIAS	149

CAPITULO XV

LESIONES AGUDAS GASTRICAS 151

Dres. Ronald de la Cuadra y Patricio Burdiles

1. Generalidades	151
2. Barrera mucosa gástrica	153
3. Tratamiento	155
REFERENCIAS	162

CAPITULO XVI

SINDROME DE RETENCION GASTRICA 167

Dres. Italo Braghetto, Eduardo Fernández y Carlos Defilippi

1. Definición	167
2. Etiología y frecuencia	168
3. Clínica	169
4. Tratamiento	172
5. Pronóstico	173
6. Síndrome de retención gástrica: resumen	173
REFERENCIAS	174

CAPITULO XVII

PERFORACION AGUDA DE LA ULCERA PEPTICA 177

Dres. Mauricio Parada, Italo Braghetto y Alarico Escauriza

1. Consideraciones generales	177
2. Cuadro clínico	179
3. Tratamiento	181
4. Seguimiento	183
5. Tratamiento no operatorio de la úlcera perforada gastroduodenal	185
REFERENCIAS	186

CAPITULO XVIII

CIRUGIA DE LA ULCERA GASTRODUODENAL 189

Dres. Italo Braghetto y Attila Csendes

1. Introducción	189
2. Generalidades del tratamiento	190
3. Objetivos de la cirugía para la úlcera gastroduodenal	193
4. Indicaciones quirúrgicas de las úlceras gástrica y duodenal	194
5. Técnicas quirúrgicas empleadas en el tratamiento de las úlceras gástrica y duodenal	197
6. Resultados alejados del tratamiento quirúrgico de la úlcera gastroduodenal	216
REFERENCIAS	221

CAPITULO XIX

COMPLICACIONES PRECOCES DE LA CIRUGIA DE LA ULCERA PEPTICA 225

Dr. Hans Schütte Sanhueza

1. Complicaciones intraoperatorias	225
2. Complicaciones postoperatorias que pueden atribuirse directamente a la cirugía gástrica	227
3. Complicaciones postoperatorias comunes a la cirugía abdominal	234

CAPITULO XX

SINDROMES POSTGASTRECTOMIA 237

Dr. Mauricio Miranda

1. Malabsorción (esteatorrea) y baja de peso	237
2. Anemia postgastrectomía	242

3. Síndrome de <i>dumping</i>	245
4. Diarrea	247
5. Gastritis alcalina o atrófica	249
6. Colelitiasis y cirugía gástrica	250
7. Cáncer gástrico y gastrectomía	251
8. Infección después de cirugía gástrica	251
REFERENCIAS	251

CAPITULO XXI

SINDROME DE *DUMPING* 253

Dres. Héctor Chiong L. y Hans Schütte S.

1. Introducción	253
2. Clasificación	253
3. Diagnóstico	254
4. Fisiología y fisiopatología	255
5. Tratamiento	258
REFERENCIAS	260

CAPITULO XXII

ULCERA RECURRENTE 263

Dres. Anibal Debandi y Alfredo Sepúlveda

1. Incidencia	263
2. Factores que influyen en el desarrollo de la úlcera recurrente	264
3. Diagnóstico	266
4. Tratamiento	270
5. Úlcera recurrente después de gastroyeyunostomía	271
6. Úlcera recurrente después de gastrectomía parcial	272
7. Úlcera recurrente en vagotomía y drenaje	273
8. Úlcera recurrente en vagotomía y resección	273
9. Úlcera recurrente y vagotomía supraselectiva	274
10. Fístula gastroyeyunocólica	274

CAPITULO XXIII

GASTRITIS ALCALINA POR REFLUJO 275

Drs. Italo Braghetto, Julio Yarmuch y Attila Csendes

1. Introducción	275
2. Incidencia	275

3. Cuadro clínico	276
4. Diagnóstico	277
5. Fisiopatología	279
6. Tratamiento	281
REFERENCIAS	283

CAPITULO XXIV

EL SINDROME DE ZOLLINGER-ELLISON 285

Dres. Cristián Jensen y Gonzalo Cardemil

1. Historia del síndrome de Zollinger-Ellison (ZES)	285
2. Etiología del síndrome de Zollinger-Ellison	285
3. Comportamiento biológico del tumor	286
4. Cuadro clínico del ZES	286
5. Diagnóstico de laboratorio	287
6. Tratamiento	288
REFERENCIAS	289

CAPITULO XXV

LESIONES SOLEVANTADAS GASTRICAS BENIGNAS 291

Dres. Italo Braghetto, Antonio Morales y Nicolás Velasco

1. Introducción	291
2. Frecuencia	291
3. Manifestaciones clínicas	292
4. Diagnósticos y factores patológicos asociados	293
5. Clasificación	293
6. Relación con el cáncer	297
7. Tratamiento	297
REFERENCIAS	298

CAPITULO XXVI

ULCERA PEPTICA EN EL NIÑO 301

Dr. Osvaldo Danús V.

1. Ulcera gástrica	302
2. Ulcera duodenal	302
3. Tratamiento	305
REFERENCIAS	305