



**Nombre de alumnos: Litzy Nayelli Dominguez Mendoza**

**Nombre del profesor: Dr. Fernando Romero Peralta.**

**Nombre del trabajo: Ensayo.**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Materia: Medico quirúrgica.**

**Carrera: Lic. Enfermería.**

**Grado: 6°**

**Grupo: "A"**

Pichucalco, Chiapas a 11 de mayo del 2020

## INTRODUCCION

Hablaremos del sistema digestivo no como se divide, pero si sus funciones, cada parte desde lo superior hasta lo inferior tiene sus propósitos y cada parte cumple su función principal.

El sistema digestivo comienza desde la boca, cuando los dientes empiezan a destruir y la saliva entra en acción para mezclar y crear un bolo que es donde empieza el proceso pasa por todos los tubos huecos que se extienden hasta el ano. Pero también tienen un papel el hígado, páncreas y vesícula. El sistema digestivo no quiere decir que solo es el estómago y los intestinos, si son los principales, pero también los demás órganos.

Y aquí veremos cómo funciona el sistema digestivo. Y también algunas de las enfermedades que afectan el sistema digestivo. Claramente no serán todas pero intentamos tener la idea de cuáles son las más comunes.

## FISIOPATOLOGIA DEL SISTEMA DIGESTIVO.

El sistema digestivo es el conjunto de órganos en forma de tuberías que convierte nuestras comidas en combustible para el cuerpo.

En el trayecto, la comida se rompe, clasifica antes de circular por el cuerpo para nutrir y reemplazar células y suministrar energía a nuestros músculos.

Y se clasifica en bolo alimenticio, quimo y quilo.

Donde empieza la digestión, es en la boca desde que la saliva inicia el proceso de la digestión utilizando enzimas como la amilasa pero no solo esa sino muchas mas que son secretadas en varios puntos a lo largo del tracto digestivo, las enzimas descomponen grandes moléculas de alimento en moléculas más pequeñas que el cuerpo es capaz de absorber.

Una vez que tragamos, la digestión se hace involuntaria. La comida baja por la garganta hasta el esófago, que transporta el bolo mediante contracciones musculares denominadas peristalsis.

El esófago se vacía en el estómago, un compartimento grande y musculoso que mezcla la comida con los jugos digestivos incluidas las enzimas pepsina, que procesa las proteínas, y lipasa, que absorbe las grasas.

Entonces entra en acción el ácido clorhídrico ayuda a disolver el contenido del estómago y elimina bacterias potencialmente dañinas. El quimo está en el estómago y durante varias horas después se va liberando de a poco a poco en el duodeno.

La primera de las tres secciones del intestino delgado, el duodeno, produce grandes cantidades de mucus para proteger la pared intestinal del ácido del quimo. El intestino delgado es donde tiene lugar la mayor parte de la digestión y absorción de nutrientes. Estos nutrientes se incorporan al flujo sanguíneo, a través de millones de diminutas proyecciones en forma de dedo llamadas vellosidades, y se transportan al hígado.

Lo que queda en el tracto digestivo pasa al intestino grueso, donde es consumido por billones de bacterias no dañinas y mezclado con células muertas para formar heces sólidas. El agua la reabsorbe el cuerpo, mientras que las heces pasan al recto en espera de su expulsión.

En resumen, el proceso de digestión y su función se divide en:

Ingestión: los alimentos son triturados por los dientes y mezclados por la saliva.

Digestión: las enzimas de los jugos descomponen los nutrientes en moléculas sencillas

Absorción: las moléculas sencillas atraviesan las paredes del tubo para ir a la sangre

Eliminación: todas aquellas sustancias que no fueron utilizadas se van por el ano.

Ahora veremos algunas enfermedades del sistema digestivo:

- El estreñimiento se presenta cuando la defecación es difícil de modo persistente, infrecuente o bien incompleta. Consiste en el paso de heces duras, defecación dolorosa o con una frecuencia inferior a 3 veces por semana, acompañándose o no de incontinencia fecal.
- La diarrea es un aumento en la frecuencia de las deposiciones (en niños pequeños el volumen fecal normal es de 5-10 ml/kg/día, aproximándose a los 3 años al del adulto, que es de 200 g/24 h), habitualmente con heces demasiado líquidas y en otras ocasiones demasiado voluminosas. Uno de los mayores peligros de la diarrea es la deshidratación, que puede ser especialmente grave en niños y población geriátrica.
- Úlceras gástricas: Es una llaga abierta o un área en carne viva en el revestimiento del estómago o el intestino. Existen dos tipos de úlceras pépticas:
  - ✓ Úlcera gástrica: ocurre en el estómago
  - ✓ Úlcera duodenal: ocurre en la primera parte del intestino Delgado:

- **Colecistitis:** Inflamación aguda o crónica de la vesícula biliar, que generalmente se produce por la presencia de cálculos. Cálculos biliares: son acumulaciones sólidas de bilis cristalizada que es producida en el hígado, guardada en la vesícula biliar y secretada hacia el intestino a través de los ductos biliares para ayudar a digerir las grasas.
- **Esofagitis:** es causada por el reflujo de líquido del estómago hacia el esófago
- **Cirrosis:** Enfermedad crónica e irreversible del hígado que se origina a causa de la destrucción de las células hepáticas y produce un aumento del tejido nodular y fibroso en este órgano.
- **Hepatitis:** Inflamación del hígado,
  - ✓ hepatitis A
 

Enfermedad vírica que se transmite por vía oral y fecal y cuyos síntomas suelen ser leves en la mayoría de los casos; su período de incubación es de 15 a 60 días.
  - ✓ hepatitis B
 

Enfermedad vírica aguda que se transmite a través de la sangre, la saliva o el semen; tiende a ser crónica y entre sus síntomas destaca la ictericia; su período de incubación es de 50 a 180 días.
- **Pancreatitis:** inflamación del páncreas.
- **Enfermedad de Crohn:** Enfermedad intestinal inflamatoria crónica que afecta el recubrimiento del tracto digestivo. La enfermedad de Crohn puede ocasionar complicaciones mortales. Puede ocasionar dolor abdominal, diarrea, pérdida de peso, anemia y fatiga.
- **Hemorroides:** Dilatación permanente, de naturaleza varicosa, que se forma en la parte exterior del ano o en la parte final del intestino.
- **Gastritis:** es una inflamación de la mucosa gástrica, que es la capa de células que reviste el estómago por dentro protegiéndolo de la acidez de los jugos gástricos.

## VALORACION DEL PACIENTE CON PROBLEMAS DIGESTIVO.

Primero se aloran los signos y síntomas ya que son demasiados frecuentes. La anamnesis y la exploración física son suficientes para tomar una decisión en pacientes con síntomas menores.

Se debe dividir por cuadrantes y por regiones abdominales.

La inspección se valora: Signos físicos de estado nutricional alterado, cavidad oral: gingivitis, lesiones, simetría, tamaño y contorno del abdomen, masas, pulsaciones, hernias, estrías, heridas, cicatrices, estomas, fístulas e Ictericia

Por ejemplo si el controno abdominal es redondo o plano o que este distendido que seria anormal.

La auscultación: se lleva acabo en todos los cuadrantes.

- Ruidos intestinales normales: de bajo tono borboteo continuo en los cuadrantes abdominales.
- Ruidos intestinales anormales:
  - ✓ Factores relacionados con la disminución de los ruidos intestinales:
  - ✓ Peritonitis
  - ✓ Ileo paralítico
  - ✓ Inflamacion
  - ✓ Hemorragia gástrica
  - ✓ Obstrucción mecánica

Se debe auscultar de 3 a 5 min.

La percusión: es útil para determinar el tamaño del bazo e hígado. Determina la presencia de masas y de acumulación anormal de liquido o aire.

- Se debe iniciar en la línea medioclavicular derecha.
- Percutir en sentido ascendente sobre las regiones timpánicas hasta que se hace presente el sonido mate.

- Percutir en sentido descendente en la línea medioclavicular derecha, comenzando en la zona de resonancia pulmonar y avanzando hacia abajo hasta que el sonido mate indique la presencia del hígado.
- Medir la distancia entre las dos marcas, bordes hepáticos superior e inferior, en centímetros.
- Repetir el procedimiento a nivel de la línea esternal media.

Si en el abdomen se escucha timpanismo es normal pero si en todo se escucha matidez es anormal.

Palpación: se realiza para detectar sensibilidad o dolor.

- Dolor visceral: difuso, mal localizado (obstrucción intestinal)
- Dolor somático: agudo, bien localizado (etapas avanzadas de apendicitis)
- Rebote: cuando el abdomen se descomprime súbitamente; se relaciona con peritonitis.
- Dolor contralateral: dolor en el lado opuesto al palpado (etapas iniciales de apendicitis)
- Signo de Murphy: dolor intenso en el cuadrante superior derecho provocado por la palpación profunda por debajo del borde costal derecho que se intensifica con la inspiración profunda; signo que sugiere colecistitis.

El dolor abdominal es uno de los síntomas principales y de mayor frecuencia. Si se determina donde esta sería una ayuda más para la valoración, para esto es necesario saber como esta conformado nuestro sistema digestivo por ejemplo el dolor en el cuadrante derecho puede indicar una inflamación de apéndice, ileon terminal, ciego, lo que sugiere apendicitis. El dolor en el cuadrante inferior izquierdo puede indicar estreñimiento. El dolor en el cuadrante inferior izquierdo o derecho puede indicar colitis.

Se debe interrogar a los pacientes acerca de cambios en la alimentación y la evacuación. En cuanto a la alimentación, se le debe preguntar a los pacientes acerca de dificultad para tragar (disfagia), inapetencia, y presencia de náuseas y vómitos. Si los pacientes tienen vómitos, se debe interrogar acerca de su frecuencia

y duración, y si han observado sangre. También, se les debe preguntar a los pacientes sobre el tipo y la cantidad de líquidos que han intentado beber, y si han podido retenerlos.

Después de todo esto se realizan pruebas de laboratorio para verificar.



## CONCLUSION.

Podemos terminar después de haber leído y entendido como funciona el sistema digestivo ¿para que nos sirve la digestión?

El cuerpo necesita nutrientes que provienen de los alimentos y bebidas, las proteínas, las grasas, los carbohidratos, las vitaminas, los minerales, y el agua.

Y recordemos que las proteínas se descomponen y se convierten en aminoácidos.

Las grasas se convierten en ácidos grasos.

Los carbohidratos se convierten en azúcares simples.

También vimos algunas de las enfermedades que se desarrollan en el sistema digestivo.

Tener una buena alimentación y ejercicio nos ayudarán a evitar los problemas gastrointestinales.

## BIBLIOGRAFIA

[http://www.scdigestologia.org/docs/patologies/es/anatomia\\_fisio\\_es.pdf](http://www.scdigestologia.org/docs/patologies/es/anatomia_fisio_es.pdf)

[https://www.uv.mx/personal/lbotello/files/2017/02/aparato\\_digestivo.pdf](https://www.uv.mx/personal/lbotello/files/2017/02/aparato_digestivo.pdf)

<https://es.slideshare.net/roflova/aparato-digestivo-generalidades-y-valoracion>

[https://repositorio.sena.edu.co/bitstream/11404/3677/1/unidad\\_02\\_cuidados\\_pacientes\\_prob\\_gastro\\_parte01.pdf](https://repositorio.sena.edu.co/bitstream/11404/3677/1/unidad_02_cuidados_pacientes_prob_gastro_parte01.pdf)

[https://www.google.com/search?q=sintomas+de+pacientes+con+problemas+digestivos&rlz=1C1CHZL\\_esMX718MX727&oq=sintomas+de+pacientes+con+problemas+digestivos&aqs=chrome..69i57j33l6.12075j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8](https://www.google.com/search?q=sintomas+de+pacientes+con+problemas+digestivos&rlz=1C1CHZL_esMX718MX727&oq=sintomas+de+pacientes+con+problemas+digestivos&aqs=chrome..69i57j33l6.12075j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8)

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000206.htm>

<https://www.scielosp.org/article/scol/2009.v5n1/49-62/es/>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007447.htm>

<https://es.slideshare.net/gabrielapazita/fisiopatologia-del-aparato-digestivo>