



Nombre de alumno: Doribeth Velasco Rueda

Nombre del profesor: Dr. Fernando Romero Peralta

Nombre del trabajo: Historia natural de la apendicitis aguda y la colitis ulcerosa

Materia: Enfermería medico quirúrgica II

Grado: 6to Cuatrimestre

Grupo: Enfermería

Pichucalco, Chiapas a 17 de julio de 2020.

APENDICITIS AGUDA

Agente		Signos	Defecto o daño	Muerte
<i>Biológica:</i> Infecciones producidas por bacilos, estreptococos, estafilococos y neumococos.				
Medio ambiente	Huésped	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Dolor abdominal. ➤ Náuseas ➤ Vómitos ➤ Pérdida de apetito 	Consiste en la pérdida de la acción normal o especial de una parte del órgano, aparato o sistema del organismo.	La muerte de estos pacientes es debido a la presencia de complicaciones
Verano. Individuos de elevada posición social o media.	Puede presentarse en cualquier edad. Aumenta su incidencia considerablemente con la edad escolar.			
Periodo de incubación		Cambios tisulares		Horizonte clínico
Generalmente es aceptado que la perforación ocurra entre las 24 y 48 horas desde el inicio de los síntomas. Sin embargo, en un 13% de los casos puede perforarse antes de las 24 horas.		En etapas muy tempranas edema, irritación, congestión vesicular, que al progresar generan necrosis enzimática focal de la grasa de las células exocrinas y endocrina Existen cambios concomitantes en el resto de la cavidad, liquido seroso algo turbio y teñido de pardo, en el cual se identifican glóbulos de grasa.		inicia con dolor abdominal agudo, tipo cólico, localizado en región periumbilical, con incremento rápido de intensidad, antes de 24 horas migra a cuadrante inferior derecho (CID), después del inicio del dolor puede existir náusea y vómitos no muy numerosos (generalmente en 2 ocasiones). Puede haber fiebre de 38° C o más. El dolor se incrementa al caminar y al toser.
Periodo pre patológico		Periodo patológico		
Fomento de la salud	Protección específica	Dx precoz y tratamiento inmediato	Limitación del daño	Rehabilitación
-Tratar de ampliar las medidas generales para mantener o mejorar la salud en general y el bienestar del individuo, la familia y la comunidad. -Orientar al individuo familia y comunidad acerca de los principios de salud y prevención de enfermedades de manera inteligente para evitar temor y pánico.	Como hasta el momento no existen inmunizaciones específicas en cuanto a este padecimiento, todo recién nacido debe recibir los biológicos profilácticos precisos a su edad.	-Exploración física -Palpación abdominal -Tacto rectal -Analítica -Ecografía abdominal -Incluso TAC en caso de duda diagnóstica	Prevención de secuelas y el uso de los recursos médicos para evitar que la enfermedad pase a un estado más avanzado. Empezar deambulacion precoz para evitar problemas respiratorios, circulatorios, gastrointestinales y abdominales principalmente	Debe de ser integral incluyendo al grupo familiar para evitar que persistan los problemas cuando se integre el paciente a la familia, deben modificarse los conceptos higiénicos nutricionales que favorecen a los procesos infecciosos. También se recomiendan caminatas al aire libre.
Prevención primaria		Prevención secundaria		Prevención terciaria
La enfermera tiene un amplio margen para la educación sanitaria, sobre todo a lo que se refiere al medio ambiente donde es más factible el desarrollo de los microorganismos patógenos.				
Niveles de acción de la medicina preventiva				
Es especialidad médica encargada de la prevención de enfermedades basada en un conjunto de actuaciones y consejos médicos. Mismos objetivos que salud pública: "Promover y conservar la salud y prevenir enfermedades"				

COLITIS ULCEROSA

Agente Desconocido		Signos Dolor abdominal Diarrea con sangre Anemia Cansancio severo Pérdida de peso Pérdida del apetito Hemorragia rectal Llagas en la piel Dolor en las articulaciones Problemas de crecimiento en niños		Defecto o daño Afecta al intestino grueso en concreto a la mucosa del colon. La inflamación es continua y uniforme. El colon a veces presenta hemorragia.	Muerte La cirugía para extirpar el colon cura la colitis ulcerativa y elimina la amenaza de que se presente cáncer de colon.
Medio ambiente Nivel socioeconómico: Bajo	Huésped Hombres y mujeres entre los 15 y los 30 años..				
Periodo de incubación Suele ser de 2-3 días, puede ser más largo (>7 días). El enfermo es contagioso durante el período de enfermedad como estado de portador asintomático de C.		Cambios tisulares La alteración anatomopatologica se inicia con una degeneración de las fibras reticulina situadas por debajo del epitelio mucoso, con oclusión de los capilares subepiteliales e infiltración progresiva de la lámina propia por célula plástica finalmente aparecen abscesos de las criptas, necrosis epitelial y ulceración de la mucosa.		Horizonte clínico Clásicamente, la CU se presenta gradualmente. Su sintomatología clásica es: diarrea sanguinolenta y dolor abdominal. Al ser una enfermedad crónica, se caracteriza por períodos de activación y remisión de la enfermedad con períodos de recrudescimiento de los síntomas de forma espontánea o provocada por factores como enfermedades intercurrentes, uso de antibióticos o falta de adherencia a terapia específica de CU	
Periodo prepatogénico		Periodo patogénico			
Fomento de la salud Tratar de ampliar las medidas generales para mantener o mejorar la salud en general y el bienestar del individuo, la familia y la comunidad. -Orientar al individuo familia y comunidad acerca de los principios de salud y prevención de enfermedades de manera inteligente para evitar temor y pánico.	Protección específica No existen inmunizaciones específicas en cuanto a este padecimiento	Dx precoz y tratamiento inmediato Análisis de sangre. Muestra de heces. Colposcopia Sigmoidoscopia flexible	Limitación del daño En general, la cirugía puede eliminar la colitis ulcerosa. Pero, para eso, generalmente hay que extraer el colon y el recto completos (proctocolectomía).	Rehabilitación La fisioterapia se utiliza con frecuencia para mejorar la calidad de vida de los pacientes con crohn y colitis ulcerosa, dos ejemplos de ello son el tratamiento del dolor articular (p.e.: espondilitis) o para evitar las adherencias abdominales tras una cirugía.	
Prevención primaria La enfermera tiene un amplio margen para la educación alimenticia y el control del estrés.		Prevención secundaria - Proporcionar ayuda en la toma de decisiones y desaconsejarlo cuando el paciente se encuentre bajo mucho estrés - Relacionarse con el paciente a intervalos regulares para realizar los cuidados y darle la oportunidad de hablar acerca de sus sentimientos - Describir las posibles complicaciones crónicas, según corresponda		Prevención terciaria Platicas comunitarias para evitar cierto padecimiento. Folletos informativos de una correcta alimentación.	
Niveles de acción de la medicina preventiva Es especialidad médica encargada de la prevención de enfermedades basada en un conjunto de actuaciones y consejos médicos. Mismos objetivos que salud pública: "Promover y conservar la salud y prevenir enfermedades"					