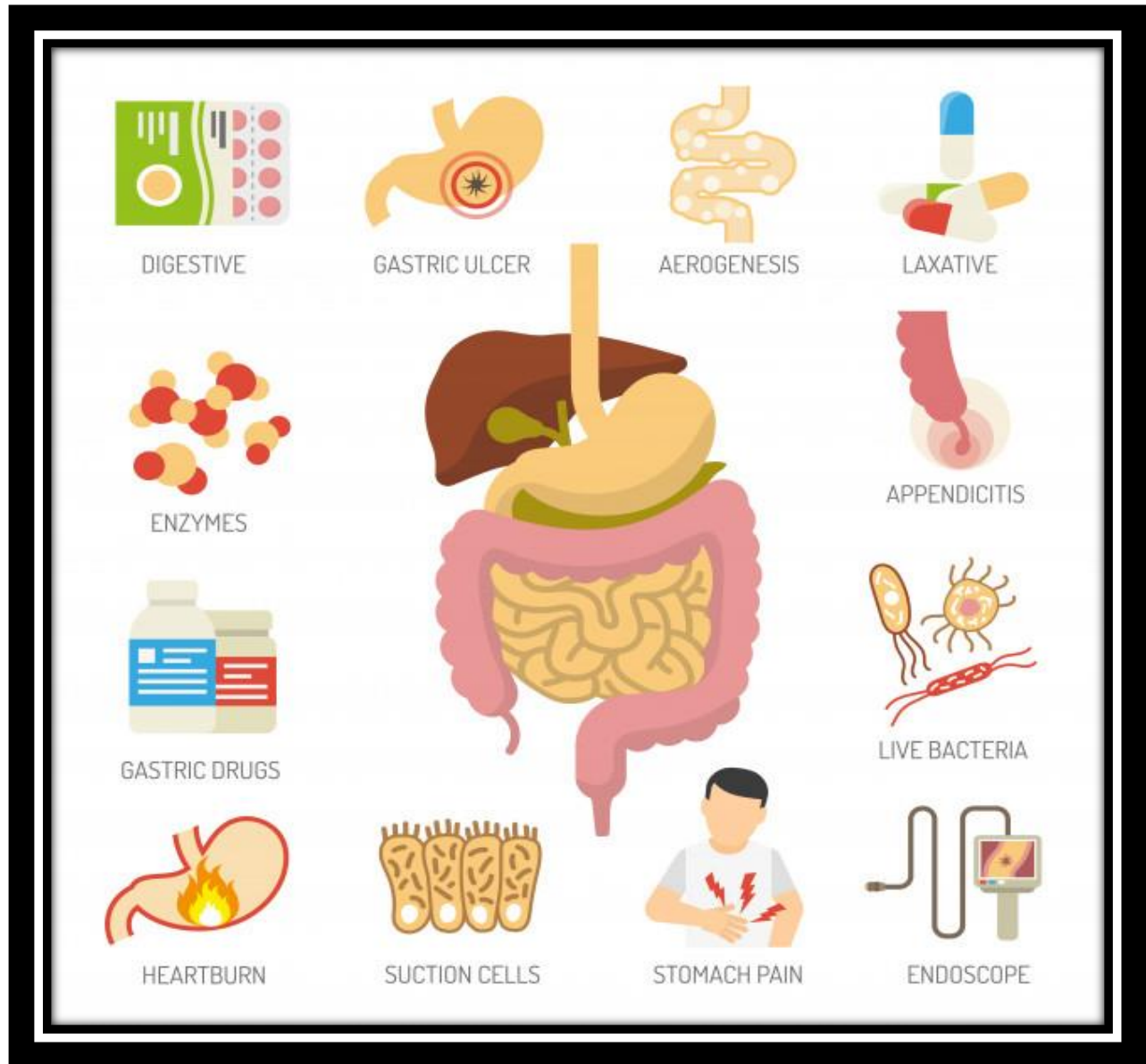


VALORACIÓN DEL PACIENTE CON PROBLEMAS DIGESTIVOS.



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PLANTEL PALENQUE.

Licenciatura en Enfermería.

MATERIA:

ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II.

TEMA:

MAPA CONCEPTUAL VALORACION DEL PACIENTE CON
PROBLEMAS DIGESTIVOS.

ALUMNA:

LESLEY ELIZABETH GONZÁLEZ HILERIO.

DOCENTE:

DR. LUIS MANUEL CORREA BAUTISTA.

GRADO:

6° CUATRIMESTRE.

FECHA DE ENTREGA:

11 DE JULIO DEL 2020.

VALORACIÓN DEL PACIENTE CON PROBLEMAS DIGESTIVOS.

Conformado por

Conformado por

Anamnesis

Son

Entrevistas con preguntas abiertas, el médico identifica la localización y calidad de los síntomas, y cualquier factor que los agrave o alivie.

Un ejemplo

Dolor en el epigastrio

Este

Puede reflejar problemas del páncreas, el estómago o el intestino delgado.

Se debe

Solicitar a los pacientes que describan el carácter del dolor (es decir, agudo y constante, oleadas de dolor sordo) y su aparición

Incluido

Acerca de dificultad para tragar (disfagia), inapetencia, y presencia de náuseas y vómitos.

Se debe

Interrogar a los pacientes acerca de la irradiación del dolor puede ayudar a esclarecer el diagnóstico.

Un ejemplo

Dolor que se irradia al hombro

Este

Puede reflejar colecistitis, porque la vesícula biliar puede estar irritando el diafragma.

Realizar

Se debe interrogar a los pacientes acerca de cambios en la alimentación y la evacuación.

Cuándo fue su última deposición, cuál ha sido su frecuencia evacuatoria y si esta representa un cambio respecto de su frecuencia habitual.

Su función es

El sistema digestivo lleva a cabo las funciones de nutrición y eliminación.

Se divide en

Anamnesis ginecológica

Son

Los trastornos ginecológicos y obstétricos pueden manifestarse por síntomas gastrointestinales.

Antecedentes personales

Incluye

Comprenden trastornos gastrointestinales diagnosticados previamente, cx abdominal previa, y uso de medicamentos.

Estudios complementarios

Incluye

Los px con síntomas agudos, inespecíficos (p. ej., dispepsia, náuseas) y un examen físico sin particularidades rara vez requieren estudios complementarios.

El tacto rectal con búsqueda de sangre oculta y (en las mujeres) la exploración pelviana completan la evaluación del abdomen.

Examen físico

Comienza con

Con la inspección de la orofaringe para evaluar la hidratación, úlceras o posible inflamación.

Se debe realizar

Px en decúbito supino puede confirmar a la **inspección** un aspecto convexo en caso de obstrucción intestinal, ascitis, o rara vez en presencia de una masa de gran tamaño.

Debe realizarse la **auscultación** para determinar la presencia de ruidos hidroaéreos.

Seguido de

La **percusión** revela hiperresonancia (timpanismo) cuando hay obstrucción intestinal y matidez cuando hay ascitis, y puede determinar los límites del hígado.

La **palpación** debe ser sistemática, al principio suave para identificar zonas de dolor a la palpación y, si es tolerada, más intensa a fin de localizar masas u organomegalias.

Incluye

VALORACIÓN DEL PACIENTE CON PROBLEMAS DIGESTIVOS.

Incluye

Incluye

Pared abdominal

Alteraciones de cavidad oral.

Conformado por

Es

Cavidad abdominal

Pared abdominal.

Se divide en

La mucosa oral forma parte del tracto digestivo superior y en ella pueden producirse enfermedades de origen local o sistémico.

Se encuentran situados los órganos internos del abdomen.

Es un conjunto de estructuras que envuelven la cavidad abdominal y la separan del exterior.

Variaciones de la estructura normal.

Infecciones víricas:

Enfermedades dermatológicas:

Se divide en

Cinco partes: anterior, posterior, lateral, superior que separa el abdomen del tórax, e inferior formada por el suelo pélvico.

Son

Son

Son

- **Enfermedad de Fordyce:** pequeñas lesiones de color amarillento aisladas o en grupos, sobretodo en la mucosa del labio
- **Lengua fisurada:** aumento del número de canales o pliegues en el dorso de la lengua.
- **Glositis media romboidal:** placa eritematosa en la porción central del dorso de la lengua.

- **Gingivostomatitis herpética aguda:** provocada por el virus del herpes simple.
- **Herpes labial recurrente:** formación recidivante de vesículas en el tercio externo del labio o región perioral.
- **Enfermedad boca-mano-pie:** Son lesiones vesiculares en orofaringe.

- **Pénfigo vulgar:** enfermedad ampollar autoinmune que afecta a piel y mucosas.
- **Liquen plano:** erupción papular prurítica, inflamatoria y de curso crónico que afecta a piel y mucosas.

Su función es

- Proteger los órganos abdominales y mantenerlos en su posición adecuada.
- Facilitar los movimientos del tronco.
- Aumentar la presión intraabdominal durante la defecación, micción o parto.
- Facilitar el proceso de inspiración y espiración.

Enfermedades periodontales destacan:

Infecciones bacterianas:

Tumores benignos:

Son

Son

Son

- **Periodontitis:** inflamación periodontal que supone la causa más frecuente de pérdida dental.
- **Hiperplasia gingival:** desarrollo anómalo de las encías.

- Gingivitis ulcerativa necrosante aguda.
- Sífilis.
- Gonorrea.
- Tuberculosis.
- Actinomicosis.

- **Epulis:** tumor fibroso de localización frecuente en papila interdentalia.
- **Granuloma piógeno:** nódulo pedunculado de consistencia blanda y color rojizo.

Enfermedades

- Congénitas
- Gastrosquisis.
- Onfalocele.
- Diástasis de rectos abdominales.
- Hernia umbilical.
- Hernia inguinal.

Enfermedades micóticas:

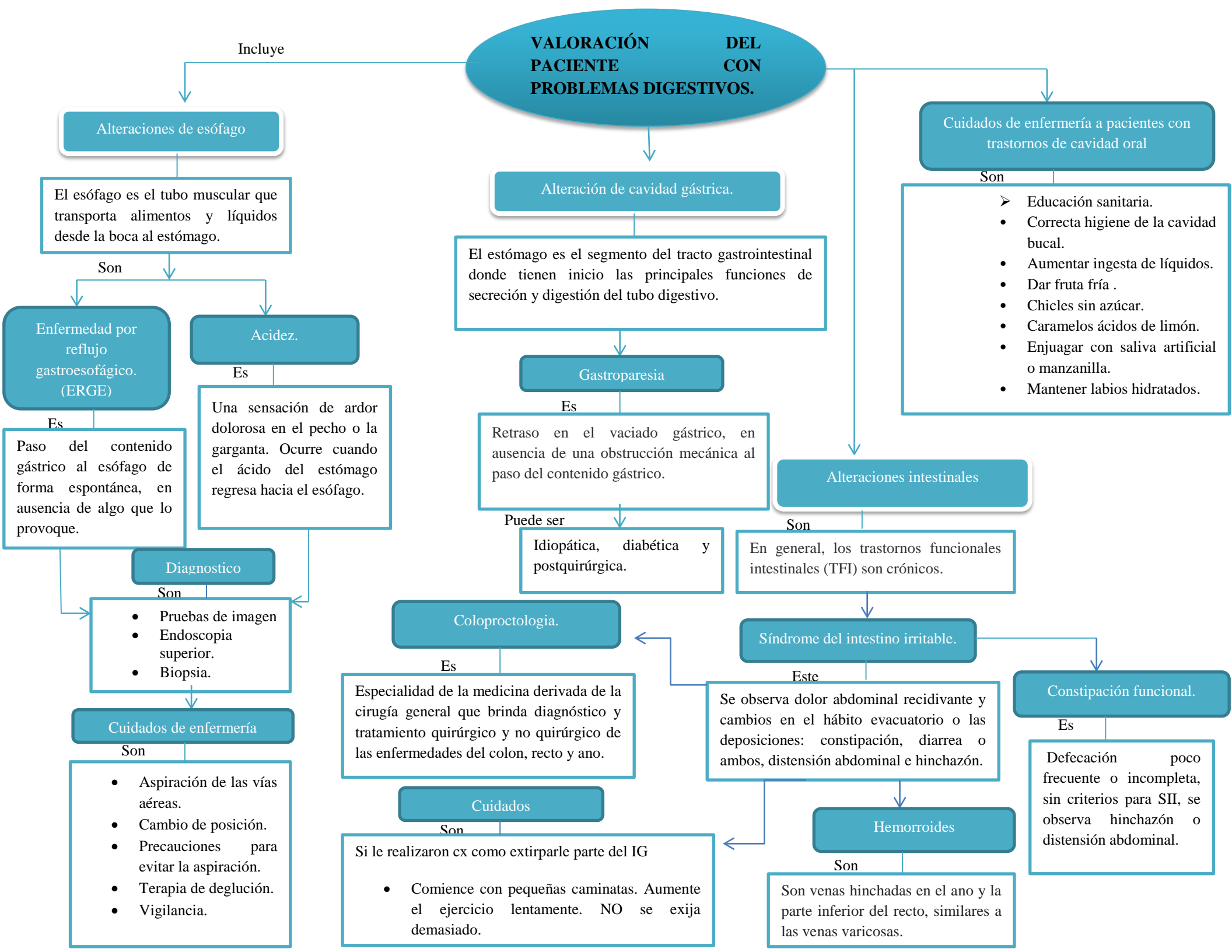
Premalignas y malignas:

Es

Es

Candidiasis: se debe a una disminución en la capacidad de resistencia del individuo más que al patógeno en sí.

Queilitis actínica: su forma crónica es la consecuencia de la exposición excesiva y prolongada a la luz solar.



VALORACIÓN DEL PACIENTE CON PROBLEMAS DIGESTIVOS.

Alteraciones de esófago

El esófago es el tubo muscular que transporta alimentos y líquidos desde la boca al estómago.

Son

Enfermedad por reflujo gastroesofágico. (ERGE)

Acidez.

Es

Una sensación de ardor dolorosa en el pecho o la garganta. Ocurre cuando el ácido del estómago regresa hacia el esófago.

Es

Paso del contenido gástrico al esófago de forma espontánea, en ausencia de algo que lo provoque.

Diagnostico

Son

- Pruebas de imagen
- Endoscopia superior.
- Biopsia.

Cuidados de enfermería

Son

- Aspiración de las vías aéreas.
- Cambio de posición.
- Precauciones para evitar la aspiración.
- Terapia de deglución.
- Vigilancia.

Alteración de cavidad gástrica.

El estómago es el segmento del tracto gastrointestinal donde tienen inicio las principales funciones de secreción y digestión del tubo digestivo.

Gastroparesia

Es

Retraso en el vaciado gástrico, en ausencia de una obstrucción mecánica al paso del contenido gástrico.

Puede ser

Idiopática, diabética y postquirúrgica.

Coloproctología.

Es

Especialidad de la medicina derivada de la cirugía general que brinda diagnóstico y tratamiento quirúrgico y no quirúrgico de las enfermedades del colon, recto y ano.

Cuidados

Son

Si le realizaron cx como extirparle parte del IG

- Comience con pequeñas caminatas. Aumente el ejercicio lentamente. NO se exija demasiado.

Alteraciones intestinales

Son

En general, los trastornos funcionales intestinales (TFI) son crónicos.

Síndrome del intestino irritable.

Este

Se observa dolor abdominal recidivante y cambios en el hábito evacuatorio o las deposiciones: constipación, diarrea o ambos, distensión abdominal e hinchazón.

Hemorroides

Son

Son venas hinchadas en el ano y la parte inferior del recto, similares a las venas varicosas.

Constipación funcional.

Es

Defecación poco frecuente o incompleta, sin criterios para SII, se observa hinchazón o distensión abdominal.

Cuidados de enfermería a pacientes con trastornos de cavidad oral

Son

- Educación sanitaria.
- Correcta higiene de la cavidad bucal.
- Aumentar ingesta de líquidos.
- Dar fruta fría .
- Chicles sin azúcar.
- Caramelos ácidos de limón.
- Enjuagar con saliva artificial o manzanilla.
- Mantener labios hidratados.

VALORACIÓN DEL PACIENTE CON PROBLEMAS DIGESTIVOS.

Incluyen

Alteraciones del hígado y vías biliares

Alteraciones del páncreas

Es

Todo proceso expansivo en el hígado, llámese quístico, tumoral benigno o maligno, y otros, que son qx de necesidad, repercuten de todas maneras en la estructura anatómica de la víscera hepática distorsionando la morfología.

Hígado

Este

Produce la bilis, un líquido verde-amarillento, espeso y viscoso.

La cirugía de páncreas suele realizarse por tumores malignos por lo que se debe ser agresivo y radical, a la vez que tratar de conservar el máximo de páncreas

Abscesos hepáticos

Son

Colección localizada de pus en el hígado, resultante de cualquier proceso infeccioso con destrucción del parénquima y el estroma hepático, siendo en orden de frecuencia: Bacteriano (piógeno).

Bilis

Nos

Ayuda a la digestión al facilitar la absorción de colesterol, de otras grasas y de vitaminas liposolubles desde el intestino.

Duodeno-pancreatectomía

Es

Intervención que se realiza para extirpar los tumores de la cabeza del páncreas.

Pancreatectomía distal

Es

Intervención que se realiza para extirpar los tumores de cuerpo y cola del páncreas.

Quistes hepáticos

Se divide en

Parasitarios

No parasitarios

Quistes serosos o mucosos que mayoritariamente son congénitos y que pueden desarrollar hasta dimensiones considerables de 20 cm de diámetro cuando son únicos.

Pueden ser múltiples, dando lugar a la poliquistosis hepática, entidad que frecuentemente cursa con quistes en otros órganos, como el riñón.

Vías biliares

Están

Compuestas por pequeños conductos que transportan la bilis desde el hígado hasta la vesícula biliar, y después al intestino delgado.

Cuidados de enfermería

Son

- Control regular de constantes vitales, diuresis, registro del balance hídrico y del estado general del paciente.
- Instauración y control de las vías venosas necesarias para la administración de medicamentos.
- Control de la glucemia.

Cuidados generales

Son

- Realizar fisioterapia respiratoria.
- Fomentar la movilización precoz y progresiva
- Comprobar que el paciente ha realizado micción espontánea.
- Verificar la eliminación intestinal y ruidos intestinales .