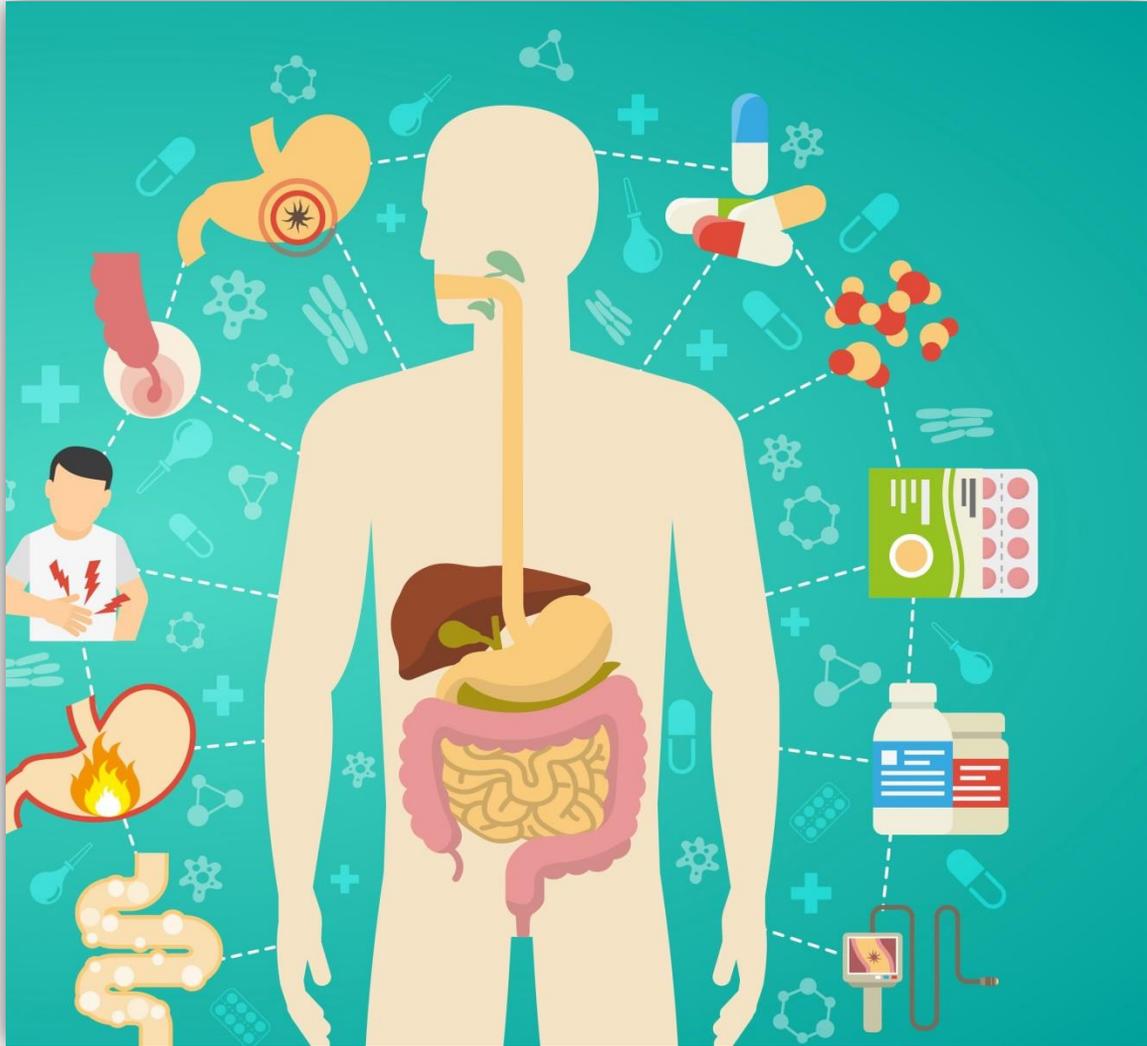


PATOLOGIAS DIGESTIVAS



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PLANTEL PALENQUE.

Licenciatura en Enfermería.

MATERIA:

PATOLOGIA DEL ADULTO.

TEMA:

MAPA CONCEPTUAL DE LOS SIGUIENTES TEMAS:

- PATOLOGÍAS DIGESTIVAS.
- PROBLEMAS ESOFÁGICOS: ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTRO-ESOFÁGICO. CÁNCER DE ESÓFAGO.
- PROBLEMAS GÁSTRICOS: GASTRITIS. ÚLCERA GÁSTRICA. CÁNCER DE ESTÓMAGO.
- PROBLEMAS DEL TRACTO INTESTINAL. COLITIS ULCEROSA. CÁNCER DE COLON. OSTOMÍAS.
- PROBLEMAS ABDOMINALES: ENFERMEDAD DIVERTICULAR. APENDICITIS AGUDA. HERNIAS.
- PROBLEMAS DE RECTO Y ANO: HEMORROIDES. FISURA ANAL. FÍSTULAS ANALES

ALUMNA:

LESLEY ELIZABETH GONZÁLEZ HILERIO.

DOCENTE:

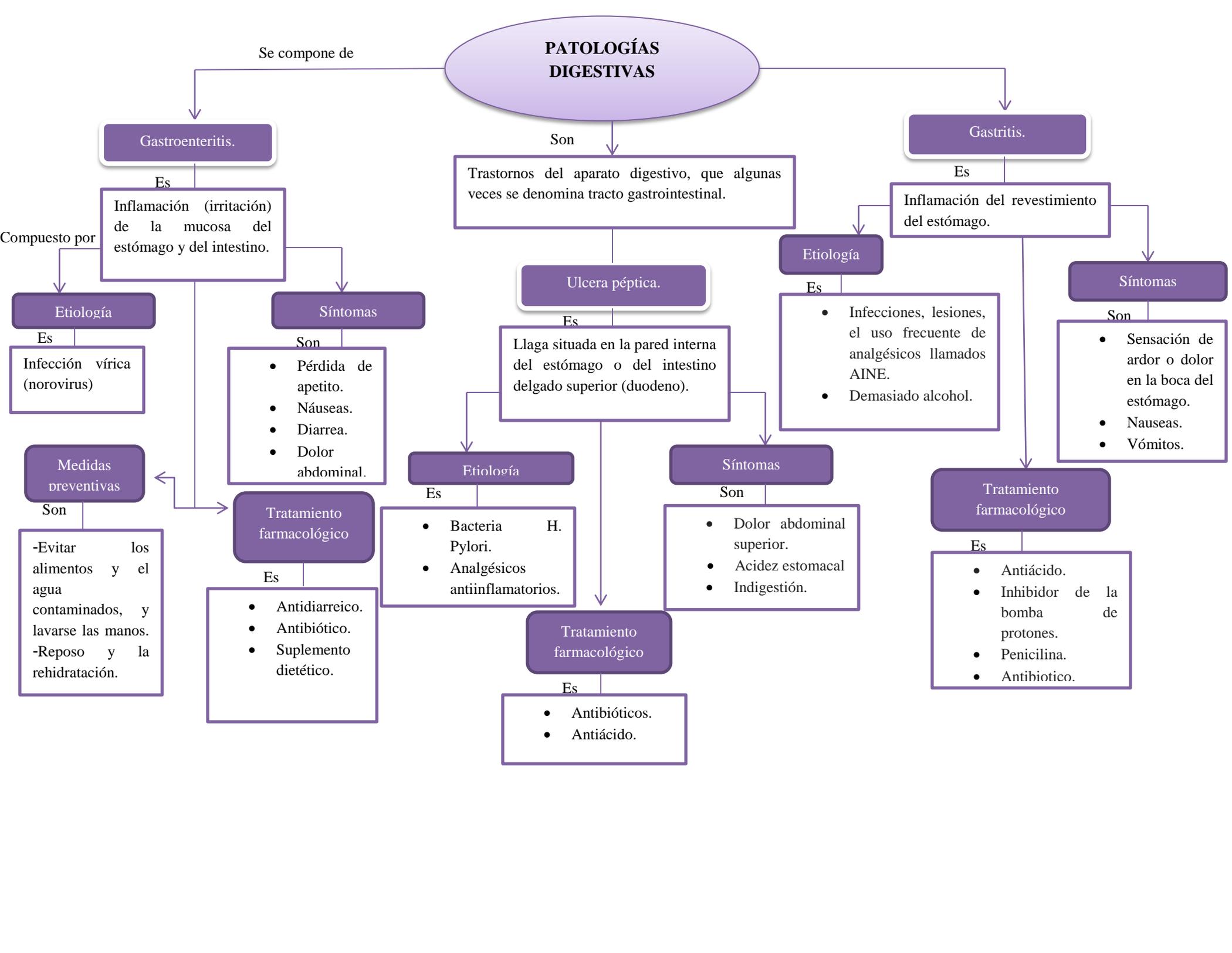
L.E JUANA INES HERNANDEZ.

GRADO:

6° CUATRIMESTRE.

FECHA DE ENTREGA:

10 DE JULIO DEL 2020.



PATOLOGÍAS DIGESTIVAS

Se compone de

Gastroenteritis.

Es
Inflamación (irritación) de la mucosa del estómago y del intestino.

Compuesto por

Etiología

Es
Infección vírica (norovirus)

Síntomas

Son

- Pérdida de apetito.
- Náuseas.
- Diarrea.
- Dolor abdominal.

Tratamiento farmacológico

Es

- Antidiarreico.
- Antibiótico.
- Suplemento dietético.

Medidas preventivas

Son

- Evitar los alimentos y el agua contaminados, y lavarse las manos.
- Reposo y la rehidratación.

Son

Trastornos del aparato digestivo, que algunas veces se denomina tracto gastrointestinal.

Úlcera péptica.

Es
Llaga situada en la pared interna del estómago o del intestino delgado superior (duodeno).

Etiología

Es

- Bacteria H. Pylori.
- Analgésicos antiinflamatorios.

Síntomas

Son

- Dolor abdominal superior.
- Acidez estomacal
- Indigestión.

Tratamiento farmacológico

Es

- Antibióticos.
- Antiácido.

Gastritis.

Es

Inflamación del revestimiento del estómago.

Etiología

Es

- Infecciones, lesiones, el uso frecuente de analgésicos llamados AINE.
- Demasiado alcohol.

Síntomas

Son

- Sensación de ardor o dolor en la boca del estómago.
- Náuseas.
- Vómitos.

Tratamiento farmacológico

Es

- Antiácido.
- Inhibidor de la bomba de protones.
- Penicilina.
- Antibiótico.

PROBLEMAS ESOFÁGICOS

Compuesto por

Enfermedad por reflujo gastroesofágico. (ERGE)

Es

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

Síntomas

Son

- Acidez y/o la regurgitación ácida.
- Dolor de pecho.
- Jadeo.
- Dolor de garganta.

Complicaciones

Son

- Estenosis esofágica.
- Esófago de Barrett.
- Úlcera esofágica.
- Hemorragia digestiva alta.

Diagnostico

Son

- Endoscopia.
- pHmetría esofágica ambulatoria de 24hrs.

Cuidados

Son

- Elevar la cabecera de la cama.
- Evitar consumo de alcohol y tabaco.
- Combatir el sobrepeso y la obesidad.
- Evitar ingesta de alimentos que disminuyan la presión del EEI.

Tratamiento farmacológico

Es

Inhibición de la secreción ácida gástrica con fármacos antisecretores.

Estos

Afectan única y exclusivamente al esófago, y se caracterizan por la existencia de anomalías en el movimiento del cuerpo esofágico y del EEI.

Tipos

Carcinoma de células

Puede ocurrir en cualquier lugar a lo largo del esófago, pero es más común en la porción del esófago de la región del cuello y en los dos tercios superiores de la cavidad torácica.

Adenocarcinoma.

Se originan de células glandulares (células que producen mucosidad) se denominan adenocarcinomas. Ocurre generalmente en la parte distal (tercio inferior) del esófago.

Diagnostico

Son

- Endoscopia.
- Biopsia.

Cáncer de esófago.

Es

Se origina en la capa más interna (la mucosa) y crece hacia fuera (a través de la submucosa y la capa muscular).

Factores de riesgo

Son

- ERGE
- Consumo de tabaco y alcohol.
- Hábitos nutricionales
- Obesidad

Síntomas

Son

- Dificultad para tragar (disfagia)
- Adelgazamiento sin proponérselo.
- Dolor, presión o ardor en el pecho.
- Ardor de estómago o indigestión que empeoran.
- Tos o ronquera.

Tratamiento

Son

- Quimioterapia.
- Radioterapia.
- Cx

PROBLEMAS GÁSTRICOS.

Formado por

Gastritis.

Es

Enfermedad estomacal y digestiva, que consiste en la inflamación de la membrana que recubre el estómago.

Tipos

Gastritis aguda.

- Infecciones virales, bacterianas o parasitarias.
- Consumo de determinados medicamentos aquellos que son inflamatorios.
- Bebidas alcohólicas o de manera alérgica a algunos medicamentos.

Gastritis crónica.

- Determinantes infecciones.
- Consumo continuado y excesivo de bebidas alcohólicas.
- Consumo de tabaco
- Anemia perniciosa.

Tratamiento farmacológico

Es

- Antibióticos.
- Antiácidos.

Diagnostico

Son

- Pruebas para el H. pylori.
- Endoscopia.
- Radiografía del aparato digestivo superior.

Complicaciones

Son

- Úlceras.
- Hemorragias estomacales.
- Cáncer de estómago.

Sintomas

Son

- Dolor en la parte superior del vientre.
- Náuseas y vómitos.

Surgen

A causa de anomalías en el interior o el exterior de los intestinos y su intensidad varían.

Cáncer de estómago.

Aparece como consecuencia de una proliferación anormal de células en cualquier parte del estómago, la cual puede ser benigna o maligna.

Este

Factores de riesgo

Son

- Una alimentación alta en alimentos ahumados y salados.
- Una alimentación baja en frutas y verduras.
- Antecedentes familiares de cáncer de estómago
- Infección por Helicobacter pylori.

Signos y síntomas

Son

- Molestias abdominales en la zona del estómago.
- Puede surgir o no náuseas y vómitos.
- Malestar general.
- Pérdida de peso.

Úlcera gástrica.

Es

El ácido estomacal daña el revestimiento del tracto digestivo.

Etiología

Son

- Infección por una bacteria llamada Helicobacter pylori.
- Uso prolongado de antiinflamatorios no esteroides.

Tratamiento

Es

- Antiácidos.
- Antibióticos
- Dejar de fumar y evitar el consumo del alcohol.
- Cx.

Diagnostico

Son

- Endoscopia superior.
- Pruebas de diagnóstico por imágenes.

Sintomas

Son

- Dolor quemante o retortijones, con frecuencia de aparición nocturna.
- Acidez estomacal
- Indigestión.

Diagnostico

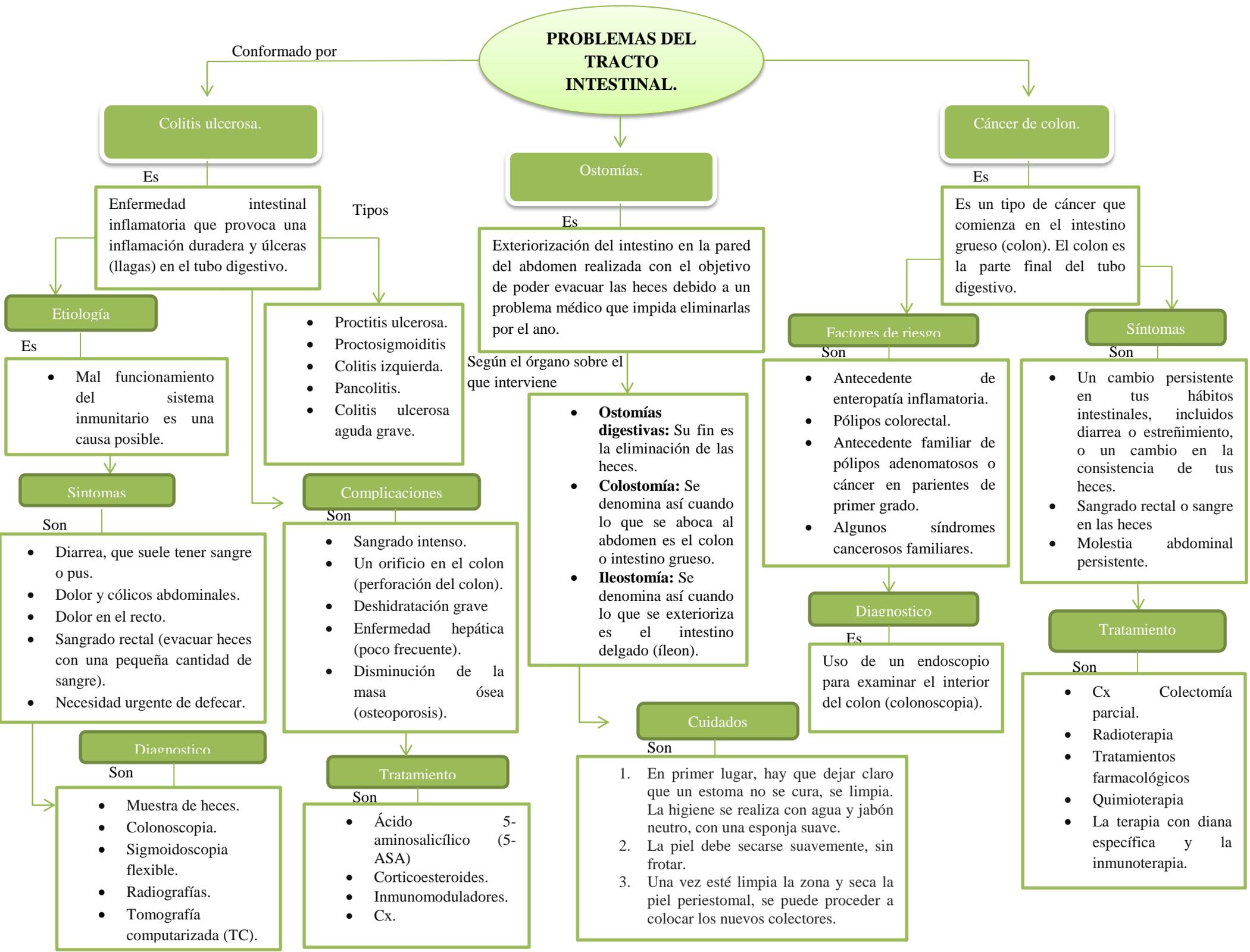
Son

- Endoscopia.
- La serología.
- Prueba de urea en el aliento.

Tratamiento

Es

- Extirpación de tumores en su fase inicial de la membrana del estómago.
- Quimioterapia.
- Radioterapia.



PROBLEMAS DEL TRACTO INTESTINAL.

Conformado por

Colitis ulcerosa.

Es

Enfermedad intestinal inflamatoria que provoca una inflamación duradera y úlceras (llagas) en el tubo digestivo.

Tipos

- Proctitis ulcerosa.
- Proctosigmoiditis
- Colitis izquierda.
- Pancolitis.
- Colitis ulcerosa aguda grave.

Etiología

Es

- Mal funcionamiento del sistema inmunitario es una causa posible.

Síntomas

Son

- Diarrea, que suele tener sangre o pus.
- Dolor y cólicos abdominales.
- Dolor en el recto.
- Sangrado rectal (evacuar heces con una pequeña cantidad de sangre).
- Necesidad urgente de defecar.

Diagnóstico

Son

- Muestra de heces.
- Colonoscopia.
- Sigmoidoscopia flexible.
- Radiografías.
- Tomografía computarizada (TC).

Complicaciones

Son

- Sangrado intenso.
- Un orificio en el colon (perforación del colon).
- Deshidratación grave
- Enfermedad hepática (poco frecuente).
- Disminución de la masa ósea (osteoporosis).

Tratamiento

Son

- Ácido 5-aminosalicílico (5-ASA)
- Corticoesteroides.
- Inmunomoduladores.
- Cx.

Ostomías.

Es

Exteriorización del intestino en la pared del abdomen realizada con el objetivo de poder evacuar las heces debido a un problema médico que impida eliminarlas por el ano.

Según el órgano sobre el que interviene

- **Ostomías digestivas:** Su fin es la eliminación de las heces.
- **Colostomía:** Se denomina así cuando lo que se aboca al abdomen es el colon o intestino grueso.
- **Ileostomía:** Se denomina así cuando lo que se exterioriza es el intestino delgado (íleon).

Cuidados

Son

1. En primer lugar, hay que dejar claro que un estoma no se cura, se limpia. La higiene se realiza con agua y jabón neutro, con una esponja suave.
2. La piel debe secarse suavemente, sin frotar.
3. Una vez esté limpia la zona y seca la piel periestomal, se puede proceder a colocar los nuevos colectores.

Cáncer de colon.

Es

Es un tipo de cáncer que comienza en el intestino grueso (colon). El colon es la parte final del tubo digestivo.

Factores de riesgo

Son

- Antecedente de enteropatía inflamatoria.
- Pólipos colorectal.
- Antecedente familiar de pólipos adenomatosos o cáncer en parientes de primer grado.
- Algunos síndromes cancerosos familiares.

Diagnóstico

Es

Uso de un endoscopio para examinar el interior del colon (colonoscopia).

Síntomas

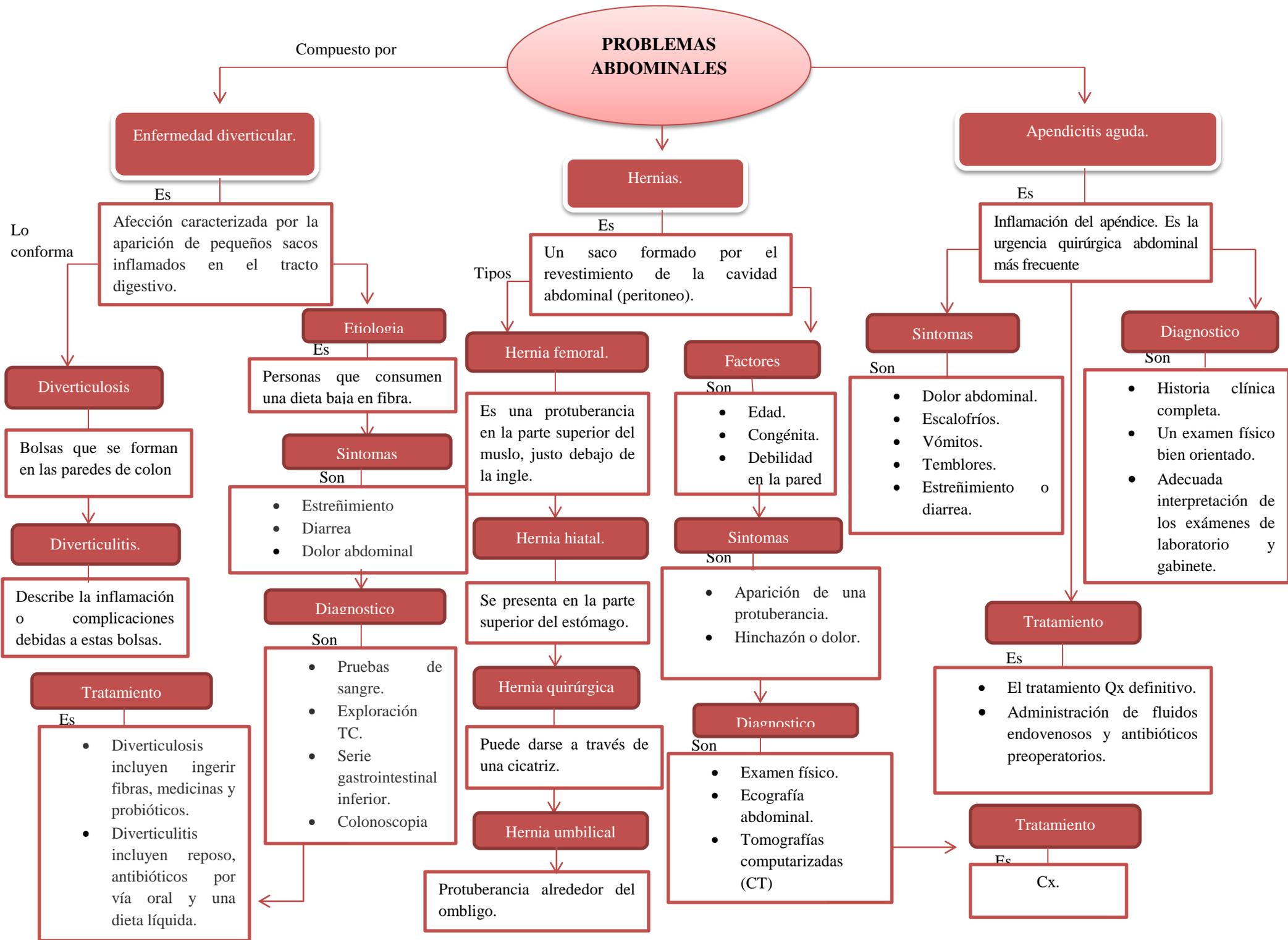
Son

- Un cambio persistente en tus hábitos intestinales, incluidos diarrea o estreñimiento, o un cambio en la consistencia de tus heces.
- Sangrado rectal o sangre en las heces
- Molestia abdominal persistente.

Tratamiento

Son

- Cx Colectomía parcial.
- Radioterapia
- Tratamientos farmacológicos
- Quimioterapia
- La terapia con diana específica y la inmunoterapia.



PROBLEMAS DE RECTO Y ANO.

El ano es el orificio del recto a través del cual se expulsan las heces del cuerpo. Los problemas del ano son comunes.

Hemorroides.

Fisura anal

Son Venas inflamadas o hinchadas alrededor del ano o la parte inferior de su recto.

Es Pequeño desgarro en el tejido delgado y húmedo (mucosa) que recubre el ano.

Tipos

Ocurren

Fistula anal

Factores de riesgo

Síntomas

Hemorroides externas

Cuando hay demasiada presión en las venas alrededor del ano.

Es La comunicación anormal de una cavidad de absceso con un orificio interno identificable dentro del conducto anal.

- Son
- Evacuás heces grandes y duras.
 - Estreñimiento y esfuerzo durante la evacuación
 - Diarrea crónica.
 - Sexo anal.
 - Parto.

- Son
- Dolores algunas veces intenso, durante la evacuación intestinal
 - Sangrado durante la evacuación intestinal.
 - Una grieta visible en la piel alrededor del ano.

Se forman debajo de la piel alrededor del ano.

Factores de riesgo

Etiología

Síntomas

Diagnostico

Tratamiento

- Síntomas
- Picazón anal.
 - Uno o más bultos duros y sensibles cerca del ano.
 - Dolor anal, especialmente al estar sentado.

- Son
- Esfuerzo durante las deposiciones
 - Sentarse en el baño por demasiado tiempo
 - Estreñimiento crónico o diarrea
 - Dieta baja en fibra

Es Infección que comienza en la glándula anal.

- Son
- Dolor
 - Hinchazón
 - Secreciones de sangre o pus del ano.

- Son
- Examen físico.
 - Anoscopia.
 - Sigmoidoscopia flexible.
 - Colonoscopia.

- Es
- Añade fibra a tu dieta.
 - Bebe líquidos adecuados.
 - Evita realizar esfuerzos durante la evacuación.
 - Los baños de asiento en agua caliente por 10 a 20 minutos varias veces por día

Hemorroides internas.

- Son
- Historia clínica.
 - Examen físico.
 - Examen rectal digital.
 - Anoscopia.

Tratamiento

- Son
- Exploración de la región perianal.
 - Anoscopia

Tratamiento

Se forman en el revestimiento del ano y el recto inferior.

- Síntomas
- Sangrado del recto
 - Prolapso: Es una hemorroide que sale a través del orificio

- Es
- Consumir alimentos ricos en fibra
 - Beber suficientes líquidos todos los días
 - No hacer mucho esfuerzo durante las deposiciones

- Es
- Drenaje Seton.
 - Cx

- Dilatación anal
- La esfinterotomía internalateral.