



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

**NOMBRE: LISSET GUADALUPE RAMOS
BALLINAS**

CATEDRÁTICO: EDUARDO ZEBADUA

**MATERIA: ENFERMERIA MEDICO
QUIRURGICA II**

6° CUATRIMESTRE

PATOLOGÍAS GASTRICAS

ALTERACIONES DE LA CAVIDAD BUCAL

DEFINICIÓN:

La boca es una de las partes más importantes de su cuerpo. Cumple muchas funciones diferentes. Le permite:

- Consumir alimentos y líquidos
- Inhalar y exhalar aire
- Comenzar la digestión, con sus dientes masticando la comida y sus glándulas salivales produciendo saliva que ayuda a ablandar los alimentos
- Hablar y cantar
- Demostrar emociones, como sonreír o hacer pucheros

Cualquier problema que afecte la boca puede dificultarle comer, beber o hasta sonreír.

FACTORES DE RIESGO:

- **Consumo de tabaco.** El consumo de tabaco, incluidos cigarrillos, cigarros, pipas, tabaco de mascar y rapé, es el factor de riesgo más importante
- **Alcohol.** El consumo frecuente y abundante de alcohol aumenta el riesgo de cáncer de cabeza y cuello.

CUADRO CLÍNICO:

- **Llagas** dolorosas en los labios y alrededor de la boca causadas por un virus
- Úlceras dolorosas en la boca, causadas por **bacterias o virus**
- Infección por cándida que causa **manchas** blancas en la boca
- Leucoplaquia: **Parches blancos** formados por exceso de crecimiento celular en la mucosa de las mejillas, las encías o la lengua, común en los fumadores
- Boca seca: Falta de suficiente saliva, causada por algunas medicinas y enfermedades
- Problemas en las encías o los dientes
- **Mal aliento**

CUIDADOS GENERALES:

El tratamiento de las aftas consiste en aplicar algunos remedios paliativos de las molestias, como anestésicos locales para reducir la sensibilidad dolorosa y tratamientos farmacológicos como colutorios antisépticos de clorhexidina, para evitar la sobreinfección de las aftas y acelerar su curación: también se utilizan antiinflamatorios tópicos como corticosteroides (hidrocortisona) y análogos como carbenoxolona que se utilizan en forma de tabletas de dilución oral, geles o soluciones. Se debe recomendar la visita al dentista a

todos los pacientes con aftas que tengan caries, dentaduras postizas, aparatos de ortodoncia o problemas en la masticación.

Se ha demostrado que la **vitamina A** empleada en dosis oral durante un período corto puede mejorar el buen estado de la mucosa bucal y evitar la recidiva. Los pacientes con períodos de intercrisis de dos o tres meses o con secuencia casi permanente de estas lesiones deben ser remitidos al médico especialista para su tratamiento local.

ALTERACIONES DEL ESOFAGO

DEFINICIÓN:

El esófago es un tubo muscular hueco que pasa por el mediastino posterior para unir a la hipofaringe con el estómago, con un esfínter en cada extremo. Su función es **transportar** alimentos y líquidos entre estos extremos y, el resto del tiempo, se mantiene vacío.

Las enfermedades esofágicas pueden manifestarse por **disfunción o dolor**. Las alteraciones funcionales principales son los trastornos de la deglución y el reflujo gastroesofágico excesivo. El dolor, en ocasiones indistinguible de aquél de origen cardíaco, puede deberse a inflamación, infección, dismotilidad o neoplasia.

F.R:

- Enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE)
- Acidez, cáncer y esofagitis

CUADRO CLÍNICO:

- Agruras
- Regurgitación, dolor torácico, disfagia, odinofagia y sensación de distensión.

CUIDADOS GENERALES:

- No comer ciertos alimentos.
- No cenar demasiado.
- No fumar.
- Antiácidos después de las comidas y a la hora de acostarse.
- Bloqueadores de los receptores H₂ de la histamina.

ALTERACIONES DE CAVIDAD GASTRICA

DEFINICIÓN:

La disfagia (dificultad para deglutir) se refiere a los problemas con el tránsito de alimentos o líquidos de la boca a la hipofaringe o por el esófago. La disfagia grave puede comprometer la nutrición, ocasionar broncoaspiración y reducir la calidad de vida. Otros términos relacionados con la disfunción son los siguientes. **La afagia** (incapacidad para deglutir) indica obstrucción esofágica completa, más a menudo la que se encuentra en situaciones agudas con retención del bolo alimenticio o de cuerpos extraños.

La odinofagia se refiere a la deglución dolorosa, que típicamente es consecuencia de ulceración de la mucosa en el interior de la orofaringe o el esófago.

F.R:

- Genéticos
- Ambientales
- Psicosociales

CUADRO CLÍNICO:

- Dolor: localización, con qué mejora/empeora,
- Síntomas asociados: náuseas, vómitos, dolor cabeza, fiebre
- Patrón deposicional: estreñimiento, diarrea, urgencia
- Examen físico: peso, curva crecimiento, abdomen, perianal

CUIDADOS GENERALES:

- Recomendaciones generales
- Dietético
- Farmacológico
- Psicológico
- Probióticos
- Medicina complementaria

ALTERACIONES INTESTINALES

DEFINICIÓN:

Son crónicos, con síntomas y signos diversos, como dolor abdominal, hinchazón, distensión y anomalías en el hábito evacuatorio (constipación, diarrea o la combinación de ambos). Estos cuadros son crónicos (> 6 meses), frecuentes (al menos un día por semana) y con síntomas presentes durante los últimos 3 meses, pero no se asocian con anomalías anatómicas o fisiológicas claras, identificables mediante estudios de rutina.

F.R:

El consumo de grasas y de carnes rojas, sobre todo en conserva, embutidos o carnes preparadas; la obesidad, el tabaquismo y el consumo elevado de alcohol así como la diabetes asociada a la obesidad.

CUADRO CLÍNICO:

- Dolor abdominal, cólicos o hinchazón que suelen aliviarse de forma total o parcial al evacuar los intestinos
- Exceso de gases
- Diarrea o estreñimiento; a veces, episodios alternados de diarrea y estreñimiento
- Mucosidad en las heces

CUIDADOS GENERALES:

- **Asesoramiento psicológico.** Un asesor puede ayudarte a aprender a modificar o cambiar tu respuesta al estrés. Los estudios demostraron que la psicoterapia puede proporcionar una reducción significativa y duradera de los síntomas.
- **Biorretroalimentación.** Los sensores eléctricos te ayudan a recibir información (retroalimentación) sobre las funciones corporales. Esta retroalimentación te ayuda a concentrarte en la realización de cambios sutiles, como relajar determinados músculos, para aliviar los síntomas.
- **Ejercicios de relajación progresiva.** Estos ejercicios te ayudan a relajar los músculos del cuerpo, uno por uno. Comienza tensando los músculos de los pies, luego, concéntrate en liberar toda la tensión gradualmente. A continuación, tensa y relaja las pantorrillas. Repite el proceso hasta que todos los músculos del cuerpo, incluso los de los ojos y los del cuero cabelludo, estén relajados.
- **Entrenamiento de consciencia plena.** Esta técnica de reducción del estrés te ayuda a centrarte en el momento presente y a olvidar tanto las preocupaciones como las distracciones.

ALTERACIONES DE HÍGADO Y VÍAS BILIARES

DEFINICIÓN:

Todo proceso expansivo en el hígado, llámese quístico, tumoral benigno o maligno, y otros, que son quirúrgicos de necesidad, **repercuten de todas maneras en la estructura anatómica de la víscera hepática** distorsionando la morfología, comprimiendo sus estructuras, infiltrando o necrosando los elementos intrahepáticos, como también al parénquima propiamente dicho, lo cual debe ser considerado para el tratamiento quirúrgico respectivo, de modo que en función del tipo de patología se tendrá que efectuar ablación de segmentos o lóbulos hepáticos, resecciones parciales de parénquima, derivación de vías biliares o vasculares, desvascularizaciones, etc.

F.R:

Origen infeccioso, condicionados por gérmenes gran negativos de preferencia o anaerobios, dando lugar a abscesos piógenos que pueden ser intrahepáticos o perihepáticos.

CUADRO CLÍNICO:

- Dolor abdominal en el lado superior derecho
- Orina turbia
- Fiebre
- Picazón
- Ictericia (color amarillo de la piel)
- Náuseas y vómitos
- Heces de color pálido
- Pruebas y exámenes

CUIDADOS GENERALES:

El objetivo del tratamiento es aliviar la obstrucción. Durante un CPRE, se pueden eliminar los cálculos usando un endoscopio.

En algunos casos, se requiere cirugía para hacer una derivación y esquivar la obstrucción.

Su proveedor puede prescribir antibióticos en caso de sospechar la presencia de una infección.

Si la obstrucción es causada por cáncer, es posible que sea necesario expandir la vía biliar. Este procedimiento se denomina dilatación percutánea (a través de la piel al lado del hígado) o con endoscopio.

ALTERACIONES DEL PANCREAS

DEFINICIÓN:

El páncreas es una glándula localizada detrás del estómago y por delante de la columna. Produce jugos que ayudan a descomponer los alimentos y hormonas que ayudan a controlar los niveles de azúcar en la sangre. Los problemas en el páncreas pueden conducir a muchos problemas de salud. Entre ellos:

- Pancreatitis o inflamación del páncreas: esto ocurre cuando las enzimas digestivas comienzan a digerir al mismo páncreas
- Cáncer de páncreas
- Fibrosis quística, un trastorno genético en el que una secreción mucosa espesa y pegajosa pueden obstruir los conductos pancreáticos

El páncreas también tiene un papel en la diabetes. En la diabetes tipo I, las células beta del páncreas no producen insulina debido a una reacción del sistema inmunitario del cuerpo contra ellas. En la diabetes tipo 2, el páncreas pierde la capacidad de segregar suficiente insulina en respuesta a las comidas.

F.R:

- Tabaco
- Sobre peso
- Diabetes
- Pancreatitis crónica
- Exposición a ciertos químicos en el trabajo

CUADRO CLÍNICO:

- Dolor en la parte alta del abdomen.
- Dolor abdominal que se extiende hasta la espalda.
- Dolor abdominal que empeora después de comer.
- Fiebre.
- Pulso acelerado.
- Náuseas.
- Vómitos.
- Sensibilidad al tocar el abdomen.

CUIDADOS GENERALES:

- una hospitalización para tratar la deshidratación con líquidos intravenosos (IV) y, si el paciente puede tragarlos, líquidos por la boca
- analgésicos y antibióticos por vía oral o por vía intravenosa si el paciente tiene una infección en el páncreas
- una dieta baja en grasa o nutrición con alimentación por sonda o IV si el paciente no puede comer

El médico puede referir al paciente a un gastroenterólogo o cirujano para que reciba uno de los siguientes tratamientos, dependiendo del tipo de pancreatitis que tenga.