

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PLANTEL OCOSINGO

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

PROBLEMAS DEL TRACTO INTESTINAL.

ALUMNA:

LESLIE SANDOVAL GARCIA

DOCENTE:

LIC. GONZALEZ SANCHEZ OSCAR FABIAN

1° GRUPO "A"

OCOSINGO, CHIAPAS

13/05/2020

COLITIS ULCEROSA

enfermedad inflamatoria crónica del intestino, la forma fulminante cursa con una complicación grave, como una hemorragia, una perforación o una dilatación del colon (megacolon).

- **Causa**
 - Idiopática
- **Clasificación**
 - Según su extensión
 - Proctitis (afectación del recto)
 - Proctosigmoiditis (recto y sigma)
 - Colitis izquierda (primer ángulo del colon, esplénico)
 - Colitis extensa (segundo ángulo, llamado hepático)
 - Pancolitis (afectación de todo el colon)
- **Cuadro clínico**
 - Brotes intercalados con fases asintomáticas
 - Diarrea
 - Sangre en las heces
 - Dolor abdominal
 - Fiebre
 - Alteración de en otros órganos
 - Inflamación en el intestino
 - Manifestaciones en los ojos
 - Piel
 - Articulaciones
 - Hígado
 - Sistema biliar
- **Diagnóstico**
 - Endoscopia
 - Cultivo de heces
 - Colonoscopia
 - Biopsias
- **Tratamiento**
 - Aminosalicilatos

- Supositorios o espuma
- Enemas
- Salicilatos
- Azatioprina
- Mercaptopurina
- Ciclosporina
- Tacrolimus
- Corticoides
- Cirugía

CÁNCER DE COLON

El cáncer es una enfermedad causada por el crecimiento descontrolado de las células, Es el crecimiento incontrolado de las células del colon y/o el recto. Los tumores malignos colorrectales pueden originarse en cada una de las tres capas: mucosa, muscular y serosa.

- Etiología
 - Alcohol
 - Tabaco
 - Obesidad
 - Sedentarismo
 - Dietas poco saludables
 - Idiopática
 - Factores genéticos
- Cuadro clínico
 - Estreñimiento
 - Diarrea
 - Eliminación de moco en heces
 - Dolor abdominal
 - Nauseas
 - Vomito
 - Cólicos
 - Rectorragia (sangre roja en las heces)
 - Hematoquecia (sangre mezclada con las heces)

- Cuando hay metástasis
 - Ictericia
 - Ascitis
 - Disnea
 - Dolor oseo
 - Dolor abdominal (dependiendo el lugar donde se localiza la metástasis)
 - Anemia
 - Sangrado crónico
 - Disminución del apetito
 - Cansancio
 - Pérdida de peso
 - Nódulos, masas en el abdomen
- Diagnóstico
 - Colonoscopia
 - Historial clínico
 - Exploración física
 - Análisis de sangre
 - Marcadores tumorales (determinan el nivel de ciertas proteínas en la sangre, el antígeno carcinoembrionario)
 - Resonancia abdominal
- Factores de riesgo
 - Factores dietéticos: rica en grasas y pobre en frutas y verduras frescas
 - Enfermedades o condiciones predisponentes: benignas o malignas, que aumentan el riesgo de padecer cáncer colorrectal.
 - Pólipos pueden ser neoplásicos
 - Enfermedades intestinales inflamatorias
 - Enfermedad de Crohn y colitis ulcerosa
- Tratamiento
 - Cirugía
 - Colectomía
 - Ileostomía o colostomía
 - Linfadenectomía

- Metastasectomía
- Radioterapia

APENDICITIS

- la apendicitis consiste en la inflamación del apéndice vermiforme.
- etiología
 - obstrucción de la luz apendicular seguida de infección
 - la obstrucción puede estar ocasionada por hiperplasia de folículos linfáticos
 - fecalito
 - cuerpo extraño
 - estenosis
 - parásitos
 - tumor
- cuadro clínico
 - Dolor intenso en la fosa iliaca derecha
 - Fiebre
 - Pérdida de apetito
 - Nauseas
 - Vómito
 - Taquicardia
 - Inflamación
 - deshidratación
- Diagnostico
 - Radiografías
 - Exploración física
 - Ultrasonido
- Tratamiento
 - Antibióticos
 - Ampicilina
 - Gentamicina
 - Metronidazol
 - Analgésicos
 - Administración de líquidos endovenosos
 - Cirugía

- Complicaciones
 - o Apendicitis aguda: supurativa que involucra al peritoneo parietal y desplaza el dolor hacia el cuadrante inferior derecho, si el proceso continúa, se desarrolla trombosis venosa y arterial, gangrena apendicular, infartos locales y perforación con dispersión de pus.

HERNIA UMBILICAL Y ABDOMINAL

- Órgano o parte de él que sale, de forma natural o accidental, fuera de la cavidad que normalmente lo contiene. aparecen en el ombligo o alrededor del mismo.
- aparecen principalmente en la pared del tronco, hernia epigástrica: entre los dos músculos rectos del abdomen, línea alba.
- Etiología
 - o Obesidad
 - o Embarazadas
 - o Bebés RN (suelen cerrarse a los 2 años)
 - o Levantar cosas muy pesadas
 - o Estreñimiento crónico
- Cuadro clínico
 - o Dolor
 - o Asintomáticos
 - o Protuberancia o bulto en el estómago
 - o La protuberancia tiende a ser blando
- Diagnostico
 - o Examen físico
 - o Radiografía
 - o Ecografía
- Tratamiento
 - o Cirugía
 - o Analgésicos
- Prevención
 - o Hacer pequeños ejercicios
 - o Pero evitar hacer grandes esfuerzos

BIBLIOGRAFIA

- SEOM sociedad española de oncología médica. <https://seom.org/info-sobre-el-cancer/colon-recto?showall=1>
- Moreira. Revista Española de Enfermedades Digestivas. *versión impresa* ISSN 1130-0108. Rev. esp. enferm. dig. vol.97 no.8 Madrid ago. 2005.
- Revista de la Facultad de Medicina (México) *versión On-line* ISSN 2448-4865 *versión impresa* ISSN 0026-1742. Rev. Fac. Med. (Méx.) vol.57 no.4 Ciudad de México jul./ago. 2014
- Williams GR. Presidential address: a history of apendicitis. With anecdotes illustrating its importance. Ann Surg 1983; 197: 495-506
- Revista médica de Chile. Rev. méd. Chile vol.142 no.5 Santiago mayo 2014. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872014000500018>