

PRESENTA EL ALUMNO:

Laura Isela Lòpez Rodrìguez

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUTRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA
ESCOLARIZADO

DOCENTE:

María Cecilia Zamorano Rodríguez

MATERIA :

Enfermeria mèdico quirurgica II

TRABAJO:

Cuadros sinòpticos

FECHA:

15/05/2020

1.5 VALORACION DEL PACIENTE CON PROBLEMAS DIGESTIVOS

ANAMNESIS (ENTREVISTA)

Preguntas abiertas, el medico identifica y localiza los sintomas y cualquier factor que los agrave o active.

- Antecedentes personales
- Antecedentes familiares.
- Hábitos
- Valoración del paciente.

Examen Físico

La exploración física podría comenzar con la inspección de la orofaringe para evaluar la hidratación, úlceras o inflamación.

- Auscultación
- Percusión
- Palpación.

- Aspectos a valorar:
- Coloración del paciente
 - Presencia de petequias
 - Estrías en el abdomen.

Estudios complementarios

Los pacientes con síntomas agudos, inespecíficos y un examen físico sin particularidades rara vez requiere de estudios complementarios. Los hallazgos sugestivos de enfermedad significativa debe instar a una evaluación adicional.

Pruebas diagnósticas.

- Anorexia
- Anemia
- Dolor
- Fiebre
- Náuseas
- Diarrea, etc.

Hay que informar al paciente sobre la prueba y enseñar la correcta preparación.

- Hemograma
- Prueba bioquímica
- Análisis de las heces.
- Análisis de orina
- Endoscopia
- Estudios radiológicos.

1.6 PARED ABDOMINAL

- Función**
 - Las funciones que realiza la pared abdominal son: Proteger los órganos abdominales y mantenerlos en su posición adecuada, facilitar los movimientos del tronco.
 - Aumentar la presión intraabdominal durante la defecación durante el parto.
 - Flexiona la columna.
 - Tensa la pared del abdomen.
 - Conjunta de músculos.
- Músculos Principales**
 - Músculo recto abdominal: Se extiende desde la línea media del pubis.
 - Músculo piramidal.
 - Músculo transverso del abdomen.
 - Músculo obliquo inferior del abdomen.
 - Músculo obliquo exterior.
 - Diafragma abdominal.
 - Posterior.
 - Superior.
- CAPAS**
 - Lo más importante son los músculos, existen otras estructuras importantes, en la piel.
 - Piel.
 - Tejido subcutáneo.
 - Músculos y fascias profundos.
 - Fascia extra peritoneal.
 - Peritoneo parietal.
 - Fascia superficial.
 - Tejido subcutáneo.
 - Capa superficial.
 - Fascia de Camper.
 - Capa Profunda.
 - Fascia de Scarpa.
- Enfermedades**
 - Patología que afectan a las estructuras anatómicas de la pared abdominal.
 - Dilatación de rectos.
 - Hematoma de la pared abdominal.
 - Neoplasias.
 - Hernia.

1.7 ALTERACIONES DE LA BUCA ORAL

Alteraciones de la mucosa bucal

La mucosa oral forma parte del tracto digestivo superior y en ella pueden producirse enfermedades locales.

Al igual que existen infecciones bacterianas, o bien micóticas.

Variaciones de la estructura normal

- Enfermedad de Fordyce: aparición de manchas, son glándulas sebáceas ectópicas.
- Lengua fisurada: aumento del número de canales o pliegues en el dorso de la lengua.
- Glóstito media romboidal: placa eritematosa en la porción central del dorso de la lengua.
- Varices linguales: vasos dilatados de color azul, ubicados en las caras laterales y ventrales de la lengua.

Infecciones bacterianas, micóticas, dermatológicas

- #### Bacterianas
- Gingivitis
 - Sífilis
 - Gonorrea
 - Tuberculosis
 - Actinomicosis

- #### Micóticas
- Candidiasis: Patología frecuente
 - Histoplasmosis: nódulo ulcerado en la mucosa oral.

- #### Dermatológicas
- Pénfigo vulgar
 - Liquefación plana
 - Eritema multiforme
 - Estomatitis de contacto.

INFECCIONES VIRICAS

- Gingivostomatitis herpática aguda: Provocada por el virus de Herpes simple más frecuente en niños.
- Herpes labial: Formación de vesículas en el tercio externo del labio.
- Enfermedad Boca-Mano-Pie: Causada por el coxsackievirus A. son lesiones vesiculares en la orofaringe.

1.8 ALTERACIONES DEL ESÓFAGO

Esófago

Tubo muscular que se encarga de transportar alimentos y líquidos desde la boca hasta el estómago.

Debería de haber un cierto cuidado cuando realizamos acciones como:
- Tragar algo muy grande
- Algo muy frío o caliente.

Enfermedad ERGE

Enfermedad por reflujo gástrico esofágico. Esto ocurre cuando la última válvula no cierra adecuadamente.

Esto ocasiona que el contenido del estómago retrocede hacia el esófago nuevamente y lo irrita y ahora se conoce más bien como un reflujo.

Diagnósticos y Tratamientos

Otros problemas que pueden haber sufrido la acidez y esofagitis. Pueden usar diferentes exámenes para diagnosticarlos.

- Dilatación esofágica
- Endoscopia superior
- Cultivo esofágico
- Manometría esofágica
- Radiografía: del cuello.

Tratamientos y Terapias

El tratamiento depende del problema. Algunas mejoran con medicinas sin receta o con dieta.

- Reparación de fisura traqueoesofágica y atresia esofágica
- Esofagectomía
- Dietas y alimentación.

1.9 CUIDADOS DE ENFERMERIA A PACIENTES CON TRASTORNOS DE CAVIDAD ORAL Y ESOFAGO.

Cuidados de enfermería

son acciones que realiza el personal sanitario para el paciente tenga una atención digna.

- Curación Sanitaria
- Higiene bucal
- Aumentar ingesta de líquidos
- Dar Fruta Fria
- Caramelos o sidas de limón.

Preferencias materiales

- Encías
- Mucosa
- Boca
- Labios

El material que debe ser usado para cada paciente tiene que estar desinfectado

Pedir material al familiar si no hay en el centro hospitalario.

Boca Sucia, con placas o costros

Limpiar con $\frac{3}{4}$ de solución con $\frac{1}{4}$ de agua oxigenada. Bicarbonato, pastillas eferbocantes

Hacer un coqueceto cepillado de dientes o bien higiene en la dentadura postiza.

Cuidados de enfermería por reflujo

- Promover una dieta adecuada
- Evitar el sobre peso
- Mantener una postura adecuada
- Evitar el estrés

1.10 ALTERACIÓN DE CAVIDAD GÁSTRICA

En patología nos encontramos 3 signos gástricos.

- el dolor abdominal, alteraciones del tránsito y el sangrado.
- En otras patologías puede presentarse más de un signo.

Patologías más frecuentes.

- La edad más frecuente de presentación
- La forma adecuada de realizar algo.
- Tratamiento

La forma de poder elaborar un diagnóstico correcto con los posibles otros diagnósticos.

Se plantean algoritmos

que son útiles tanto para la hemorragia digestiva alta y baja como para el abdomen agudo.

- Ingestión de cuerpos extraños
- Esofagitis.
- Hernia de hiato
- Enfermedad por reflujo gástrico
- Bezoares.