



**Nombre de alumnos: Luis Rodolfo
Miguel Galvez**

**Nombre del profesor: Maria Cecilia
Zamorano**

Nombre del trabajo: cuadro sinóptico

Materia: Quirúrgica

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 6

Grupo: A

SINTOMAS Y TRASTORNOS DIGESTIVOS SON BASTANTE FRECUENTES

ANAMNESIS Y EXPLORACION

SUELEN SER SUFICIENTES PARA TOMAR UNA DECISION EN PIT CON SINTOMAS MENORES

REALIZAR ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

ANAMNESIS

UTILIZANDO ENTREVISTAS CON PREGUNTAS ABIERTAS

EL MEDICO IDENTIFICA LA LOCALIZACION DEL DOLOR

DOLOR ABDOMINAL

ES UNA DOLENCIA GASTRO INTESTINAL

1.5
VALORACION DEL PIT CON PROBLEMAS DIGESTIVOS

DOLOR DE EPIGASTRIO

REFLEJA PROBLEMAS EN EL PANCREAS

ESTOMAGO
INTESTINO DELGADO

LA LOCALIZACION DEL DOLOR AYUDA AL DIAGNOSTICO

EXAMEN FISICO

PODRIA COMENZAR CON LA INSPECCION

DE LA OROFARINGE

PARA

EVALUAR HIDRATACION ULCERAS O POSIBLE INFIAMACION

1.6
PARED
ABDOMINAL

EN ANATOMIA

EL ABDOMEN
PUEDE
DIVIDIRSE
EN DOS PARTES

CAVIDAD ABDOMINAL
ENDONDE SE SITUAN LOS ORGANOS

PARED ABDOMINAL
ESTRUCTURAS QUE
ENVOLVEN Y SEPARAN
DEL EXTERIOR

FUNCIONES

PROTEGER LOS
ORGANOS
ABDOMINALES
Y TENERLOS EN
POSICION ADECUADA

FASILITA LOS
MOVIMIENTOS
DEL TRONCO.
AUMENTA LA
PRESION
INTRABDOMINAL

DURANTE LA
DEFECACION
O
PARTO

MUSCULO
RECTO
ABDOMINAL

SE EXTIENDE
DESDE LA LINEA
MEDIA DEL
PUBIS HASTA
EL BORDE
INFERIOR

MUSCULO
PIRAMIDAL

SE ENCUENTRA
EN LA PARTE
ANTERO.-INFERIOR
DEL ABDOMEN

1.7 ALTERACION DE LA CAVIDAD ORAL

MUCOSA

FORMA PARTE DEL TRACTO DIGESTIVO SUPERIOR

PUEDEN PRODUCIR ENFERMEDADES DE ORIGEN LOCAL O SISTEMICO

ALTERACION DE LA BOCA EXAMEN MUNDO

MUCOSA ORAL ENCIAS PAJADAR LENGUA

ENFERMEDAD DE FORDYCE

APARICION DE MANCHAS DE FORDYCE

LESIONES DE EDOR AMADIENTAS AISLADAS O EN GRUPOS

SOBRETOMO LA MUCOSA DEL LABIO

LENGUA FIGURADA

AUMENTO EN EL NUMERO DE CANALES O PLEGUES DEL DORSO DE LA LENGUA

HIPERPLASIA EPIDERMICA

CUTA COONIZACION POR CANOIADES ES FRECUENTISIMAS

ATENCIÓNES DE ESOFAGO

ESOFAGO

TUBO MUSCULAR QUE TRANSPORTA ALIMENTOS Y LIQUIDOS

ES POSIBLE QUE NO ESTE CONCIENTE DE SU ESOFAGO HASTA

TRAENE ALGO GRANDE, DEMASIADO CALIENTE O FRIO

PROBLEMA MAS COMUN

LA ERGE

OCURRE CUANDO UN MUSCULO SE ENCUENTRA AL FINAL DEL ESTOMAGO NO CIERRA ADECUADAMENTE

ESTO PERMITE EL CONTENIDO DEL ESTOMAGO VOLVER HACIA EL ESOFAGO Y LO IRRITE

DIAGNOSTICO Y EXAMENES

COMO COMPRENDER LA DILATACION ESOFAGICA

COMO COMPRENDER LA ENDOSCOPIA SUPERIOR

COMO COMPRENDER MANOMETRIA ESOFAGICA

EXAMEN

RADIOGRAFIA RAYOS X MONITORIO DE P TRATAMIENTO Y TERAPIA

1.9
CUIDADOS DE
ENFERMERIA
ABT CON TRASIO-
RNOS DE
CAVIDAD ORAL
Y
ESOFAGO

PAIENTE
INCONIENTE
O
INTUBADO
BOCA SECA

- EDUCACION SANITARIA
- CORRECTA HIGIENE DE CAVIDAD UCCAL
- AUMENTA INGESTA DE LIQUIDOS
- DEL FRUTA FIJA
- CHICLES SIN AZUCAR
- CADAMELOS ACIDOS DE LIMON
- MASTICAR TROCITOS DE PIÑA
- MANTENER LABIOS HIGIATADO

INFECCION
DE
BOCA

ENJUAGES
BUCALES

POVIDONA 10000
1-2 cuchar. dil. en 100
ml agua
ANA OXIGENADA
DE 10 VOL. DIL 50%
CON SUERO SALINO

NOS ENCONTRAMOS
CON TRES
SIGNOS DE GIA

DOICIA ABDOMINAL
ALTERACION DEL
TRÁNSITO
EI SANGRADO

EN VARIAS
PATOLOGIAS
PODIA
PRESENTARSE
MAS DE UN SIGNO

ALTERACION
DE
CAVIDAD
GASTRICA

SIGUIENDO
LOS
SINTOMAS

PATOLOGIAS
MAS
FRECUENTES
MEDIANTE
UN
ESQUEMA

EDAD MAS
FRECUENTE
FORMA A
REALIZAR UN DIAGNOSTICO

SE PLANTEAN
ALGORITMOS

UTILES
TANTO
PARA LA
HEMORRAGIA

DIGESTIVA
ALTA
Y
BAJA

