

PRESENTA EL ALUMNO: DIANA GUADALUPE
GARCIA ESPINO

MATERIA: ENFERMERIA MEDICO
QUIRURGICO



DOCENTE: MARIA CECILIA ZAMORANO
RODRIGUEZ

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:
6to CUTRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN
ENFERMERIA ESCOLARIZADO

Comitan, chiapas a 15 de mayo del 2020

15 de Mayo del 2020.

1.5 Valoración del Paciente con Problemas Digestivos.

Anamnesis

Utilizando entrevistas con preguntas abiertas, el médico identifica la localización y calidad de los síntomas.

El dolor abdominal es una dolencia gastro intestinal frecuente.

Anamnesis

El dolor epigástrico puede reflejar problemas del.

- Páncreas
- Estómago
- Intestino delgado.

Examen Físico.

Podría comenzar con la inspección de la orofaringe para evaluar la hidratación, úlceras o posible inflamación.

Examen Físico.

Valora aspectos importantes

- Auscultación { se realiza para determinar la presencia de ruidos
- Percusión { Revela (timpanismo) cuando hay obstrucción intestinal debe ser sistemática, al principio sirve para obtener zonas de dolor.
- Palpación

Estudios complementarios

Los pacientes con síntomas agudos inespecíficos y un examen físico sin particularidades rara vez requieren estudios complementarios

- Anorexia
- Anemia
- Sangre (Materia Fecal)
- Disfagia
- Fiebre
- Pérdida de Peso
- Diarrea
- Estudios Específicos
- Hemograma
- Endoscopia
- Radiografía.

El abdomen puede dividirse en 2 partes.

- Cavitad abdominal

se encuentra situado los órganos internos.

- Pared adominal constituida.

conjunto de estructuras que envuelven la cavidad abdominal y la separan del exterior.

Funciones de la pared abdominal.

- Protege los órganos abdominales

- Mantenerlos en su posición.

- Facilitar los movimientos del tronco.

- Aumentar intraabdominal durante la defecación.

1.6

Pared abdominal

Músculos Principales.

→ Músculo recto abdominal

→ Músculo Piramidal

→ Músculo oblicuo externo del abdomen

→ Músculo transverso del abdomen

→ Músculo interno oblicuo del abdomen.

→ Músculo cuadrado lumbar

→ Músculo Psoas-iliaco.

se extiende desde la línea media del Pubis hasta el borde inferior de la caja torácica

CAPAS. Aunque la porción más importante de la pared abdominal son los músculos existen otras estructuras

- Fascia superficial

- Fascia profunda

- Fascia subserosa

- Peritoneo.

Enfermedades

• Congénitas

• Gastrosquisis

• onfalocela

• Diástasis de rectos abdominales

• Hernia umbilical

• Hernia inguinal

1.7 Alteraciones de cavidad oral

Alteraciones de la mucosa bucal.

Forma parte del tracto digestivo superior y en ella pueden producirse enfermedades de origen local o sistémico

Cualquier alteración requiere de un examen de

- ▶ Mucosa oral
- ▶ Encías
- ▶ Paladar
- ▶ Lengua.

Variaciones de la estructura normal

- Enfermedad de Fordyce. Pequeñas lesiones de color amarillento aisladas o en grupos
- Lengua Fijada. aumento del número de canales o pliegues en el dorso de la lengua.
- Glositis media romboidal. placa eritematosa en la posición central del dorso de la lengua
- Varices linguales. son vasos dilatados de color azul-violáceo

Infecciones víricas

- Gingivostomatitis
- Herpes labial recurrente
- Herpes zoster
- Enfermedad boca-mano-pie

Infecciones bacterianas

- * Gingivitis ulcerativa necrosante aguda
- * sífilis
- * Gonorrea
- * Tuberculosis

Enfermedades dermatológicas

- ✓ Penfigo vulgar
- ✓ Liquef plano
- ✓ Eritema multiforme
- ✓ Ectomatitis de contacto
- ✓ Lengua negra vellosa
- ✓ Enfermedad de Behcet.

El esófago es el tubo muscular que transporta alimentos y líquidos desde la boca al estómago

¿Que es ERGE? enfermedad por reflujo gastroesofágico, ocurre cuando un músculo que se encuentra al final del esófago no se cierra adecuadamente.

Otros Problemas

- Acidez
- Cáncer
- Esofagitis

1.8 Alteraciones de esófago

Diagnóstico y exámenes

- Como comprender la dilatación esofágica
- Como comprender la endoscopia superior
- Como comprender la manometría esofágica
- Gastrointestinal
- Cultivo esofágico
- Endoscopia esofago gástrico duodenal
- Examen de sangre

Otras Patologías

- ▲ Acalasia
- ▲ Acalasia y trastornos de la motilidad
- ▲ Anillo esofágico inferior
- ▲ Desgarro de Mallory-Weiss
- ▲ Esofagitis
- ▲ Esófago de Barrett
- ▲ Esófago Barrett

Acalasia

Reparación quirúrgica de una fistula traqueoesofágica

1.9
Cuidados de Enfermería a Pacientes con trastornos de cavidad oral y esófago.

Cuidados de enfermería

Para prevención y tratamiento de problemas de la cavidad oral

Educación sanitaria

- Correcta higiene de la cavidad bucal
- Aumentar ingesta de líquidos
- Dar fruta fría
- Chicles sin azúcar
- caramelos ácidos de limón.

Proporcionar material

suplirle en aquellas limitaciones que tenga poder realizar las mismas actividades

- Higiene
- Encías
 - Mucosa
 - Lengua
 - Labios.

Boca seca, con Placas de detritos o costras

- Limpiar desbridar
- Agua oxigenada
- Bicarbonato.

Boca dolorosa

Enjuagues con

- manzanilla
- Lidocaina viscosa
- Higiene habitual.

Boca sangrante

medidas de limpieza habituales

- Agua oxigenada
- Cobitos de hielo
- Alimentos blandos.

1.10 Alteración de cavidad gástrica

Cuenta con 3 signos de guía

- Dolor abdominal
- Alteraciones del tránsito.
- Sangrado

se plantean algoritmos útiles tanto para la hemorragia digestiva

- Alta
- Baja.

se exponen

- Ingestión de cuerpos extraños
- Cólicos
- Esofagitis
- Acalasia
- hernia de hiato
- Enfermedad por reflujo.

En varios patológicos podrá presentarse más de un signo guía.

Gastropatías
por AINEs

- Lesiona la mucosa gástrica
- inhiben la síntesis de la prostaglandina
- interfiere con el crecimiento epitelial