

**PRESENTA EL ALUMNO:** Rosio Vázquez Morales

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

**DOCENTE:** Dr. María Cecilia Zamorano Rodríguez

**MATERIA:** Médico Quirúrgica II

**TRABAJO:** Cuadro sinóptico Unidad I

**FECHA:** Viernes 15 De Mayo Del 2020

## 1.5 Valoración del paciente con problemas digestivos

- Los trastornos digestivos son bastante frecuentes
  - La anamnesis y la exploración física } suelen ser suficientes para tomar una decisión en pacientes con síntomas menores
- Anamnesis
  - El médico identifica la localización y calidad de los síntomas } El dolor abdominal } Es una dolencia gastrointestinal frecuentes
- Los elementos importantes de los antecedentes personales
  - Los trastornos gastrointestinales diagnosticados previamente } \* Cirugía abdominal previa
    - \* uso de medicamentos
    - \* Sustancias que podrán causar síntomas gastrointestinales
- Examen físico
  - Podría comenzar con la inspección de la orofaringe } Para evaluar la hidratación, úlceras o posible inflamación
- Estudios complementarios
  - Los pacientes con síntomas agudos, inespecíficos } Síntomas de alarma
    - \* Anorexia
    - \* Anemia
    - \* Sangre en material fecal
    - \* Disfagia
    - \* Fiebre
    - \* Náuseas y vómitos persistentes
    - \* Pérdida de peso
    - \* Diarrea
  - Estudios específicos }
    - \* Copro Parasitoscopia
    - \* Hemograma
    - \* Endoscopias
    - \* Radiografías
    - \* Ultrasonografía
    - \* Serie esófago duodenal



## 1.6 Pared abdominal

- Pueden dividirse en 2 partes bien diferenciadas { Cavity abdominal en la que se encuentra situados } Los órganos internos del abdomen y la pared abdominal
- Pared abdominal { Se divide en 5 partes }
  - \* Anterior
  - \* Posterior
  - \* Lateral
  - \* Superior
  - \* Inferiorque separa el abdomen del tórax formada por el suelo pélvico
- El principal componente de la Pared abdominal { Son un conjunto de músculo } y aponeurosis envueltos en fascias musculares
- Pared anterior y lateral {
  - \* Músculo recto abdominal
  - \* Músculo piramidal
  - \* Músculo transverso del abdomen
  - \* Músculo oblicuo externo del abdomen
  - \* Músculo oblicuo interno del abdomen
- Pared posterior {
  - \* Músculo psoas-iliaco
  - \* Músculo cuadrado lumbar
- Pared superior { Diagrama } { separa la cavidad abdominal de la cavidad torácica }
- Enfermedades {
  - \* Congénitas
  - \* Gastrosquisis
  - \* Onfalocela
  - \* Diástasis de rectos abdominales
  - \* Hernia umbilical
  - \* Hernia inguinal



## 1.7 Alteraciones de cavidad oral

- Alteraciones de la mucosa bucal { La mucosa oral { Forma parte de tracto digestivo superior { En ella puede producirse enfermedades de origen local o sistémico
- Examen de la cavidad bucal { \* Mucosa oral  
\* Encías  
\* Paladar  
\* Lengua
- Variaciones de la estructura normal { \* Enfermedad de Fordyce { Caracterizado por la aparición de las manchas de Fordyce  
\* Lengua fisurada { Aumento del número de canales { o pliegues en el dorso de la lengua  
\* Glositis media romboidal { Placa eritematosa en la porción central del dorso de la lengua  
\* Varices linguales { Son vasos dilatados de color azul-violáceo ubicados  
\* Toro { Exostosis o protuberancia ósea en la línea media de paladar duro
- Enfermedades periodontales destacan { \* Periodontitis { Inflamación periodontal que supone { La causa más frecuente de pérdida dental  
\* Hiperplasia gingival { Desarrollo anómalo de las encías
- Infecciones víricas { \* Gingivostomatitis herpética aguda { Provocada por el virus del herpes simple  
\* Herpes labial recurrente { Se trata de la formación recidivante de vesículas { En el tercio externo del labio o región perioral



El esófago { Es el tubo muscular { que transporta alimentos y líquidos { Desde la boca al estómago

El problema más común con el esófago { Es la enfermedad por reflujo gastroesofágico

Diagnóstico y exámenes {  
\* Endoscopia esofagogastroduodenal  
\* Manometría esofágica  
\* Monitoreo del pH esofágico  
\* Radiografía de cuello  
\* Rayos X del tracto gastrointestinal  
\* Tratamientos y terapias

### 1.8 Alteraciones del esófago

Otras patologías

- \* Acalasia
- \* Acalasia y trastornos de la motilidad esofágica
- \* Esofagitis
- \* Espasmos esofágicos
- \* Reflujo gastroesofágico

Acalasia

- \* Reparación quirúrgica de una fistula traquoesofágica
- \* Estudio del tránsito esofagogastroduodenal



1.9 Cuidados de enfermería a Pacientes con trastornos de cavidad oral y esófago

- protocolo de cuidados de enfermería

{ Para prevención y tratamiento

{ De problemas de la cavidad oral

- cuidados de enfermería para prevención y tratamiento

- \* Educación sanitaria
- \* correcta higiene de la cavidad bucal
- \* Aumentar ingesta de líquidos
- \* Dar frutas frías
- \* chicles sin azúcar
- \* caramelos ácidos de limón
- \* Masticar trocitos de piña

- Infección de la boca

{ \* Enjuagues bucales con:

- \* Povidona Yodada 1-2 cuch diluida en 100ml
- \* Agua oxigenada de volúmenes diluida
- \* Suero fisiológico al 50% con suero salino

- Boca sucia, con placas de detritus o costras

{ Limpiar y/o desbrindar

- \*  $\frac{3}{4}$  de fisiológico con  $\frac{1}{4}$  de agua oxigenada
- \* 1 cuch. Bicarbonato
- \* Pastillas efervescentes de vit
- \* correcto cepillado de dientes

- Boca sangrante

- \* Medidas de limpieza habituales
- \* Agua oxigenada diluida al 50% con suero salino
- \* cubitos de hielo
- \* Alimentos blandos
- \* No enjuagarse la boca con movimientos bruscos
- \* Higiene habitual



## 4.10 Alteración de cavidad gástrica

En patología quirúrgica digestiva

Nos encontramos fundamentalmente con tres signos guía

- \* El dolor abdominal
- \* Las alteraciones del tránsito
- \* El sangrado

siguendo estos síntomas

Descubriremos las patologías más frecuentes

Mediante un esquema en el que se expondrá la clínica

La edad más frecuente de presentación

Expondremos

- \* Ingestión de cuerpos extraños y cáusticos
- \* Esofagitis
- \* Acalasia
- \* Hernia de hiato
- \* Enfermedad por reflujo gastroesofágico
- \* Estenosis hipertrófica de píloro
- \* Divertículo de Meckel

(Rodriguez, Enfermería Medico Quirúrgica II, 2020 )

## **Bibliografía**

Rodriguez, M. C. (2020 ). Enfermería Medico Quirúrgica II. En L. e. Enfermería, *Sexto Cuatrimestre* (págs. 33-52). Mayo – Agosto.