

**PRESENTA EL ALUMNO: MARLINDA MAYRANDI ALFARO MAZARIEGOS**

**GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:**

**6to CUATRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA  
ESCOLARIZADO**



**DOCENTE: María Cecilia Zamorano Rodriguez**

**MATERIA: Enfermería médico quirúrgica II**

**TRABAJO: Cuadro sinoptico del 1.5 al 1.10**

**FECHA: 12 de mayo del 2020**

# Valoración del Paciente con Problemas digestivos:

Los Síntomas y trastornos digestivos son bastante frecuentes.

## Anamnesis

Es utilizando entrevistas con preguntas abiertas, el método lúdico, la localización y calidad de los síntomas.

La anamnesis y la exploración física suelen ser suficientes para tomar una decisión

En otros casos es necesario realizar estudios complementarios

El dolor abdominal es una dolencia gastrointestinal frecuente.

Interrogar a los pacientes acerca de la irradiación del dolor puede ayudar a el diagnóstico

## Examen Físico:

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

La percusión revela hiperesonancia cuando hay obstrucción intestinal y matidez cuando hay ascitis.

Cuando el abdomen es doloroso a la palpación se debe evaluar para detectar signos peritoneales.

# 1.6

## Pared Abdominal

El abdomen puede dividirse en 2 Partes:

La Pared abdominal se divide en 5 Partes

- Anterior
- Posterior
- Lateral
- Superior que separa del tórax

Proteger los Organos Abdominales y mantenerlos en su posición adecuada.

Cavidad abdominal

Pared abdominal

- E Inferior Formada por el suelo pelvico.

El Principal componente de la pared abdominal son un conjunto de musculos y aponeurosis en fascias.

Facilitar los movimientos del tronco  
Facilitar el Proceso de Inspiración y expiración.

donde se encuentran situados los organos Internos

Constituida por un conjunto de estructuras que envuelven la C. abdominal

# 1.7 Alteraciones de la Cavidad Oral

mucosa oral:

Forma Parte del Tracto digestivo superior y en ella pueden producirse enfermedades de origen local o sistémico

cuales ex alteración de la boca Presusa de Un examen mucioso?

- mucosa oral
- encías
- Paladar
- lengua.

enf. de Fordyce:

Pequeñas lesiones de color púrpura, blanco o en grupos, en la mucosa del labio

lengua Fisurada:

Aumento del número de canales o pliegues en el dorso de la lengua.

de

Glositis media romboidal:

Placa eritematosa en la porción central del dorso de la lengua.

Variaciones de la estructura normal

Toro:

exostosis o Protuberancia ósea en la línea media del Paladar duro.

# 1.8: Alteraciones del esofago.

El esofago es un tubo muscular que transporta alimentos y liquidos desde la boca al estomago.

Es posible que el esofago se sienta cuando trae algo demasiado grande caliente o frio.

Tambien puede notarlo cuando algo anda mal, puede sentir dolor o tener problemas para tragar.

Problema mas comun del esofago

Enfermedad por reflujo gastroesofagico

Ocorre cuando un musculo que se encuentra al final del esofago no se cierra adecuadamente.

Esto permite que el contenido del estomago vuelva hacia el esofago y lo irrite.

ERGE

Se conoce como "Reflujo".

Otros Problemas Incluyen:

- Acidez
- Cancer
- Esofagitis

1.9: Cuidados de enfermería a Px con trastornos de cavidad oral y esofago.

### Cuidados:

- Educación Sanitaria
- Correcta higiene de la cavidad bucal.
- Aumentar Ingesta de líquidos
- Dar fruta Fria
- Chicles Sin azucar.

- Caramelos acidos de limón
- masticar trocitos de Piña
- Enjuagar con Saliva artificial o manzanilla
- Mantener los labios bien hidratados

### Boca dolorosa:

- Enjuagues Con:
- 1 litro de manzanilla
  - 1 Frasco de nistatina
  - 1-2 ampollas de mepivacaína
  - Mínimo 4 veces al día

### Boca Sangrante:

- Agua Oxigenada
- Cubitos de hielo
- Alimentos blandos
- Frio bucal
- Higiene habitual

1.10: Alteraciones de Cavidad Gastrica.

3 Signos Fundamentales:

- Dolor abdominal
- Alteraciones del Tránsito
- Sangrado.

Estos Signos Son de

Describiremos las Patologías más frecuentes mediante un esquema en el que se expone la clínica:

- La edad más frec. de presentación
- La forma adecuada de realizar un dx
- Tratamiento

Se plantean algoritmos útiles tanto para la hemorragia digestiva alta y baja.