

**PRESENTA EL ALUMNO:**

CARLAYAZMIN HERNANEZ ESPINOZA

**GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:**

6to. CUATRIMESTRE "A" LA LICENCIATURA EN  
ENFERMERIA ESCOLARIZADO

---

**DOCENTE:**

María Cecilia Zamorano Rodríguez

**MATERIA:**

Enfermería Medico Quirúrgica 2

**TRABAJO:**

Cuadro sinóptico

**FECHA DE ENTREGA:**

15 de mayo de 2020

# 1.5 Valoración Del Paciente Con Problemas Digestivos

Que es: Los síntomas y trastornos digestivos son síntomas muy frecuentes

Diagnóstico:

**Anamnesis:** Utilizando entrevistas con preguntas abiertas el médico identifica la localización y cantidad de los síntomas y cualquier factor que agrave o alivie

**Examen Físico:** La exploración física podría complementar con la inspección de la orofaringe para evaluar la hidratación, úlcera o posible inflamación

Causas:

- Cambios de Alimentación
- Evacuación

Estudios  
Complementarios

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

- Antecedentes Personales / Familia
- Alimentación
- Evacuación

- Inspección
- Auscultación
- Percusión
- Palpación

- Anorexia
- Anemia
- Sangre materia fecal
- Distalgia
- Fiebre
- Hepatomegalia
- Endoscopias
- Radiografías
- Ultrasonografía

## 1.6 Pared Abdominal

**Que es** En anatomía, el abdomen puede dividirse en dos partes bien diferenciadas: CAVIDAD ABDOMINAL y PARED ABDOMINAL.

**Función:**

- > Proteger los órganos abdominales y mantenerlos en su posición adecuada
- > Facilitar los movimientos del tronco
- > Aumentar la presión intraabdominal durante la micción y parto
- > Facilitar proceso de inspiración y espiración

### Músculos Principales

- > Pared anterior y lateral
- > Músculo Recto abdominal
- > Músculo Piramidal
- > Músculo Transverso del abdomen
- > Pared posterior
- > Pared superior
- > Músculo Cuadrado lumbor

### Capas:

Unque la porción más importante de la pared abdominal son músculos existen otras estructuras que también la forman.

Piel: Fascia superficial  
Músculo: Fascia sobserosa

### Enfermedades:

- Congenitas
- Gastroquiasis
- Ontalocele
- Diasiasis de rectos abdominales
- Hernia Umbilical
- Hernia inguinal

La mucosa Oral forma parte del tracto digestivo superior y en ella pueden producirse enfermedades de origen local o sistémico.

Diagnostico:

- Inspección
- Palpación
- Estudio anatomopatológico

Alteraciones de la mucosa Oral

- Enfermedad de Fordyce
- Lengua fisurada
- Glotis media romboidal
- Varices linguales

Variaciones Estructurales Normales

1.7 Alteraciones De Cavidad Oral.

Enfermedades Periodontales

- Periodontitis
- Hiperplasia Gingival

Infecciones Viricas

- Gingivostomatitis hepática aguda
- Herpes recurrente
- Herpes zoster

Infecciones Bacterianas

Las mas comunes

- Gingivitis ulcerativa necrosante Aguda
- Sifilis
- Gonorrea
- Tuberculosis
- Actinomicosis

## 7.8 Alteraciones De Esófago

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

Problemas más comunes del esófago

- Reflujo Gastroesofágico
- Acidez
- Cáncer
- Esofagitis

Diagnóstico

- Pruebas de imagen
- Endoscopia superior
- Biopsia

Pueden usar varios exámenes para diagnosticarla.

Tratamiento

Depende del problema

Algunas personas mejoran con medicina sin receta médica o cambios de dieta.

Diagnóstico y Exámenes

- Cultivo esofágico
- Endoscopia esofagogastrointestinal
- Examen de heces (sangre)
- Radiografía de Cuello

Tratamientos y Terapias.

- Reparación de fístula traqueoesofágica y atresia esofágica
- Alta tras esofagectomía
- Alta tras una esofagogastroscopia
- Dieta y alimentación después de una esofagectomía.

1.9  
Cuidados De Enfermería a Pacientes con trastornos de cavidad Oral

- Educación Sanitaria
- Correción higiene de cavidad bucal
  - Aumentar ingesta de líquidos
  - Dar fruta fría
  - Chicles sin azucar
  - Caramelos Acidos de limon

Proporcionar Material

- Higiene
- Encías
- Mucosa
- Lengua

Soplinie en aquellas limitaciones que tenga para poder realizar las mismas actividades practicamente que un paciente autónomo.

Infección de Boca

- Enjuagues bucales con (Providona y yodada)
- Agua oxigenada
- Suero fisiológico

Tratamiento farmacológico Prescrito

- Soplinie o ayudarle a realizar los enjuagues
- Tras la higiene bucal habitual aplicar mediante toques con una torunda los mismos enjuagues antisepticos.

Boca Dolorosa

- Dieta blanda o líquida
- Alimentos fríos o ambiente
- Higiene habitual
- Lidocaina viscosa 15 min. Antes de la comida.

OT-F  
Afectación bucal de la cavidad

1-10  
Alteraciones  
De Conducta  
Gastrica

Signos  
Fundamentales

- > Dolor abdominal
- > Alteraciones de tránsito
- > Sangrado

En varias patologías  
Podrá presentarse  
más de un signo.

Clinica

Siguiendo los síntomas  
describiremos las patologías  
más frecuentes

Hemorragia  
Digestiva  
Alta y baja

- ingestión de cuerpos extraños
- esofagitis
- acalasia
- hernia de hiato
- gástricos
- tirosis biliar

Hemorragia  
digestiva del  
abdomen Agudo

- apendicitis
- polipos
- invaginación intestinal
- Fisulas anales y prolapso