

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

Diagnostico:

Anamnesis: Utilizando entrevistas con preguntas abiertas el medico 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, distensión 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 subserosa

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

Variancias Estructura Normal.

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

1.7 Alteraciones De Cavidad Oral.

8.7 Alteraciones de Cavidad Oral

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 limón

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

Problemas
Material

p. 1

Características
de
las
patologías
de
la
gastroenterología

Trastornos
gastrointestinales

Trastornos
gastrointestinales