



Nombre de alumnos: Paola
Suaznávar Ruíz

Nombre del profesor: Cecilia
Zamorano

Nombre del trabajo: Cuadro
sinoptico

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Enfermería medico
quirúrgica

Grado: 6°

Grupo: "B"

Valoración del paciente con problemas Digestivos

4.5

EXAMEN FÍSICO

ANAMNESIS

Definición: Se utiliza preguntas, datos, el médico identifica la localización y calidad de los síntomas, cualquier factor que los agrave o alivie.

Dolor Abdominal

Dolor en el epigastrio: Problemas del páncreas, estómago o intestino delgado.
Dolor en el hipogastrio: Problemas en el hígado, vesícula biliar y duodeno.
Dolor en el flanco izquierdo: Problemas de la uretra, vejiga y conductillo biliar.
Dolor en el flanco derecho: Problemas de la vesícula biliar y conductillo biliar.
Dolor en el abdomen superior: Problemas de la vesícula biliar y conductillo biliar.
Dolor en el abdomen inferior: Problemas de la vejiga y conductillo biliar.

Alimentación

- Preguntar si viene disfagia, inapetencia, presencia de náuseas y vómitos.

Evacuación

- como fue su última deposición, frecuencia evacuatoria, consistencia o dureza, color, presencia de sangre.

Anales de los medicamentos

- Transmisión gastrointestinal de medicamentos, alcohol.

Inspección

Dolor localizado, aspecto normal, distensión abdominal.

Auscultación

Presencia de ruidos hidroacústicos.

PerCUSión

hipertresonancia (hinchamiento) distensión intestinal y matidez cuando hay coágulos.

Palpación

Debe ser sistemática, al momento suave y no intenso para localizar más.

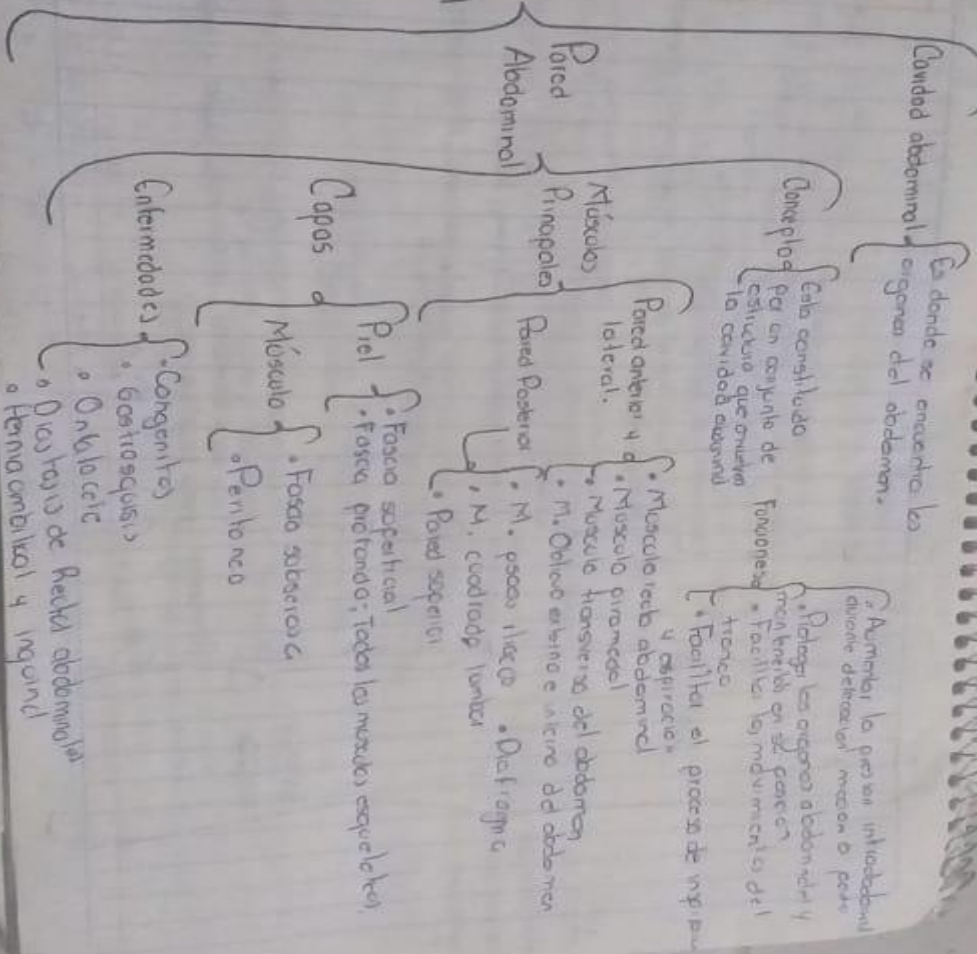
Estudios

Los px con síntomas agudos.

Complementarios

Anorexia, Fiebre, Dolor que despierta.
Anemia, Hepatomegalia al px.
Sangre en materia fecal, Náuseas.
Distensión, Diarrea, Depresión, Uso de Rx.

1.6 Pared Abdominal



1.7

Alergias de

Cavidad oral

Mucosa bucal:

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

Variaciones de la Estructura normal

- Enfermedad de Fordyce, lengua fisurada, Glositis medular, Leucoplakia, Nivus lingual, etc.

Enfermedades Periodontales

- Periodontitis, hiperplasia gingival

Infecciones Virales

- *Gingivostomatitis herpética aguda* y provocada por el virus simple más frecuente en niños
- Herpes labial recurrente - 30% de los adultos
- Enf. boca-mano-pie: causada por Coxsackie B virus
- Herpes zoster: virus de varicela-zoster.

Infecciones Bacterianas

- *Gingivitis alérgica*, *resistencia aguda*
- Sífilis
- *Tuberculosis*
- *Banquete*
- *Actinomicosis*

Enfermedades Micológicas

- *Candidiasis* → se debe a una disminución en la resistencia del individuo
- *Histoplasmosis*

Enfermedades Dermatológicas

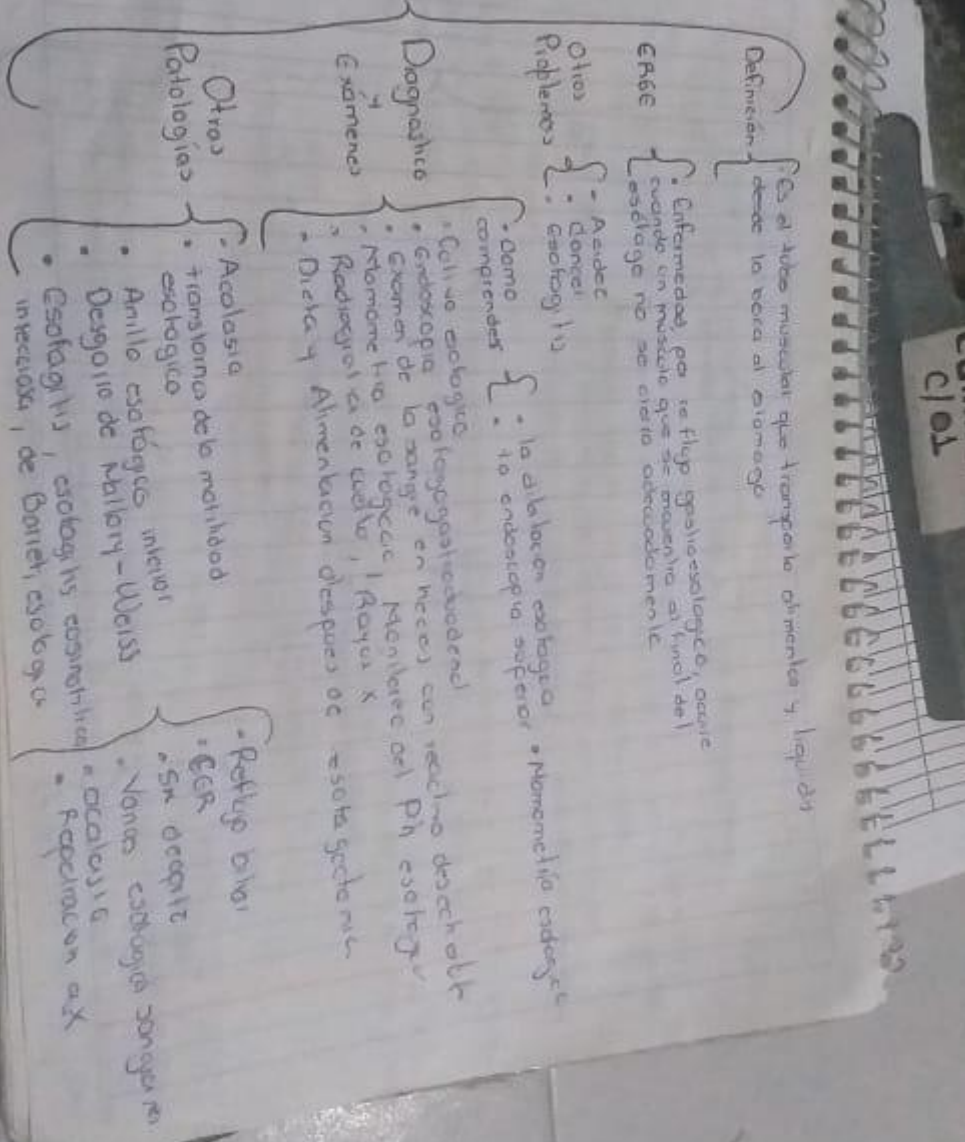
- *Penfigo vulgaris*, *liquen plano*, *Eritema multiforme*, *estomatitis* de contacto, *lengua negra*, *vellosa*

Enfermedades sistémicas

- *Enfermedad de Schulz*, *leucos eritematosos* o *sistémico*, *enteropatía de Cron*, *Wiskott-Aldrich* X.

Alteraciones de Esófago

1.8



Definición Es el tubo muscular que transporta alimentos y líquidos desde la boca al estómago

ERGE Enfermedad por reflujo gastroesofágico, ocurre cuando un músculo que se encarga al final del esófago no se cierra adecuadamente

Otros Problemas

- Asidic
- Dificil
- Esófago 13

la alteración esofágica

- 10 endoscopia superior
- Muestreo citológico

Diagnóstico

- Como comprender
- Falla esofágica
- Endoscopia esofagogastroduodenal
- Examen de la sangre en heces con recuento de leucocitos
- Muestreo citológico
- Muestreo de pH esofágico
- Radiografía de tórax
- Rayos X
- Radiografía de tórax
- Dieta y Alimentación después de esofagectomía

Otras Patologías

- Acalasia
- trastorno de la motilidad esofágica
- Anillo esofágico inferior
- Desgarro de Mallory-Weiss
- Esófagitis, catagitis eosinofílica
- inyección de Borell, esofagitis
- Reflujo biliar
- GER
- Sin desquite
- Nódulos esofágicos benignos
- Acalasia
- Reparación ax

1.9 Cuidados de enfermería a px con trastorno de cavidad oral y esófago

2. D.E. primario
 Referencia y fx de
 problemas de cavidad
 oral con px autismo
 1. consciente

1. Educación sanitaria
2. Correla higiene de la cavidad
3. Aumentar ingesta de líquidos
4. Dar faja rta
5. Chicles sin azúcar

7. Dieta adecuada de lípidos
 8. Enjuague con solución salina
 9. Mantener labios hidratados

Infección

De la
 boca

Enjuague bucal con:

- Faringona yodada 1-2 cdn. diluida en 100 ml de agua
- Agua oxigenada 10 gotas/ml diluido al 50%, con agua tibia
- Sero fisiológico

Tto farmacológico

- Sulfate de amonio enjuague
- Tracto higiene bucal mediante borbujas con una torunda bucal

Boca seca

con placas de
 Deltoides o
 costros

• Limpiar oclerbrado 3/4 de hora de higiene con 1/4 de agua oxigenada
 1 cdn. Bicarbonato, Povidona yodada de vit Ca dep. Llevar al
 diente.

Boca dolorosa

Boca sangrante

Micosis por Candida

- 1. Enjuague con 1 litro de mentanilla + 1 litro de norbena + 10 gotas de mentanilla, mínimo 40 gotas al día
- 2. Descanso 48 hrs, neutro. Adn. Laxante viscoso.
- Agua oxigenada diluida al 50% con suero qd'ny, cubitos de miel, Alphenidol, Fna local, higiene bucal
- Higiene bucal nocturna

Medicamento habitual, Tto preventivo por el
 fármaco (antimicóticos)

Bibliografía

uds. (Viernes de 05 de 2020). *Antología de Enfermería medico quirurgica II*.