



**Nombre de alumno: Merari Alejandra García Ruiz**

**Nombre del profesor: MARIA CECILIA ZAMORANO RODRIGUEZ**

**Nombre del trabajo: cuadro sinóptico de los temas de la unidad 1.5 -1.10**

**Materia: Enfermería medico quirúrgica**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado: 6°cuatrimestre**

**Grupo: "B"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de mayo de 2020

## 1.5 Valoración del paciente con problemas digestivos

la anamnesis y la exploración física suelen ser suficientes; en otros casos es necesario realizar estudios complementarios.

-Anamnesis. <sup>¿Qué es la</sup> <sub>(anamnesis)</sub> Es el conjunto de datos que se recogen en la historia clínica de un paciente con un objetivo diagnóstico.

1.5 el dolor abdominal es una dolencia gastrointestinal frecuente

el dolor puede ayudar con el diagnóstico  
Por ejemplo:

el dolor en el epigastrio puede reflejar problemas en el páncreas, estómago o el intestino delgado

el dolor en el cuadrante superior derecho

Puede reflejar problemas en el hígado, vesícula biliar, conductos biliares

el dolor en el cuadrante inferior puede indicar:

inflamación del apéndice, el ileon terminal, o el ciego lo que sugiere apendicitis o enteritis o enfermedad

En las mujeres es importante una anamnesis ginecológica, por que los trastornos ginecológicos y obstétricos pueden manifestarse por síntomas gastrointestinales

Los elementos importantes de las antecedentes personales comprenden trastornos gastrointestinales diagnosticados previamente como:

Cirugía abdominal  
el uso de medicamentos y sustancias que podrían causar síntomas como:

AINE  
alcohol

• Exploración física

- Podría comenzar con la inspección de la orofaringe

Para evaluar

- hidratación  
- úlceras o  
- inflamación

abdomen

para inspeccionar

- obstrucción intestinal  
- ascitis  
- presencia de masa

- percusión

para con firmar

hiperresonancia (timpanismo)

- palpación

para identificar

zonas de dolor

el dolor en el cuadrante inferior izquierdo puede indicar:

diverticulitis o estreñimiento

el dolor en el cuadrante inferior izquierdo o derecho

puede indicar Colitis, ileítis o etiologías ováricas (en mujeres)

Para esclarecer el diagnóstico puede ayudar el

- el dolor se irradia al hombro puede reflejar colecistitis
- el dolor que se irradia a la espalda puede reflejar pancreatitis

Se debe interrogar a los pacientes que describan el carácter del dolor, es decir,

- agudo y constante
- agitación repentina

interrogar a los pacientes acerca de la irradiación del dolor, por ejemplo:

Se debe interrogar acerca de:

- cambios en la alimentación y evacuación
- disfagia, inapetencia, náuseas, vómitos
- (evacuación) = cuando fue la última deposición, frecuencia evacuatoria, diarrea, estreñimiento, color y consistencia, presencia de: mucosa, sangre.

(frecuencia y duración)

Estudios específicos

- Cooper para sitoscopia
- hemograma
- endoscopias
- radiografía
- ultrasonografía

# 1.6 Pared abdominal

El abdomen ¿Qué es? también llamado vientre es una cavidad del cuerpo humano situada entre la cara inferior del tórax y la cara superior de la pelvis y las extremidades inferiores.

división en dos partes } Cavity abdominal } en donde se sitúan los órganos internos del abdomen

pared abdominal } constituida por un conjunto de estructuras que envuelven la cavidad abdominal y la separan del exterior

En la especie humana } se divide en 5 partes } anterior, posterior, lateral superior que separa el abdomen del tórax e inferior formada por el suelo pélvico

El principal componente de la pared abdominal } Son un conjunto de músculos y aponeurosis envueltos en fascias musculares

Funciones que realiza:

Proteger los órganos abdominales y mantenerlos en su posición adecuada, facilitar los movimientos del tronco, aumentar la presión intraabdominal durante la defecación o parto y facilitar el proceso de inspiración y espiración

# Músculos principales

Pared anterior y lateral

- Músculo recto abdominal
- Músculo piramidal
- Músculo transverso del abdomen
- Músculo obliquo externo del abdomen
- Músculo obliquo interno del abdomen

Pared posterior

- Músculo psoas-iliaco
- Músculo cuadrado lumbar

Pared superior

Diafragma

separa la cavidad abdominal de la cavidad torácica

## Diafragma

Capas

- Piel
- fascia superficial
- fascia profunda

Músculo

- fascia subserosa
- Peritoneo

## Enfermedades

- congénitas, gastrosquisis
- onfalocelo, diástasis de rectos abdominales
- hernia umbilical, hernia inguinal

# 1.7 alteraciones de cavidad oral

Alteraciones de la mucosa bucal

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

Variaciones de la estructura normal

Enfermedad de Fordyce

Caracterizada por la aparición de las manchas de Fordyce, pequeñas lesiones de color amarillento aisladas o en grupos sobre todo en la mucosa del labio

Lengua fisurada

aumento del número de canales o pliegues en el dorso de la lengua, suele ser asintomática aun que puede sufrir alteraciones secundarias o infecciosas

Glositis media romboidal

placa eritematosa en la porción central del dorso de la lengua, se trata de una hiperplasia epidérmica cuya colorización por candidiasis es frecuente

varices linguales

son vasos dilatados de color azul-violáceo ubicados, sobre todo en las caras laterales y ventrales de la lengua

Toro

exostosis o protuberancia ósea en la línea media del paladar duro

1.7

Enfermedades  
periodontales

Periodontitis

Inflamación periodontal que supone la causa más frecuente de pérdida dental

hiperplasia  
gingival

desarrollo anómalo de las encías pueden precisar cirugía

Infecciones  
víricas

gingivostomatitis herpética aguda

Provocada por el virus del herpes simple, se presenta con una mucosa oral edematosa con úlceras

Herpes labial  
recurrente

se trata de la formación recidivante de vesículas en el tercio externo del labio o región perioral

Enfermedad  
boca-mano-pie

Causada por el coxsackievirus A, son lesiones vesiculares en oro faringe, piel de manos y pies y región glútea

Herpes  
Zoster

Provocada por el virus -varicela-zoster. Son vesículas que se ulceran siguiendo una metiera unilateral y provocando la neuralgia de la misma



Infecciones bacterianas más comunes

~~gingivitis ulcerativa necrosante aguda~~  
sífilis, gonorrea, tuberculosis, actinomicosis

Enfermedades micóticas

Candidiasis = el proceso infeccioso se debe a una disminución en la capacidad de resistencia del individuo más que al patógeno

Histoplasmosis

causada por el histoplasma capsulatum, se aprecia un nódulo ulcerado en la mucosa oral, muy doloroso

- Enfermedades dermatológicas

Pénfigo vulgar:

enfermedad ampollar autoinmune que afecta a piel y mucosas de causa desconocida

líquen plano

erupción papular prurítica, inflamatoria y de curso crónico que afecta a piel y mucosas

eritema multiforme

cursa con edema y eritema de mucosa oral que progresa dando lugar a una ampolla

estomatitis de contacto

debida a reacción de contacto irritativa o alérgica

Tumor de células granulares

~~tumoración constituida por células granulares~~  
sobre todo afecta a la lengua

Neurofibroma

afecta a la lengua  
una cuarta parte que lo presentan  
están afectados de neurofibromatosis

lesiones pre-malignas y malignas

Queilitis actínica { su forma clínica crónica es la consecuencia de la exposición excesiva y prolongada a la luz solar

estomatitis nicotínica { la mucosa oral de fumadores, presenta alteraciones inflamatorias típicas localizadas en el paladar

leucoplasia (leucoplasia) { (mancha blanca), son lesiones que no pueden ser desprendidas fácilmente

eritroplasia { placas eritematosas bien circunscritas de superficie aterio pelada ubicada en cualquier lugar de la mucosa

Carcinoma verrugoso de la cavidad oral { es una variante del carcinoma escamoso afecta a mucosa oral y encía

Carcinoma escamoso { causado por el alcohol y el tabaco localizado en el labio inferior i forma de un nódulo ulcerado inflamatorio

Melanoma maligno { es muy agresivo localizado en la encía y el paladar

# 1.8 alteraciones de esófago

¿Qué es el esófago? ~~es el tubo muscular que transporta~~  
alimentos y líquidos desde la boca al estómago  
el problema más común del esófago es el ERGE

ERGE (reflujo gastroesofágico)  
ocurre cuando un músculo del final no se cierra adecuadamente  
con el tiempo puede causar lesiones en el esófago

Los médicos pueden usar varios exámenes para diagnosticarla

Otras pueden necesitar medicinas con receta o cirugía

Diagnóstico y exámenes

Cultivo esofágico, endoscopia esofagogastro duodenal, examen de sangre en heces con reactivo esofágico, manometría esofágica, monitoreo del pH esofágico, radiografía, rayos X del tracto GI superior

Otras patologías

Acalasia, trastornos de motilidad esofágica, anillo esofágico inferior, desgarrado mallory-weiss, esofagitis (eosinofílica, infecciosa), esofagodebarret, espasmos esofágicos, estenosis esofágica benigna, perforación esofágica, reflujo biliar, reflujo GER

Tratamientos y terapias

Reparación de fistula, Araqueo esofágico alta, Aros esofagectomía alta tras esofagogastro-duodenoscopia, dieta y alimentación después de una esofagectomía

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

- 1.- educación sanitaria
- 2.- correcta higiene de la cavidad bucal
- 3.- aumentar ingesta de líquidos
- 4.- dar fruta fría
- 5.- chicles sin azúcar
- 6.- caramelos ácidos de limón
- 7.- masticar trocitos de piña
- 8.- enjuagar con saliva artificial o manzanilla
- 9.- mantener labios hidratados

1-9 Infección de la boca

- 1.- enjuagues bucales con: povidona yodada, agua oxigenada, suero fisiológico
- 2.- tx farmacológico prescrito

Boca sucia, con placas de detritus o costras

- 1.- limpiar con s. fisiológica con oxigenada bicarbonato, pastillas efervescentes de vit
- 2.- aplicar con ayuda de pinzas de presor y torunda la solución desbridante

Boca dolorosa

- 1.- enjuagues con: manzanilla, dieta blanda o líquida, alimentos fríos o ambiente, no colocar den todoro postiza si produce molestias
- 2.- aplicar lidocaina viscosa

Boca sangrante

- medidas de limpieza agua oxigenada con suero salino
- cubitos de hielo o líquidos helados
- alimentos blandos
- no enjuagarse la boca con movimientos fuertes
- higiene habitual
- frío local
- hemostáticos indicados

1.9 Cuidados de enfermería a pacientes con trastornos

1.10 Alteración de cavidad gástrica

nos encontramos fundamentalmente con 3 signos de guía

- el dolor abdominal
- alteraciones del tránsito
- sangrado

Algunas alteraciones como:

**esofagitis** es una inflamación que puede dañar los tejidos del esófago que se extiende desde la garganta hasta el estómago son causadas por el ácido estomacal

**acalasia** trastorno poco frecuente que dificulta el traspaso de la comida y los líquidos al estómago, a parece del daño en los nervios del esófago

**hernia de hiato** es una afección en la que una parte del estómago empuja hacia arriba al músculo del diafragma, pueden permitir que la comida y el ácido retrocedan al esófago y esto ocasiona ardor de estomago

**Reflujo gastroesofágico** es una enfermedad digestiva en la que el ácido o la bilis estomacal irrita el revestimiento del esófago

**Estenosis hipertrofica** es una afección que se caracteriza por el engrosamiento de la apertura entre el estómago y el intestino delgado