

Nombre del alumno:
López Vázquez Osvaldo Rafael
Grado: 6to cuatrimestre
Grupo: "B"
Materia:
Enfermería quirúrgica II
Carrera:
Lic., en enfermería general

1.5

VALORACIÓN DEL PACIENTE CON PROBLEMAS DIGESTIVOS.

- DEFINICIÓN** } LOS SINTOMAS Y TRANSTORNOS DIGESTIVOS SON BASTANTES FRECUENTES, LA ANAMNESIS Y LA EXPLORACIÓN FÍSICA SUELEN SER SUFICIENTES PARA TOMAR UNA DECISIÓN EN PACIENTES CON SINTOMAS MENORES.
- ANAMNESIS** } UTILIZADO ENTREVISTAS CON PREGUNTAS ABIERTAS YA QUE EL MÉDICO IDENTIFICA LA LOCALIZACIÓN DE LOS SINTOMAS MENORES; EN OTROS CASOS ES NECESARIO REALIZAR ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS.
- DIAGNÓSTICO** } LA DETERMINACIÓN DEL DOLOR LOCALIZADO PUEDE AYUDAR CON EL DIAGNÓSTICO
- INTERROGATORIO** } INTERROGAR A LOS PACIENTES ACERCA DE LA IRRADIACIÓN DEL DOLOR PUEDE AYUDAR A ESCLARECER EL DIAGNÓSTICO.

 - Ejemplo:
 - EL DOLOR QUE SE IRRADIA DEL DOLOR PUEDE AYUDAR POR QUE PUEDE REFLEJAR.
- EXAMEN FÍSICO.** } LA EXPLORACIÓN FÍSICA PODRÁ COMENZAR CON LA INSPECCIÓN DE LA CRO FARINGE PARA EVALUAR LA HIDRATACIÓN, ULCERAS O POSIBLE INFLAMACIÓN

 - EL ABDOMEN DE CUBITO SUPINO.
 - AUSCULTACIÓN.
 - PERCUSIÓN.
 - PALPACIÓN.
 - TACTO RECTAL.
- ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS** } LOS PACIENTES CON SINTOMAS AGUDOS, INESPECÍFICOS Y UN EXAMEN FÍSICO SIN PARTICULARIDADES PAREZCA REQUIERE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

 - ANOREXIA • ANEMIA
 - SANGRE EN MATERIA
 - DISFAGIA • FIEBRE
 - DIARREA

1.6

PARED ABDOMINAL.

- DEFINICIÓN** } EN LA ANATOMÍA EL ABDOMEN PUEDE DIVIDIRSE EN DOS PARTES BIEN DIFERENCIADAS CAVIDAD ABDOMINAL Y PARED ABDOMINAL.
- C. ABDOMINAL** } SE ENCUENTRAN SITUADOS LOS **ORGANOS DEL ABDOMEN.**
- P. ABDOMINAL** } CONSTITUIDA POR UN CONJUNTO DE ESTRUCTURA QUE EN VUELVE LA CAVIDAD ABDOMINAL Y LA SEPARA DEL EXTERIOR.

 - SE DIVIDE EN 5 PARTES
 - ANTERIOR
 - POSTERIOR
 - LATERAL
 - SUPERIOR
 - INFERIOR
- FUNCIONES** } PROTEGER LOS ORGANOS ABDOMINALES Y MANTENERLOS EN SU POSICIÓN ADECUADA, FACILITAR LOS MOVIMIENTOS DEL TRONCO, AUMENTAR LA PRESIÓN
- MUSCULOS PRINCIPALES** }

 - PARED ANTERIOR Y POSTERIOR
 - MUSCULO RECTO ABDOMINAL.
 - MUSCULO PIRAMIDAL
 - MUSCULO TRANSVERSO DEL ABDOMEN
 - MUSCULO OBLICUO EXTERNO DEL ABDOMEN.
 - PARED POSTERIOR.
 - MUSCULO CUADRADO LUMBAR.
 - PARED SUPERIOR.

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

MUCOSA ORAL ENCIMA PALADAR LENGUA.

PALDACIÓN

1.7.

ALTERACIONES DE LA CAVIDAD ORAL

VARIACIONES DE LA ESTRUCTURA NORMAL

ENFERMEDAD DE FOULCE

CARACTERIZADA POR LA APARICIÓN DE MANCHAS PEQUEÑAS, SON GLÁNDULAS SEBACEAS ECTÓPICAS.

LENGUA FISURADA

AUMENTO DEL NÚMERO DE CANALES O PLEGUES EN EL DORSO DE LA LENGUA

GLOSITIS MEDIA ROMEBIDAL

PLACA CRITERIATA TOSA EN LA PORCIÓN CENTRAL DE LOS DORSO DE LA LENGUA SE TRATA DE UNA HIPERPLASIA EPIDERMICA (CITA COLONIZACIÓN) POR CANDIDAS.

VARICES LINEALES

SON VASOS DILATADOS DE COLOR AZUL-VIOLETA UBICADOS, SOBRE TODO EN LA CARA LATERAL Y VENTRALES DE LA LENGUA

TORO

EXOSTOSIS O PROTRUERANCIAS ÓSEAS EN LA LINEA MEDIA DEL PALADAR DURO

PERIODONTITIS

INFLAMACIÓN PERIODONTAL QUE SUPONE LA CAUSA MÁS FRECUENTE DE PERIODONTAL.

ENFERMEDADES PERINATALES

HIPERPLASIA GINGIVAL

DESARROLLO ANOMALO DE LAS ENCÍAS. ES POSIBLE ENCONTRARLAS EN ESTADO FISIOLÓGICO COMO EL EMBARAZO

INFECCIONES VIRICAS

> GINGIOMATITIS HEPÁTICA AGUDA

PROVOCADA POR EL VIRUS DEL HERPES SIMPLE. ES MÁS FRECUENTE EN NIÑOS SOLO EL 50% DA SÍNTOMAS YA QUE PUEDE PRESENTARSE CON UNA MUCOSA ORAL EDEMATOSA CON ÚLCERAS QUE COALESCEN.

> HERPES LABIAL RECURRENTE

PRESENTA EL 30% DE LA POBLACIÓN, VIRUS TIPO 1 YA QUE SE TRATA DE LA FORMACIÓN RECIDIVANTE DE VESÍCULAS EN EL TERCIO EXTERNO DEL LABIO.

> ENFERMEDAD BOCA-MANO-PIE

CAUSADA POR EL COXSACKIE A SON LESIONES VESICULARES EN OROFARINGE, PIEL DE MANOS Y PIES Y REGIÓN GÚTICA

> HERPES ZOSTER

PROVOCADO POR EL VIRUS VARICELA-ZOSTER SON VESÍCULAS QUE SE ÚLCERA SIGUIENDO UNA METIERA UNILATERAL Y PROVOCADO POR LA NEURALGIA.

INFECCIONES BACTERIANAS

- GINGIVITIS ULCERATIVA NECROSÓNTA AGUDA.
- SIFILIS
- TUBERCULOSIS
- ACTINOMICOSIS

ENFERMEDADES MICOTICAS

CANDIDIASIS

DISMINUCIÓN EN LA CAPACIDAD DE RESISTENCIA DEL INDIVIDUO MÁS QUE EL PATÓGENO EN SI

HISTOPLASMO CITOSIS

FRECUENTE EN INDIVIDUOS AFECTADOS DE ENFERMEDADES SISTEMÁTICAS, SE APRECIA UN NUDULO ÚLCERADO EN LA MUCOSA ORAL, MUY DOLOROSA

ENFERMEDADES DERMATOLÓGICAS:

- PELIGRO VULGAR
- LIQUEN PLANO
- ERITEMA MULTIFORME
- LENEGANIEGRA VELLOSA
- LOPES
- ENFERMEDAD DE CROHN

TUMORES BENIGNOS:

- EPULIS
- GRANULOMA PIGMENTO
- QUISTE DE RETENCIÓN MUCOSA
- MUCOSA ORAL
- LINFANGIOMA

LESIONES PREMALIGNAS Y MALIGNAS

QUELITIS ACTINICA: SU FORMA CRONICA ES PRONUNCIADA A SU EXPOSICIÓN EXCESIVA A LA LUZ SOLAR.

ESTOMATITIS NICOTINICA: LA MUCOSA ORAL DE FUMADORES PRESENTA UNA ALTERACIÓN INFLAMATORIA LOCALIZADA EN EL PALDAR.

CANCIOMA ESCAMOSO: SUECE AFECTAR A LOS INDIVIDUOS ENTRE LOS 50 Y 70 AÑOS SUS PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO SON EL ALCOHOL Y EL TABACO.

MALOMA MALIGNO: ES MUY AGRESIVO Y DE MAL PRONOSTICO SOLO SOBREVIVE EL 25% DE PACIENTES A LOS 5 AÑOS.

DEFINICIÓN

EL ESOFAGO ES UN TUBO MUSCULAR QUE TRANSPORTAN ALIMENTOS Y LIQUIDOS DESDE LA BOCA AL ESTOMAGO.

TRATAMIENTO

EL TRATAMIENTO DEPENDE DEL PROBLEMA ALGUNAS PERSONAS MEJORAN CON MEDICINA SIN RECETA MEDICA O CON CAMBIOS EN LA DIETA.

1.8

ALTERACIONES DE ESOFAGO

DIAGNOSTICO Y EXAMENES

COMO COMPRENDER LA DILATACIÓN ESOFAGICA
 COMO COMPRENDER LA ENDOSCOPIA.
 COMO COMPRENDER LA MANOMETRIA.
 CULTIVO ESOFAGICO.
 EXAMEN DE SANGRE.
 RADIOGRAFIA.

OTRAS PATOLOGIAS

ALCALASIS
 ANILLO ESOFAGICO
 ESOFAGITIS.
 ESPASMOS
 ESTENOSIS
 REFLUJO BILIAR
 SINDROME DE OPTIZ G/BBB.
 VARICES ESOFAGICAS
 ALCALASIS

CUIDADOS DE ENFERMERIA A PACIENTES CON TRASTORNOS DE CAVIDAD ORAL Y ESOFAGO.

1.9

PROTECCION } EDUCACION SANITARIA
CORRECTA HIGIENE DE LA CAVIDAD BUCAL
AUMENTAR INGESTA DE LIQUIDOS.
CHICLES SIN AZUCAR
CARAMELOS ACIDOS DE LIMON
MASTICAR PINA.

MATERIA } HIGIENE
MUCOSA.
LENGUA.
LABIOS.

HIDRATACION } MANTECA DE CACAO.

INFECCION DE LA BOCA } ENJUAGUE BUCALES
POVIDONA YODADA.
AGUA OXIGENADA.
SUERO FISIOLÓGICO.

BOCA SANGRANTE } MEDIDAS DE LIMPIEZA ABITUAL
AGUA OXIGENADA DILUIDA.
CUBITOS DE HIELO.
ALIMENTOS Blandos.
FRIO LOCAL
HIGIENE HABITUAL
HEMOSTASICO INDICADOS

ALTERACIONES DE CAVIDAD GASTRICA.

1.10

DEFINICION

EN PATOLOGIA QUIRURGICA NOS ENCONTRAMOS FUNDAMENTALMENTE

- > DOLOR ABDOMINAL
- > ALTERACION DEL TRANSITO
- > SANGRADO.

ALGORITMO

SE PLANEA EL ALGORITMO UTILES TANTO POR LA HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA Y BAJA COMO EL ABDOMEN AGUDO.

EXPONDEREMOS

- INGESTION DEL CUERPO EXTRA
- NO
- ESOFAGITIS
- ACALASIA.
- HERNIA DE HIATO.
- BEZOARES.
- ESTENOSIS
- LITIASIS BILIAR
- ABDOMEN AGUDO.