



Alondra Gabriela García Ramírez
Enfermería medico quirúrgica
María Cecilia zamorano

Valoración del Paciente con Problemas digestivos
1.5

La anamnesis y la exploración pueden ser suficientes para un diagnóstico

El dolor en el epigastrio refleja Cuadrante Superior } Problemas en el Páncreas, estómago Intestino delgado en el hígado, vesícula.

Inferior derecho e izquierdo } inflamación del apéndice, el ciego, estreñimiento o colitis.

Se debe interrogar a los pacientes acerca de cambios en la alimentación y evacuación

La inspección física } Comienza con la orofaringe para evaluar hidratación, inflamación.

Cuando el abdomen es doloroso a la palpación se evalúan para detectar signos peritoneales.

Estudios Complementarios } Coproparasitoscopia Hemograma, Rx Ultrasonido, Endoscopia.

Pared abdominal

1.6

Se divide en

Anterior, posterior,
lateral, superior
e inferior.

Funciones que
realiza la pared
abdominal

- Proteger los órganos.
- Mantenerlos en posición adecuada.
- Facilitar movimientos.
- Aumentar la presión intraabdominal.
- Facilitar la inspiración y espiración.

Pared anterior
y lateral

Desde la línea media
del pubis hasta el
borde de la caja torácica

Musculo
Piramidal

Se encuentra en la
parte antero-inferior del
abdomen

Diafragma

Separa la cavidad
abdominal de la cavidad
torácica.

Piel
Musculo
Enfermedades

Fascia superficial
Fascia subserosa, peritoneo.
Congénitos, Omfalocelo, etc

Cualquier alteración de la boca
precisa de un examen minucioso

Variaciones
de la estructura
normal

- E. de Fordyce
- Lengua fisurada
- Glositis mediana
- Varices linguales
- Toro - Periodontitis

Alteraciones
de la
Cavidad
Oral.
1.7

Infecciones
víricas

- Gingivostomatitis
- Herpes labial
- E. boca-mano-pie

Infecciones
bacterianas

- Sífilis, - Gonorrea
- Tuberculosis etc.

Enfermedades
dermatológicas

- Penfigo vulgar, liquen
plano, eritema

tumores benignos

- Epulis, granuloma,
quistes de retención
mucosa, hemangioma.

Lesiones
pre malignas
y
malignas

- Estomatitis linfoide,
leucoplakia, eritroplasia,
melanoma maligno,
Carcinoma escamoso.

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

El problema más común Enfermedad por reflujo gastroesofágico.

Esto ocurre cuando un músculo que se encuentra al final del esófago no se cierra adecuadamente.

Ateraciones
de
esófago

1.8

Tratamiento Algunas personas mejoran con medicinas o cambios en la dieta.

Diagnóstico Endoscopia, cultivo esofágico, Radiografía, tratamientos y terapias.

Otras Patologías Acalasia, esofagitis, espasmos, perforación, reflujo biliar, Vértices esofágicas sangrantes, Esófago de Barrett.

Paciente consciente y/o intubado boca seca.

- Educación Sanitaria
- Correcta higiene de la cavidad bucal
- Aumentar ingesta de líquidos

Cuidados de enfermería a pacientes con trastornos de Cavidad Oral y esófago.

1.9

Proporcionar material { Higiene, encías, mucosa, lengua, labios

Hidratación { Manteca de cacao

Infección de la boca Enjuagues bucales con: { Agua oxigenada
Povidona yodada
Suero fisiológico

Boca Seca { Correcto cepillado
Bicarbonato
Pastillas efervescentes de vit.

Boca dolorosa { Higiene habitual,
lidocaina viscosa.

Boca Sangrante { Frio local
Higiene habitual
Alimentos blandos

Existen 3 Signos guía

- Dolor abdominal
- Alteraciones de tránsito
- Sangrado

En varias patologías se presenta más de un signo guía

Alteración de Cavidad gástrica

1.10

Se describe mediante un esquema.

- Edad
- forma
- diagnóstico correcto.

Su tratamiento y las consideraciones especiales para cada caso.

Se plantean algoritmos útiles tanto para la hemorragia digestiva alta y baja como para el abdomen agudo.

Expondremos

- Ingestión de cuerpos extraños.
- Esofagitis
- Acalasia
- Apendicitis
- Pólipos
- Rolapso rectal, etc.