



- 
- Materia: quirúrgica II
 - Carrera: Enfermería
 - Semestre/ cuatrimestre: 6°B
 - Alumna: Mara del Rocío
Gómez López
- 

Los síntomas y trastornos digestivos son bastante frecuentes.

ANAMNESIS.

Utilizando entrevistas, el médico identifica la localización y calidad de los síntomas, y cualquier factor que los agrave o alivie.

EXAMEN FÍSICO.

La exploración física comienza con la inspección de la orofaringe para evaluar la hidratación, úlceras o posible inflamación.

El abdomen con el paciente en decúbito supino puede confirmar a la inspección un aspecto convexo.

VALORACIÓN DEL PACIENTE CON PROBLEMAS DIGESTIVOS.

Luego debe de hacerse la auscultación para determinar la presencia de ruidos hidroaéreos.

La percusión revela hiperresonancia cuando hay una obstrucción intestinal y matidez cuando hay ascitis, y puede determinar los límites del hígado.

La palpación debe ser sistemática, al principio, suave para identificar zonas de dolor a la palpación.

En anatomía, el abdomen pueden dividirse en 2 partes bien diferenciadas:

- Cavity abdominal
- Pared abdominal.

En la especie humana, la pared abdominal se divide en 5 partes:

- Anterior
- Posterior
- Lateral
- Superior

Las funciones que realiza la pared abdominal son: proteger los órganos abdominales y mantenerlos en su posición adecuada.

PARED ABDOMINAL.

PARED ANTERIOR Y LATERAL.

- **MUSCULO RECTO ABDOMINAL:** Se extiende desde la línea media del pubis hasta el borde inferior de la caja torácica.

• **MUSCULO PIRAMIDAL:** Se encuentra en la pared antero-inferior del abdomen. No debe confundirse con el músculo piriforme, también llamado en ocasiones músculo piramidal de la pelvis.

ALTERACIONES DE LA MUCOJA BUCAI.

Esta forma parte del tracto digestivo y en ella pueden producirse enfermedades de origen local o sistémico.

Cualquier alteración de la boca precisa de un examen minucioso de toda la cavidad.

VARICES LINGUALES

Son vasos dilatados de color azul-violáceo y bicados, sobre todo, en la cara lateral y ventral de la lengua.

ALTERACIONES DE LA CAVIDAD ORAL.

ENTRE LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES DESTACAN:

- Periodontitis.
- Hiperplasia gingival.
- INFECCIONES VIRICAS.
- Gingivostomatitis
- Herpes labial.
- Herpes Zoster.

LAS MÁS COMUNES SON:

- Gingivitis ulcerativa necrosante aguda.
- Sífilis
- Gonorrea
- Tuberculosis.
- Actinomicosis.

El esófago es el tubo muscular que transporta alimentos y líquidos desde la boca al estómago.

El problema más común con el esófago es la enfermedad por reflujo gastrointestinal, (ERGE).

La ERGE ocurre cuando el músculo que se encuentra al final del esófago no se cierra adecuadamente.

Esto permite al contenido del estómago volver hacia el esófago y lo irrita, conocido como reflujo.

ALTERACIONES DE ESÓFAGO.

Otros problemas incluyen acidez, cáncer y esofagitis.

El tratamiento depende del problema. Algunas personas mejoran con medicinas sin receta médica.

DIAGNÓSTICO Y EXÁMENES.

- Dilatación esofágica.
- Endoscopia superior
- Manometría esofágica.
- Gastrointestinal.
- Endoscopia esofago gastro duodenal.

- Educación sanitaria
- Correcta higiene de la CB.
- Aumentar ingesta de líquidos
- Dar Fruta Fria.
- Chicles sin azúcar.

- Caramelo o ácidos de limón.
- Masticar trocitos de piña
- Enjuagar con saliva artificial o manzanilla.
- Mantener labios hidratados.

INFECCIÓN DE LA BOCA.

- Enjuagues bucales con:
 - Povidona yodada 1-2 cuchar.
 - Agua oxigenada.
 - Suero fisiológico.

BOCA DOLOROSA.

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

- Enjuagar con:

- 1 L. de manzanilla
- Mínimo 4-6 veces al día.
- Mantener el preparado en la nevera
- Higiene habitual.

BOCA SANGRANTE

- Agua oxigenada diluida al 50% con suero
- Alimentos blandos (no calientes).
- Higiene habitual.
- Frio local.