

Nombre de alumnos: López López
Verónica

Nombre del profesor: María Cecilia
Zamorano Rodríguez

Nombre del trabajo: Cuadro
sinóptico

Materia: Desarrollo humano

Grado: 6to

Grupo: "C"

VALORACIÓN DEL PACIENTE CON PROBLEMAS DIGESTIVOS.

- Los síntomas y trastornos digestivos, son bastante frecuentes. La anamnesis y la exploración física suelen ser suficientes para tomar una decisión en pacientes con síntomas menores.

Anamnesis

El dolor abdominal es una dolencia gastro intestinal frecuente. La determinación de la localización del dolor puede ayudar con el diagnóstico. El dolor en el cuadrante superior derecho puede reflejar problemas en el hígado, la vesícula biliar y los conductos biliares, como colecistitis o hepatitis.

El dolor en el cuadrante inferior derecho puede indicar inflamación del apéndice, el íleon terminal, o el ciego. En las mujeres es importante una anamnesis ginecológica porque los trastornos ginecológicos y obstétricos pueden manifestarse por síntomas gastrointestinales.

Examen Físico

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

Deben palparse las regiones inguinales y todas las cicatrices quirúrgicas para investigar hernias. El tacto rectal con búsqueda de sangre oculta y la exploración pélvica complementan la evaluación del abdomen.

Estudios Complementarios.

Los pacientes con síntomas agudos, inespecíficos y un examen físico sin particularidades rara vez requieren estudios complementarios.

Síntomas de alarma.

- Anorexia
- Anemia
- Sangre en materia fecal
- Disfagia
- Fiebre
- Hepatomegalia
- Dolor que despierta al paciente.
- Pérdida de peso
- Diarrea
- Estudios específicos.

PARED ABDOMINAL

Puede dividirse en dos.

Cavidad abdominal

Donde se encuentran situados los órganos internos del abdomen.

Pared Abdominal.

Constituido por un conjunto de estructuras que envuelven la cavidad abdominal y la separan

Se dividen en cinco partes.

- Anterior
- Posterior
- Lateral
- Superior
- Inferior.

del exterior.

Funciones.

- Protege los órganos abdominales.
- Facilita los movimientos del tronco.
- Aumenta la presión intraabdominal.
- Facilita el proceso de inspiración y espiración.

Músculos Principales.

- Pared anterior y lateral.
- Músculo recto abdominal
- Músculo piramidal
- Músculo transverso
- Músculo oblicuo externo
- Músculo oblicuo interno
- Músculo cuadrado
- Músculo psoas-iliaco
- Pared posterior
- Pared superior.

Capas

- Piel
- Fascia superficial
- Músculo
- Fascia subserosa
- Peritoneo.

Enfermedades.

- Congénitas
- Gastrosquisis
- Onfalocelo.
- Diastosis de rectos abdominales.
- Hernia umbilical.
- Hernia inguinal.

ALTERACIONES DE CAVIDAD ORAL.

Alteraciones de la mucosa bucal

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

Cualquier alteración de la boca precisa de un examen minucioso de toda la cavidad oral:

- mucosa oral
- Encías
- paladar y lengua.

Variaciones de la estructura normal

- Enfermedad de Fordyce.
- Lengua fisurada.
- Glositis media romboidal
- Varices linguales
- Toro.

Enfermedades periodontales destacan:

- Periodontitis
- Hiperplasia gingival.
- Gingivostomatitis
- Herpes labial

Infecciones bacterianas.

- Gingivitis.
- Gonorrea
- Tuberculosis.
- Actinomicosis

Enfermedades dermatológicas

- Pénfigo vulgar.
- Liquen plano.
- Eritema multiforme.
- Lengua negra vellosa.

Enfermedades.

- Enfermedades sistémicas.
- Enfermedad de Behcet.
- Enfermedad de Zetter.

- Enfermedad de Crohn.
- Tumores benignos
- Epulis.
- Granuloma piógeno
- Hemangioma.

- mucosa oral
- Linfangioma.
- Tumor de células granulares.
- Neurofibroma.
- Queratitis actínica.
- Estomatitis nicotínica.
- Eritroplasia.

ALTERACIONES DE ESOFAGO

El esófago es el tubo muscular que transporta alimentos y líquidos desde la boca al estómago. Es posible que no este consciente de su esófago, hasta que trague algo grande.

También puede notarlo cuando algo anda mal. Puede sentir dolor o tener problemas para tragar.

Problema más común con el esófago

Es la enfermedad por reflujo gastroesofágico

ERGE

Ocorre cuando un 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.

Otros problemas.

Incluyen acidez, cáncer y esofagitis. Los médicos pueden usar varios exámenes para diagnosticarla.

Incluyen

Pruebas de imagen, una endoscopia superior y una biopsia.

Tratamiento

Depende del problema. Algunas personas mejoran con medicinas sin receta médica o con cambios en la dieta.

Diagnostico y Exámenes.

- Cómo comprender la dilatación esofágica.
- Cómo comprender la manometría esofágica.
- Endoscopia esofagogastrododenal.
- Manometría esofágica.
- Monitorco del PH esofágico.
- Tratamientos y terapias.

Cuidados de enfermería para prevención y tratamiento de problemas de la cavidad oral, tabla resumen paciente autónomo paciente consciente con autonomía limitada paciente inconsciente / boca seca.

1. Educación Sanitaria
2. Correcta higiene.
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 salivo artificial o manzanilla.
9. Mantener labios hidratados.

Infección de la boca.

1. Enjuague bucales con:
2. Povidona yodada
3. Agua oxigenada
4. Suero fisiológico.

Tratamiento Farmacológico prescrito.

- Suplirle y ayudarle a realizar los enjuagues.
- Tto. Farmacológico prescrito.
- Aplicar toques con una torunda.
- Tto. Farmacológico prescrito.

Boca Sangrante.

- Medidas de limpieza habituales.
- Agua oxigenada diluida al 50% con suero salino.
- Cubitos de hielo o líquidos helados.
- Alimentos blandos.
- No enjuagarse la boca con movimientos bruscos.
- Higiene habitual
- Frio local.
- Hemostáticos indicados.

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