



Nombre del alumno: Keila Elizabeth Salazar Aguilar.

Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz Guillen

Materia: Enfermería médico quirúrgica

Grado: 6to cuatrimestre Grupo: "A"

Ensayo

PASIÓN POR EDUCAR

En este ensayo se abordará cuatro temas, cada una de estas nos muestran diferentes puntos de vista relacionadas entre sí; los temas que abordaremos aquí son muy importantes e interesantes, por lo que hablaremos de la valoración del sistema digestivo relacionado con la pared abdominal, así como el cuidado que debemos de tener y las enfermedades que nos pueden provocar en descuidar el aparato digestivo

Como bien sabemos que el aparato digestivo es la puerta de entrada a través de la cual ingresan sustancias nutritivas, vitaminas, minerales y líquidos del cuerpo, ahora bien, La pared abdominal está constituida por un sistema de músculos planos que se organizan alrededor de dos pilares verticales: los músculos rectos del abdomen. Pero también hablaremos de la coleditiasis que es comúnmente conocida como "piedras en la vesícula" cálculos biliares o litiasis biliar, se refiere a la formación de cálculos en la vía biliar, sobre todo en la vesícula biliar. Tomaremos también en cuenta las inflamaciones en este caso la apendicitis que es la inflamación del apéndice, el cual se encuentra en el ciego. Y la Colecistitis que es una inflamación de la pared de la vesícula biliar.

En este tema reflexionaremos sobre los síntomas y trastornos digestivos. Como también la anamnesis y la exploración física que suelen ser suficientes para tomar una decisión en pacientes con síntomas menores, reflexionaremos sobre las partes que puede dividirse la pared celular y claro reflexionaremos sobre las diferentes inflamaciones que se nos pueden dar como la apendicitis, la colecistitis y la coleditiasis.

-Valoración del sistema digestivo con especial atención a la pared abdominal: el abdomen puede dividirse en dos partes bien diferenciadas: cavidad abdominal en la que se encuentran situados los órganos internos del abdomen, y pared abdominal constituida por un conjunto de estructuras que envuelven la cavidad abdominal y la separan del exterior. La pared abdominal antero lateral es un conjunto de partes blandas comprendidas dentro de un marco óseo definido por: Arriba, el reborde torácico inferior, Abajo, el borde superior de la cintura pelviana y Detrás, las apófisis transversas de las vértebras lumbares. Por lo cual estos son los dos defectos principales de la pared abdominal son el onfalocele y la gastrosquisis.

El onfalocele es producido por una abertura (defecto) en el centro de la pared abdominal a la altura del ombligo. Falta de piel, músculo y tejido fibroso. Los intestinos sobresalen (se hernian) a través de la abertura y están recubiertos por un fino saco. El cordón umbilical está en el centro del defecto.

Mientras que La gastrosquisis es también una abertura anormal de la pared abdominal. En la gastrosquisis, la abertura está cerca del ombligo (generalmente a la derecha) pero no directamente sobre él, como en el onfalocele. Al igual que en el onfalocele, la abertura permite que los intestinos protruyan (sobresalgan), pero, a diferencia de éste, los intestinos no están recubiertos por un saco fino.

Ahora veremos los tipos de dolor en el abdomen:

El dolor abdominal es una dolencia gastrointestinal frecuente la determinación de la localización del dolor, puede ayudar con el diagnóstico. Por ejemplo, el dolor en el epigastrio puede reflejar problemas del páncreas, el estómago o el intestino delgado. También esta 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, lo que sugiere apendicitis, ileítis o enfermedad de Crohn. O el dolor en el cuadrante inferior izquierdo puede indicar diverticulitis o estreñimiento y este otro dolor en el cuadrante inferior izquierdo o derecho puede indicar colitis, ileítis o etiologías ováricas.

Pero en este caso tomaremos más en cuenta estos tipos de dolor abdominal:

-Apendicitis: como bien ya había mencionado la apendicitis es una inflamación del apéndice, una bolsa en forma de dedo que se proyecta desde el colon en el lado inferior derecho del abdomen. La apendicitis provoca dolor en el abdomen bajo derecho. Sin embargo, en la mayoría de las personas, el dolor comienza alrededor del ombligo y luego se desplaza. A medida que la inflamación empeora, el dolor de apendicitis por lo general se incrementa y finalmente se hace intenso.

Los signos y síntomas de la apendicitis pueden comprender:

- \*Dolor repentino que comienza en el lado derecho de la parte inferior del abdomen
- \*Dolor repentino que comienza alrededor del ombligo y, a menudo, se desplaza hacia la parte inferior derecha del abdomen
- \*Dolor que empeora cuando toses, caminas o realizas otros movimientos bruscos
- \*Náuseas y vómitos
- \*Pérdida de apetito
- \*Fiebre ligera que puede empeorar a medida que la enfermedad avanza
- \*Estreñimiento o diarrea
- \*Hinchazón abdominal
- \*Flatulencia

-colecistitis: En la mayoría de los casos, la colecistitis se produce por cálculos biliares que obstruyen el tubo que sale de la vesícula. Esto se da como consecuencia de una acumulación de bilis que puede causar inflamación. Otras causas de la colecistitis comprenden problemas con el conducto biliar, tumores, enfermedades graves y ciertas infecciones.

Por lo cual los signos y síntomas de la colecistitis son:

- \*Dolor intenso en la parte superior derecha o en el centro del abdomen
- \*Dolor que se extiende al hombro derecho o a la espalda
- \*Dolor con la palpación del abdomen
- \*Náuseas
- \*Vómitos
- \*Fiebre

-Colelitiasis: es la formación de piedras (cálculos) en el interior de la vesícula biliar. En muchas ocasiones no producen ningún tipo de problemas y son diagnosticadas de forma accidental, al hacerse una

radiografía del abdomen o una ecografía. En otras ocasiones, sin embargo, pueden producir diversas complicaciones.

Y los síntomas suelen ser:

\*Cólico biliar.

\*Coledocolitiasis.

\*Pancreatitis aguda.

\* Colecistitis.

\* o bien no presentar síntomas, los pacientes se encuentran asintomáticos y las piedras se descubren por casualidad.

Me gustó mucho saber sobre este tema por lo que es muy interesante porque relaciona mucho la valoración del sistema digestivo con la pared abdominal y en este caso los dolores que suelen presentarse. Uno de los datos curiosos que yo pude notar durante el estudio de este tema es que la presencia de colelitiasis sin complicaciones no requiere ningún tratamiento. La indicación es de operar una colelitiasis. Y en el caso de colecistitis Puedes reducir el riesgo de padecerlo, tomando las medidas que se indican a continuación para evitar la formación de cálculos biliares: Baja de peso paulatinamente, Mantén un peso saludable, Optar por una dieta saludable. Y si hablamos de la apendicitis puede causar complicaciones graves, por ejemplo: La perforación del apéndice y una acumulación de pus que se forma en el abdomen.

Pero es recomendable consultar con tu médico si tienes algún signo o síntoma alarmante. Si el dolor abdominal que sientes es tan intenso que no puedes quedarte sentado ni encontrar una posición cómoda.

Bibliografía:

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cholecystitis/symptoms-causes/syc-20364867>

<https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/colelitiasis>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/appendicitis/symptoms-causes/syc-20369543>

<https://www.msmanuals.com/es-ar/hogar/salud-infantil/defectos-congénitos-del-tracto-digestivo/defectos-en-la-pared-abdominal-onfalocele-y-gastrosquisis>

guía quirúrgica