

ENSAYO VALORACIÓN DEL SISTEMA DIGESTIVO



- Nombre de alumna: Claudia Donaji Trujillo Gallegos
- Materia: enfermería medico quirúrgica I I.
- Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz Guillen.
- Carrera: Lic. En Enfermería
- Cuatrimestre: sexto A.

Valoración de la pared abdominal y principales patologías digestivas

Introducción

El aparato digestivo está compuesto por diversos órganos que trabajan juntos para un fin común, estos realizan complejas actividades que ayudan a metabolizar todo alimento que sea ingerido pasando por un proceso de catabolismo y anabolismo.

Enfatizando en la pared abdominal, se encuentran dos porciones, una de ellas es la cavidad abdominal en donde se encuentran los órganos del aparato digestivo (entre otros) y la segunda parte está conformada por tejidos que recubren a la cavidad abdominal, esto hace que recubra a los órganos y los mantenga en su lugar.

Esta pared abdominal cumple con diversas funciones, haciendo la más importante el brindar soporte y mantenimiento de los órganos así como protegerlos de lo externo; también se pueden mencionar la función de facilitar el movimiento del tronco, ayuda al movimiento inspiratorio y espiratorio, también ayuda a la presión y al movimiento abdominal en el momento de defecar.

Desarrollo

Existen varias patologías relacionadas al sistema digestivo, mencionando en esta ocasión, algunas que requieren de intervención quirúrgica, siendo las más comunes: apendicitis, colecistitis y colelitiasis; dos de estas se relacionan entre sí, ya que la alteración patológica de una conlleva a otra. Son algunas de las más comunes ya que la sintomatología de estas patologías son manifestadas de forma similar por medio de dolor abdominal; sin embargo cada una de ellas varían en muchos aspectos.

La apendicitis es en pocas palabras la inflamación del apéndice, Su causa es la obstrucción por heces induradas, tumores, parásitos o tejido linfático, provocando inflamación dolor e incluso necrosis. Esta es una patología muy frecuente para una intervención quirúrgica, ya que varias personas posponen un tratamiento, sin embargo, esta causa gran confusión para ser detectada; es caracterizada por el dolor abdominal en la zona de epigastrio o región periumbilical y de no ser tratada con anticipación oportuna puede perforar el apéndice logrando incluso aumentar un riesgo de mortalidad en cada paciente que lo padece.

Otras patologías frecuentes son la colecistitis y la colelitiasis, dos trastornos frecuentes del sistema biliar, la colelitiasis es la formación de litos vesiculares y la colecistitis es la inflamación de la vesícula biliar. (Porth) La función que tiene la bilis en el aparato digestivo, es almacenar y concentrar bilis, la bilis está compuesta de bilirrubina, sales biliares, colesterol, electrolitos y agua. Todos estos componentes ayudan al proceso digestivo, por lo tanto al dejar de funcionar (la vesícula) sucede un cambio en el aparato digestivo.

La colelitiasis se debe a la precipitación de sustancias que contiene la bilis, particularmente de colesterol y bilirrubina. Alrededor del 80% de los litos vesiculares se encuentra conformado por colesterol; el otro 20% de bilirrubina (Porth).

La formación de litos principalmente es causado por el aumento de colesterol en el cuerpo, es decir que esto es a causa de la obesidad, poniendo como factor de riesgo en las mujeres los embarazos múltiples, o teniendo un control anticonceptivos. Todo esto puede ocasionar la formación de litos; es importante mencionar que al no tratar de forma farmacológica la colelitiasis puede ocasionar una inflamación severa en la vesícula, produciendo un mayor peligro para la vida de cualquier paciente, en este punto es valorable una intervención quirúrgica (dependiendo del grado en el que se encuentre).

Es recurrente que la formación de litos en la vesícula biliar conlleve a una colelitiasis ya que la formación de estos, no tiene una sintomatología fija, la mayoría de las pacientes y no presentan síntomas ni molestias hasta llegar a una inflamación severa, la cual provoca mucho dolor debido a que hay una obstrucción en las vías de salida de la vesícula, al comenzar la obstrucción no es difícil que la patología se complique, ya que al dejar a la vesícula biliar sin paso (no pueden liberar la bilis) comienza un proceso de aborto intoxicación, pero que conllevará a la exposición de toxinas la vesícula.

En esta situación comienza a ser un emergencia y de gran importancia una intervención quirúrgica para extirparle la vesícula ya que al dejar por mucho tiempo, pueden llegar a invadir a los demás órganos y ocasionara consecuencias extremadamente peligrosas.

También se puede considerar una colelitiasis crónica, debido a que la vesícula se encuentre en constantes episodios de colecistitis aguda o irritación crónica de la vesícula (Porth). Esto conlleva a una inflamación de la vesícula constante y en varias ocasiones lo cual provocara diversas molestias como dolor abdominal.

Cabe mencionar que estas patologías tienen tratamiento oportuno (antes de llegar a una cirugía) sin embargo muchas personas posponen su tratamiento por falta de información o

porque simplemente no tienen una sintomatología alarmante o constante; todo tratamiento farmacológico deberá ser otorgado por un médico, al igual que la indicación a una intervención quirúrgica.

Las actividades de enfermería, no sólo son implementadas dentro del área quirúrgica ya que también estas pueden ser realizadas en un nivel de prevención (informando a los pacientes antes de llegar a un área hospitalaria por dichos problemas).

Estas tres patologías son procedentes a intervención quirúrgica y cada proceso es diferente, al igual las actividades e intervenciones de enfermería son distintas para cada patología (según en el puesto que se tiene en el quirófano), sin embargo varios de estas intervenciones pueden ser susceptibles a las tres, por ejemplo: higiene de manos en cada momento, mantener el área estéril, preparar al paciente antes de una intervención (física y psicológicamente), disponer de material de cajón, brindar el mayor confort físico del paciente, mantener informado de cada cosa que se realizara con el paciente, realizar asepsia

Las actividades de enfermería para con el paciente quirúrgico (específicamente en intervenciones del aparato digestivo) incluyen la vigilancia del ayuno programado, la monitorización de signos vitales y el bienestar en general del paciente, vigilando mayor mente que se mantenga estable, darle posición al paciente y protegerlo de lesiones físicas y riesgos de caídas.

Las actividades de enfermería dentro de un quirófano sin especificar la clase de intervención, es necesario enfatizar en las acciones esenciales de cada enfermera: circulante o instrumentista. Enfocándose según la necesidad del equipo.

Las intervenciones y actividades del personal de enfermería en el periodo de posoperación se definen en el inmediato: que se inicia desde colocar un apósito, cuidado, vigilancia y estabilización de signos vitales; y el mediato: se realiza la valoración y estabilización de los signos vitales y la recuperación total. (Gomez)

Las actividades de enfermería en un estado de recuperación siempre van a diferir entre el estado actual del paciente, así se pueden priorizar las actividades que se han de realizar en su estancia.

Conclusión

El personal de enfermería siempre debe estar presente en cada nivel de atención y desde todos los medios de funciones de la enfermería, ya que todos podemos proporcionar información docente, realizar actividad administrativa desde el mismo servicio, podemos brindar atención y cuidado asistencial e investigativa. En conjunto, todo esto ayudara a los pacientes, no solo de forma asistencial, si no de manera informativa porque la atención inicial es en la promoción a la salud; Es mucho mejor anticipar a la población de estos problemas tan frecuentes y peligrosos para evitar las patologías, a tratarlas directamente desde el área hospitalaria.

La salud del paciente es lo más importante para todo personal de salud, y anticipar a la población sobre esto, proporcionar información sobre formas correctas de alimentarse y los cuidados que deben de tener para evitar dolorosas molestias. Tanto en el área hospitalaria tener la misma conciencia y calidad de atención para cada paciente.

Bibliografía

Antología Enfermería Médico Quirúrgica II sacado de: plataforma escolar

Eva Reyes Gomez,. (s.f.). *fundamentos de enfermería ciencia, metodología y tecnología*. 2ª edición. editorial: el manual moderno. paginas 362-368.

Carol Mattson Porth. Sheila Grossman (s.f.). *poth fisiopatología* . 9ª edición. sacado de booksmedicos.org. paginas: 3233-3245. y 3122-3125.