

**Alumno: Orlando Morales Domínguez**

**Profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz  
Guillen**

**Ensayo “Valoración del sistema  
digestivo con especial atención a la  
pared abdominal, Apendicitis,  
Colecistitis y Colelitiasis.**

**Materia: Enfermería Medico Quirúrgica  
II**

**Grado: 6° Cuatrimestre**

**Grupo: “B”**

## Presentación:

¿Qué es enfermería?, todos tenemos un concepto diferente a lo que es esta área de la salud, enfermería abarca la atención autónoma y de calidad para la atención de nuestros pacientes, esta es una profesión que cuida el bienestar y seguridad de las personas. Enfermería no solo se encarga del cuidado y la seguridad de las personas, sino de valorar el estado de nuestros pacientes en el cual podemos encontrar patologías las cuales deben de ser atendidas correctamente.

Al valorar a nuestros pacientes podemos diagnosticar diversas patologías, en ellas podemos saber cómo poder manejarlas y cuidar el bienestar de nuestros pacientes. Aunque nos enfocaremos sobre pacientes con problemas en el sistema digestivo. Los signos y trastornos digestivos son más frecuentes por lo que se nos presentaran muy seguido.

Apendicitis, colecistitis, colelitiasis. Estas son enfermedades son más frecuentes en los servicios de cirugía, las cuales ocupan el primero y segundo lugar en intervenciones quirúrgicas de abdomen agudo. Estas patologías son muy comunes, por lo que en ocasiones valorarlo son sencillos, aunque a veces pueden confundirse hasta realizar los estudios necesarios para hacer el diagnóstico.

La anamnesis y la exploración física nos ayudan a evaluar los síntomas que presentan los pacientes, si son menores o se deben realizar estudios para comprobar la patología que el paciente este presentando.

## VALORACION DEL SISTEMA DIGESTIVO CON ESPECIAL ATENCION A LA PARED ABDOMINAL.

### Anamnesis

Esta es una herramienta la cual se realizan una serie de preguntas, en donde el medico evalúa el estado del paciente y valora los síntomas, el medico determina los factores que agraven o alivien el malestar del paciente. Así se le puede dar seguimiento dependiendo a la patología que el paciente este presentando.

El dolor abdominal es muy frecuente en el sistema gastrointestinal, la cual la localización del dolor ayuda al diagnóstico de la patología. Esto nos ayuda a valorar al paciente y poder identificar de que patología estamos hablando, pero en ocasiones cuando están no pueden ser identificadas al 100%, se deben realizar los estudios correspondientes.

Por ejemplo cuando hablamos de un 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. El dolor en el cuadrante inferior izquierdo puede indicar diverticulitis o estreñimiento. El dolor en el cuadrante inferior izquierdo o derecho puede indicar colitis, ileítis o etiologías ováricas.

“Antología, Enfermería Medico Quirúrgica II  
Por: Mahonrry de Jesús Ruiz Guillen”



## APENDICITIS

Esta enfermedad ocupa el primer lugar en las intervenciones quirúrgicas de abdomen, la cual se caracteriza principalmente por dolor abdominal, que se localiza en el cuadrante inferior derecho, el cual está acompañado de náuseas, vómito y fiebre. Aunque esto puede señalar a una apendicitis, puede también señalar a otras patologías, por lo que la combinación de varios signos y síntomas apoyan al diagnóstico.

Algunos signos y síntomas que pueden presentar los pacientes al presentar apendicitis son: dolor abdominal, náuseas, vómito, mareos, fiebre, pérdida del apetito, diarrea y distensión abdominal. Por lo que estos signos y síntomas nos ayudan a identificar si se trata de una apendicitis.

Esta patología la pueden presentar cualquier persona, la cual se deben realizarse cirugías como lo es:

- Apendicetomía laparoscópica, la cual es utilizada cuando el diagnóstico es certero a lo que es una apendicitis, y principalmente en mujeres que son fértiles, además se pueden beneficiar aquellos pacientes que trabajan o presentan obesidad, ya que esta cirugía reduce las complicaciones preoperatorias.

-Apendicetomía abierta, es la que comúnmente se utiliza en las áreas de quirófano aunque esta tiene más tiempo de recuperación y en la cual se pueden presentar complicaciones postoperatorias y con un buen cuidado.



“Guía de práctica clínica, tratamiento de apendicitis agudo”

### Cuidados de enfermería preoperatorios

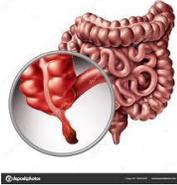
Principalmente debemos checar signos vitales del paciente, colocar catéter venoso periférico, por lo que también se tendrá que tomar una muestra de sangre para realizar los estudios correspondientes, en el caso que sea colocar sonda fowler. No se deben administrar analgésicos para evitar la enmascaración de los síntomas.

Si los resultados de los estudios dan positivo, se preparara al paciente para la cirugía, así mismo el paciente permanecerá en ayuno para que pueda pasar a cirugía y ayudaremos al paciente a reducir su ansiedad, aclarándole posibles dudas que tenga nuestro paciente.

### Cuidados de enfermería postoperatorios

Entre los cuidados que debemos tener a nuestro paciente después de la cirugía son la comodidad de nuestro paciente para disminuir el dolor, así como la administración de medicamentos, limpieza de heridas para evitar infección, podemos enseñar al paciente como debe bajarse y de las actividades que puede realizar en casa para su mejora.

Hay que verificar su diuresis si se instaló sonda fowler, si no estar pendiente de su necesidad de ir al baño al pasarle una bacinica. También debemos verificar los signos de alarma, así como ruidos intestinales y por ultimo enseñarle al paciente como cuidarse en casa.



“Revista médica electrónica  
portales médicos”

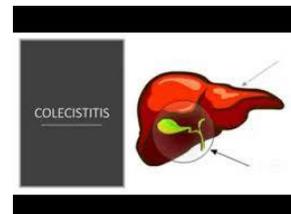
### COLELITIASIS Y COLECISITIS

Esta es la segunda patología en el mundo, que se considera la causa de abdomen agudo después de la apendicitis. Esta enfermedad es más presentada en personas adultas, en las que se frecuente más en mujeres. En ocasiones el diagnóstico es sencillo, aunque a veces se decide el uso de antibióticos, tratamiento médico o ya sea en intervención quirúrgica.

Esta patología se considera como la inflamación ocasionada por la obstrucción del flujo de salida de la bilis de la vesícula biliar y se asocia a la distensión de la vesícula y la proliferación bacteriana. Estas patologías se pueden ser intervenidas de dos formas:

-Colecistectomía, la cual es una intervención quirúrgica en el abdomen para la extracción de la vesícula biliar.

- Colecistectomía laparoscópica, la cual se extirpa la vesícula biliar mediante un laparoscopia fino, mediante el cual conecta a una cámara o proyector, realizando unas pequeñas incisiones en el abdomen.



Esta patología se puede identificar por un intenso dolor en el abdomen que se irradia en la espalda, la cual también se pueden presentar sudoración que se puede asociar con el dolor, náuseas y vómitos. Aunque esta enfermedad es parecida a una apendicitis, se debe realizar un estudio para confirmar dicha patología.

Al valorar a nuestro paciente mediante la palpación, podemos identificar la zona donde se presenta el dolor, además de poder palpar la vesícula ya que en su estado se puede encontrar distendida y palpable. Esta patología puede ser letal sin no se maneja rápida y correctamente.

### Cuidados de enfermería preoperatorios

Antes de que el paciente entre a quirófano, debemos verificar si la cirugía se llevara a cabo, así como de verificar si se cuenta con un documento en donde se firmó el consentimiento para llevar a cabo la operación, se deben checar signos vitales, así como de mantener al paciente en ayuno.

Se debe preguntar al paciente sobre la existencia de alguna alergia, preparar al paciente para pasarlo a quirófano y al ser nosotros quienes acompañamos al paciente en este proceso, debemos resolver sus dudas, así como disminuir su ansiedad ante su situación.

### Cuidados de enfermería postoperatorios

Después que el paciente sea trasladado a recuperación quirúrgica, debemos evaluar signos vitales así como los signos de alarma, debemos colocar al paciente en posición fowler para reducir el dolor. Está en nuestras manos el cuidado de la herida del paciente, por lo que debemos realizar la curación de heridas, cambiándole sus apósitos y enseñándole la forma en que se debe bajar.

También podemos incentivar al paciente a la deambulación, así como de actividades que puede realizar en casa, además debemos ayudarlo en el cuidado de la piel asegurándonos de evitar riesgos de infección. Hay que estar pendiente de sus medicamentos y su dieta.



“Intervención de enfermería en la atención del adulto con colelitiasis y colecistitis”

## Conclusión:

Nosotros como personal de enfermería, debemos de conocer todos acerca de estas patologías, ya que son muy frecuentes, por lo que siempre encontraremos a pacientes con estas enfermedades. Así que si nosotros nos preparamos, les daremos a nuestros pacientes un cuidado de calidad. Enfermería es el que interactúa más con el paciente, ya que es el que se encarga de sus cuidados y su bienestar, por lo que debemos dar un cuidado de calidad, así como estar preparado para atender a pacientes con estas patologías.

La apendicitis es la patología más común relacionada con problemas abdominales, además de sus signos y síntomas, es posible hacer un diagnóstico certero, aunque se debe realizar los estudios correspondientes para verificar que se trate de una apendicitis. Al igual la colelitiasis y colecistitis, son las patologías más comunes en trastornos abdominales, después de la apendicitis, aunque igual se puede identificar con sus signos y síntomas, es necesario realizar los estudios para intervenir al paciente correctamente, ya que si no se atiende rápidamente podría ser letal para nuestro paciente.

Para finalizar, considero que es importante conocer los signos y síntomas de estas patologías, ya que en el caso que algún familiar o conocido presente estos síntomas podemos ayudarlo para conseguir atención médica.

FUENTE:

- Antología, enfermería medico quirúrgica II, Universidad del sureste por: Mahonrry de Jesús Ruiz Guillen
- <http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/049GER.pdf>
- <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/atencion-enfermeria-apendicitis-aguda/>
- <http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/710GER.pdf>

Jueves, 28 de mayo del año 2020