

VALORACION ABDOMINAL Y PRINCIPALES PATOLOGIAS DIGESTIVAS

Ensayo

Docente: Mahonrry de Jesús Ruiz Guillen.

Alumna: Yaneth del Rosario Hernández Santiago.

Grado: 6°

Grupo: "B"

**LIC. ENFERMERIA GENERAL
SEMIESCOLARIZADO**

30/05/20

INTRODUCCION

En este trabajo hablaremos acerca de la valoración abdominal la cual entra lo que es el abdomen este se divide en dos partes, la cavidad donde se encuentran los órganos internos y la pared abdominal constituida por estructuras que envuelven a la cavidad, de igual manera las partes en la que la pared abdominal se divide, las funciones que esta tiene para ayudar a una mejor micción, defecación, entre otros, los principales músculos que en esta se encuentran y sus capas.

También hablaremos de apendicitis una inflamación del apéndice la cual puede provocar mucho dolor, debido a que este presenta una infección causada por bacterias, lo que le da paso a una inflamación puede presentar síntomas como náuseas, diarrea, estreñimiento, fiebre entre otros, si esta no es tratada a tiempo puede tener una complicación tal como es la peritonitis y una acumulación de pus en la pared abdominal.

De igual forma tendremos un pequeño conocimiento de colelitiasis, veremos algunos de sus síntomas, y complicaciones, así como colecistitis y cálculos biliares. Veremos también los cuidados de enfermería para cada una de estas enfermedades, como ayudar al paciente tener confort y una buena promoción a la salud.

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 estructuras que envuelven la cavidad abdominal y la separan del exterior. La pared abdominal consta de cinco partes: Anterior, posterior, lateral, superior que separa el abdomen del tórax, e inferior formada por el suelo pélvico.

La función que realiza la pared abdominal es proteger a los órganos abdominales y mantenerlos en una posición adecuada, aumentar la presión intraabdominal durante la defecación, micción o parto.

Los músculos principales son musculo recto, abdominal el cual se extiende desde la línea media del pubis hasta el borde inferior de la caja torácica esta llamada línea alba, también se encuentra el musculo piramidal, musculo transverso del abdomen, oblicuo interno y externo, pared posterior, cuadrado lumbar, pared superior y el diafragma.

La pared abdominal consta de capas una de ellas es la piel esta consta de fascia superficial y profunda se le llama así para distinguirla de la superficial que está situada debajo de la piel.

APENDICITIS

La apendicitis aguda consiste en la inflamación y posterior infección del apéndice cecal, un pequeño saco localizado en el intestino grueso. Es la segunda causa de cirugía abdominal de emergencia y ocurre con más frecuencia en personas con edades entre 10 y 30 años, aunque pueden presentarse a cualquier edad.

Esta puede provocar dolor abdominal principalmente en el epigastrio y en pocas horas se desplaza a la fosa iliaca derecha, el dolor puede ser continuo y progresivo, también puede presentar rigidez abdominal, mareos, vómitos, pérdida de apetito, fiebre, diarrea, estreñimiento, distensión abdominal. El tratamiento de la apendicitis aguda es siempre quirúrgico (apendicetomía) y debe ser precoz con el objetivo de evitar la transformación en una peritonitis que es un cuadro mucho más grave y en el que se asocian mayores complicaciones. La apendicetomía consiste en la extracción del apéndice cecal a través de una pequeña incisión en la región inferior derecha del abdomen.

Como cuidados de enfermería antes de la cirugía tenemos la toma de signos vitales, colocar un catéter venoso periférico, instalación de sonda nasogástrica si es necesario, colocar al paciente en posición flower para comodidad y disminuir el dolor, preparar al paciente para la intervención quirúrgica.

Después de la intervención mejorar el confort del paciente, toma de signos vitales, manejo del dolor, cuidado de la herida quirúrgica, administración de medicamentos, vendaje, control de ruidos intestinales.

COLECISTITIS

La Colecistitis crónica aguda es el proceso inflamatorio que se produce como consecuencia de la obstrucción del flujo de salida de la bilis de la vesícula biliar y que generalmente se asocia a la presencia de cálculos lo que favorece la distensión de la vesícula y a la proliferación bacteriana

Esta puede presentar dolor intenso en la parte superior derecha o en el centro del abdomen, dolor que se extiende al hombro derecho o a la espalda, náuseas, vómitos, fiebre.

Cuando la vesícula se inflama puede ser por diferentes causas tales como son los cálculos biliares, éstos son partículas duras que se forman dentro de la vesícula, estos pueden obstruir el tubo por el que fluye la bilis, esta se acumula y causa la inflamación. Otras de las causas sería un tumor de igual manera este puede obstruir el paso de la bilis. Infecciones tales como sida e infecciones virales.

Como cuidados de enfermería ay que controlar el dolor, monitoreo de signos vitales, vendaje, colocar un catéter venoso periférico, control de la herida en caso de intervención quirúrgica, manejo del dolor, administración de medicamentos.

COLELITIASIS

La 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.

Los pacientes se encuentran asintomáticos y las piedras se descubren por casualidad. La posibilidad de que estas personas desarrollen complicaciones a lo largo de su vida es pequeña

Como enfermería debemos fomentar una buena alimentación, hacer ejercicio, tomar agua, evitar comidas picantes, tener buena higiene, toma de medicamentos.

CALCULOS BILIARES

Son depósitos sólidos que se forman dentro de la vesícula biliar. Estos pueden ser tan pequeños como un grano de arena o tan grandes como una pelota de golf.

Como síntomas dolor en la parte superior derecha o media del abdomen, fiebre, coloración amarillenta de la piel, en ocasiones puede presentarse heces color arcilla, náuseas y vómitos.

Como cuidados de enfermería debemos colocar al paciente en una posición cómoda, chequeo de signos vitales, fomento de una buena alimentación, tomar agua, hacer ejercicio, mantener buena higiene, toma de medicamentos.

CONCLUSION

Con esto llegamos a la conclusión que hay que tener los mejores cuidados al paciente con estas patologías ya que vimos que algunas requieren de intervención quirúrgica, la cual debemos de ser más cuidadosos y saber qué hacer en ese momento, para el mejor confort de cada paciente, también está el fomento de promoción a la salud, lo cual implica aconsejar al paciente a tener una buena alimentación, hacer ejercicio, tomar los medicamentos que se le hayan recomendado para su pronta recuperación, así como también actuar de manera oportuna para evitar complicaciones más severas y el tratamiento sea más complicado y más riesgoso.

FUENTES

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000273.htm>

<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/publicaciones/genetica/>

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

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