



**Nombre de alumna: Elizabeth de Jesús López Hernández**

**Nombre del profesor: Mahorry de Jesús Ruiz Guillen**

**Nombre del trabajo: ensayo pared celular.**

**Materia: Medico Quirúrgico II**

**Grado: 6<sup>a</sup>**

**Grupo: "D"**

En temas veremos cómo está compuesta la pared abdominal, cuál es su función dentro del sistema digestivo ya que es una parte esencial, analizaremos algunas enfermedades que se da a nivel abdominal, veremos cuáles son las causas y como se origina cada una de ellas y sobre todo cual tratamiento y cuidados debe tener un paciente.

La pared abdominal es un conjunto de músculos y aponeurosis enuertos énfasis musculares, la función de la pared abdominal es proteger los órganos abdominales y mantener en una posición, adecuada, facilitar los movimientos del tronco, aumentar la presión abdominal durante la defecación, micción o parto y facilitar el proceso de inspiración y espiración.

La pared abdominal se puede dividir en dos partes la cavidad abdominal ahí se encuentran situados los órganos internos del abdomen y la pared abdominal constituida en estructuras que envuelven la cavidad abdominal y la separan del exterior. Tanto como la especie humana, la pared abdominal se divide en cinco partes en anterior, posterior, lateral, superior que separa el abdomen del torax e inferior formada por el suelo pélvico.

La pared anterior y lateral se encuentra el músculo recto abdominal es esta desde la línea media del pubis hasta el borde inferior de la caja torácica, muslo piramidal se encuentra en la parte anterior-inferior del abdomen y también están el musculo transverso del abdomen musculo oblicuo externo del abdomen y musculo oblicuo interno del abdomen.

En la pared posterior ahí se encuentra musculo psoas-ilíaco, musculo cuadrado lumbar y en la pared superior se encuentra el diafragma que separa la cavidad abdominal de la cavidad torácica.

En la pared abdominal se encuentra las capas de piel, las fascias superficial está la facial profunda son todos los músculos esqueléticos los que forman la pared abdominal y los músculos ahí se encuentran fascias suberosa peritoneo.

Nos habla que algunas enfermedades en la región abdominal son congénitas, gastrosquisis, anfalocelo, eiastasis de rectos abdominales, hernia umbilical y hernia inguinal.

## APENDICITIS

Es una inflamación del apéndice, una bolsa en forma de dedos que se proyecta desde el Astón en el lado inferior derecho del abdomen. Provocando un dolor en el abdomen bajo en el lado derecho, en la mayoría el dolor comienza alrededor ombligo y luego se va desplazando. A medida que la inflamación empeora el dolor incrementa y se hará más intenso.

Cualquier persona puede tener apendicitis pero la mayoría de los casos se entre los 10 y 30 años de edad. Algunos síntomas pueden ser el dolor comienza en el abdomen en el lado derecho en la parte inferior el dolor comienza alrededor del ombligo y después se desplazó hacia la parte inferior derecha del abdomen, náuseas y vómitos, pérdida de apetito etc.

En lugar donde se siente el dolor puede variar, dependiendo la edad y la posición del apéndice, por ejemplo: una embarazada el dolor puede provenir de la parte superior del abdomen porque el apéndice se encuentra más alto de donde el embarazo, la causa nos habla que puede ser por una obstrucción en el recubrimiento del apéndice que da como resultado una infección, las bacterias se multiplican rápidamente y hace que el apéndice se inflame y se hinche y se llene de pus.

La apendicitis puede causar complicaciones graves por ejemplo la perforación del apéndice causa que la infección se esparce por el abdomen (peritonitis) y también una acumulación de pus que se forma en el abdomen es posible acumulación de infección acceso.

Tratamiento es extirpar quirúrgicamente la apendicitis.

Cuidados de enfermería: vigilar signos vitales, colocación del paciente en posición fowler, para disminuir el dolor, administrar antibióticos, manejo del dolor para el confort físico, cuidado de la herida, promoción a la movilidad temprana, control de diuresis y detección de infecciones en la incisión.

## COLECISTITIS Y COLELITIASIS

Estas enfermedades son comunes ya que se da en un mismo lugar que es la vesícula colecistitis: es una inflamación de la vesícula, la vesícula es un órgano pequeño con forma de pera ubicado en la zona derecha del abdomen de bajo del hígado, las colecistitis se produce por enojos biliares que obstruyen el tubo que sale de la vesícula. Estos se da como consecuencia de una acumulación de bilis que puede causar inflamación, otra causa de la colecistitis son problemas con el conducto biliar, tumores enfermedades graves y ciertas infecciones.

Sus síntomas de la colecistitis son dolor inflamación en la parte superior derecha o en el centro del abdomen, dolor que se extiende al hombro derecho a la espalda, náuseas, vómitos y fiebre, las complicaciones en la vesicular es decir se acumula bilis en la vesícula muerte de tejido de la vesícula si no se trata a tiempo puede provocar la muerte del tejido de (gangrena) y desgarró de la vesicular es una perforación en la vesícula.

El tratamiento suele consistir en la extirpación de la vesícula.

**LA COLELITIASIS:** son cálculos biliares son depósitos endurecidos de fluido digestivo que se forman en la vesícula biliar, los casos los tienen tamaños entre pequeños como granos de arena hasta grande como pelotas de golf. En si se no hay un diagnóstico de decir que lo causa, pero algunos médicos dicen las causas por la bilis que contiene demasiado colesterol, la bilis contienen demasiado bilirrubina y la vesícula biliar no se vacía de manera correcta.

Algunos síntomas que pueden tener por lo general no hay dolor o ya sea que hasta dolor en espalda entre las escapulas, dolor en el hombro derecho, náuseas o vómito, algunas complicaciones que puede a ver ya sea inflamación de la vesícula obstrucción del conducto colédoco, obstrucción del conducto pancreático y cáncer de vesículas.

Tratamiento por lo general o necesita tratamiento o extirpar la vesícula biliar.

Cuidados de enfermería: administrar analgésicos según la prescripción, checar signos vitales, apretar la incisión en abdomen con las manos o con una almohada cuando el paciente tosa, motivarlo al paciente que camine tan pronto como se permita, vigilar signos de infección a nivel de la herida, cambiar apósitos según la necesidad y revisar el drenaje instalado en cirugía y vaciarlo.

**CONCLUSION:** en estos temas vimos cómo se desarrollan cada una de las enfermedades y como el personal de salud debemos de cuidar a pacientes que presenten algunas de estas enfermedades mencionadas y hemos vistos como está compuesta la pared abdominal y que es su función en el sistema digestivo

**FUENTES:** antología, <https://www.mayoclinic.org>.