

Nombre de alumnos: Esmeralda Aguilar
Avendaño

Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús
Ruiz Guillen

Nombre del trabajo: Ensayo

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Medico Quirúrgica

Grado: 6to cuatrimestre

Grupo: "C"

En los siguientes temas hablaremos sobre las patologías y la importancia que tiene cada una de ellas, así como algunos síntomas que se pueden presentar, la cavidad abdominal está delimitada por formaciones musculares y en conjunto se abarcan varias estructuras. Oseas, la apendicitis es considerada como uno de los casos quirúrgicos que con mayor frecuencia se presenta y los médicos pueden llegar a confundirse, por eso se debe de orientar en la toma de decisiones clínicas y así poder favorecer el diagnóstico. Disminuyendo casos de perforación apendicular y apendicectomías, y favorecer la calidad y seguridad de la atención médica que cada persona recibe. La colecistitis es una de las principales causas de consulta en los servicios de urgencias y de igual manera tendría que ser procedimiento quirúrgico, la colelitiasis es el principal factor de riesgo al que conlleva a la colecistitis.

PARED ABDOMINAL.

La pared abdominal se divide en 2 partes diferenciadas: cavidad abdominal, y las que se encuentran situados en órganos internos de la pared abdominal la cual es un conjunto de estructuras hacia la cavidad y se separan del exterior, y está dividida en 5 partes las cuales son: anterior, posterior, lateral, superior, separación de abdomen hacia el tórax, las funciones más importantes que realiza la pared abdominal son: protege órganos abdominales y mantenerlos en su posición adecuada facilita movimientos del tronco, aumenta la presión intraabdominal durante la defecación, micción o parto y facilita el proceso de inspiración y espiración

PARED ANTERIOR Y LATERAL.

Musculo recto abdominal, que se extiende desde la línea media hasta el pubis y borde inferior de la caja torácica. Musculo piramidal. Se encuentra en la parte antero-inferior del abdomen. Diafragma. Separación de la cavidad abdominal de la cavidad torácica.

La porción más importantes son los músculos y también la forman a la piel, todos los músculos esqueléticos incluyen a la pared abdominal están en una fascia de tejido conjuntivo, algunas enfermedades que se pueden presentar son: congénitas, gastrosquisis, onfalocelo, diastasis de rectos abdominales, hernia umbilical, hernia inguinal.

“APENDICITIS”.

Es la inflamación de la apéndice cecal o vermiforme que inicia con la obstrucción de la luz apendicular, lo cual trae como consecuencia el incremento de la presión intraluminal se da por el acumulo de moco asociado con poca elasticidad de la serosa.

La enfermedad puede presentarse de una forma insidiosa con un dolor constante poco intenso y temperatura normal o con ligera elevación frecuentemente el dolor se presenta a larga duración hasta más de los 3 días, puede ocurrir una parálisis intestinal, lo cual el adulto mayor presentar un cuadro confusional agudo

Lo cual nos dice que el cuadro clínico inicia de la siguiente manera:

- ✚ Dolor abdominal agudo (tipo cólico) se localiza en la región peri umbilical, con dolor intenso antes de las 24 horas y pasa hacia los cuadrantes inferior derecho.
- ✚ Náuseas y vómitos
- ✚ Fiebre de 38° o mas
- ✚ El dolor se incrementa al toser y caminar

El medico inicia la exploración física y se encuentran datos de irritación peritoneal, (hipersensibilidad en cuadrante inferior derecho y presentan algunos signos de defensas y rigidez. El medico manda a realizar estudios de laboratorio lo cual en el resultado arroja que la formula blanca reporta leucocitos con neutrofilia y en ocasiones bandemia. A un que la mayoría de pacientes que presentan la leucocitaria a veces no se debe a la apendicitis, si no a otras enfermedades que llevan a elevarlo, y otros pacientes que son atendidos en urgencias corresponden a una infección urinaria.

La perforación de la apéndice es más probable entre las 24 y 72 horas desde que es iniciado el dolor

se lleva a cabo otros estudios para verificar si es el problema de apendicitis, lo cual es: radiología simple. En pacientes con diagnósticos dudosos se debe de realizar observaciones mediante la hospitalización, evaluación clínica, y laboratorios repetidos

“COLECISTITIS Y COLELITIASIS”

Inflamación de la vesícula biliar ocasionada por cálculos (litos) y menor frecuencia por barro (lodo) biliar, y en raras ocasiones esto no está presente Colelitiasis es la presencia de litos (cálculos) en la vesícula biliar.

Las manifestaciones clínicas de colecistitis y colelitiasis son:

- ✚ Signos de Murphy positivo
- ✚ Masa en cuadrante superior derecho
- ✚ Dolor en cuadrante superior derecho
- ✚ Náuseas y vomito

Manifestaciones clínicas complicadas:

- ✚ Vesícula palpable
- ✚ Fiebre mayor a 39°

Pruebas de laboratorio

- Biometría hemática
- Bilirrubina
- Creatinina Inestabilidad hemodinámica

Se debe de considerar el diagnostico de estas dos patologías agudas cuando el paciente presenta un signo o síntoma local y un signo sistémico y esto se clasifica en tres grados

- Grado I. leve
- Grado II. Moderado
- Grado II. Grrave

Estudios de imagenología.

- Ultrasonidos
- Contellografia hepatobiliar
- Ecografía abdominal

Si se encuentra algún hallazgo para la detección de las patologías puede ser, el engrosamiento de la pared vesicular mayor de 5 mm, liquido perivascular, alargamiento vesicular 8 cm axial y 4 cm diametral.

TRATAMIENTO.

Pacientes con cólico biliar la administración de AINES. Pacientes a cirugías.

Laparoscópica es la recuperación rápida, menor estancia hospitalaria. Si el paciente presenta presenta inflamación grave de la vesícula se recomienda un drenaje temprano que pueda ser quirúrgico o percutáneo.

Se puede prevenir con el ejercicio físico, alimentación sana y control de la obesidad usos de tratamientos hormonales, algunos de los factores de riesgo que se puedan presentar en mujeres mayores de los 40 años, embarazo, dislipidemia, enfermedades hepáticas y metabólicas.

“CONCLUSION”

Todas estas patologías ya mencionadas se pueden manifestar en nuestro cuerpo o de algún familiar, por eso es importante saber que es cada uno de ellos y los síntomas que pueden presentarse, para que a si la persona ya esté enterada cual es el proceso que pueda seguirse.

Fuentes:

www.cenetec.salud.gob.mx

www.imss.gob.mx/profesionales/guiasclinicas/pagues/guias.aspx