

Nombre del alumno:

Nuria Jesabel Ramirez Pascacio

Nombre del profesor:

Lic. Alfonso Velasquez Perez

Licenciatura:

Enfermería

Materia:

Enfermería médico quirúrgico

Nombre del trabajo:

Ensayo del tema:

“alteraciones de la cavidad gástrica”

ALTERACIONES DE LA CAVIDAD GASTRICA

Las alteraciones de la cavidad gástrica constituyen al mal funcionamiento de la función motora del estómago y es cuando llegan a abarcar varias patologías. Para poder abordar este tema de una manera más enfocada, recordaremos la anatomía y fisiología digestiva para luego abarcar las múltiples alteraciones que esta tiene. El estómago está compuesto por tres capas de musculo suave con fibras que corren alrededor de la pared estomacal, las concentraciones del estómago se le conocen como peristalsis, este órgano está cubierto por una membrana mucosa y además contiene miles de glándulas microscópicas que segregan jugos gástricos y ácido hidroclicorídrico Respecto a las zonas generales del estómago es importante resaltar las siguientes tres zonas, las cuales son: Epigastrio, Mesogastrio e Hipogastrio. En sus regiones particulares alrededor se encuentran la paracondriaca, xifoidea, lumbar, umbilical, iliaca o inguinal, prepubica.

En patología quirúrgica digestiva nos encontramos fundamentalmente con tres signos guía: el dolor abdominal, las alteraciones del tránsito y el sangrado. Ahora bien teniendo eso en cuenta pasaremos a analizar cada una de las alteraciones que se presentan en la cavidad gástrica,.

Enfermedad por reflujo gastroesofágico es la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) se refiere a la presencia de síntomas y/o lesiones esofágicas derivados del reflujo del contenido gástrico hacia el esófago. Se diseñaron dietas específicas para pacientes con reflujo refractario, basándose en la reacción de sus leucocitos al exponerlos a distintos alimentos. El alimento que más reacciones resultó tener fue la leche. Los pacientes mejoraron en forma significativa sus síntomas cuando se les expuso a una dieta que eliminaba los alimentos a los que habían tenido una reacción anormal.

Enfermedad ácido péptica es la enfermedad ácido péptica se refiere a un grupo de trastornos cuya fisiopatología incluye el daño ocasionado por el ácido y la pepsina sobre el organismo. El uso crónico de antiácidos puede aumentar la frecuencia de deficiencia de vitamina B12 en los pacientes con úlcera péptica.

Dispepsia funcional es la dispepsia funcional se refiere a una molestia centrada en epigastrio (ardor, dolor, plenitud postprandial o saciedad temprana) en ausencia de una enfermedad estructural que explique los síntomas.

Trastornos funcionales digestivos, síndrome de intestino irritable (SII) es el síndrome de intestino irritable (SII) es el trastorno digestivo más frecuentemente diagnosticado en la práctica clínica gastrointestinal. Dicho trastorno se caracteriza por dolor o malestar abdominal crónico y recurrente que se asocia con alteraciones del hábito intestinal (cambio en la frecuencia y consistencia de las heces), lo que permite clasificarlo en predominio diarrea, estreñimiento y mixto; se presenta con otros síntomas gastrointestinales como distensión abdominal, evacuación incompleta, urgencia, pujo y

tenesmo. Pertenece al grupo de enfermedades funcionales ya que los síntomas no pueden ser explicados por causas orgánicas, metabólicas ni infecciosas subyacentes.

Trastornos de la función motora. La función motora gastrointestinal es el resultado de una compleja cadena de acontecimientos que está controlada tanto por la inervación extrínseca desde el cerebro y la médula espinal, como por los plexos nerviosos que se encuentran en la pared intestinal o las aminas y péptidos que se liberan localmente. Alteraciones a cualquiera de estos niveles derivan en un retraso del vaciamiento gástrico. El término "gastroparesia" se reserva para aquellos casos de retraso del vaciamiento gástrico sin evidencia de obstrucción mecánica y cuya alteración de la motilidad gastrointestinal sea demostrable mediante exploraciones complementarias.

Sin duda nos podemos dar cuenta de las alteraciones que pueden ocurrir dentro de la cavidad gástrica, es importante también que como enfermeros tengamos el conocimiento de ciertas intervenciones que se le hace en la área quirúrgica, es por eso que a continuación se explica la instalación y monitorización de la presión intra-abdominal transvesical.

La presión intraabdominal (PIA) es la presión en estado pasivo de la cavidad abdominal, con cambios durante la ventilación mecánica o espontánea, los cuales pueden causar aumento durante la inspiración (Contracción del diafragma) o disminución durante la espiración (Relajación diafragmática). El objetivo acá es poder monitorizar la presión intra-abdominal trans-vesical como un método confiable, establecer plan de cuidados interdependientes con base a los resultados de la medición e identificar la aparición de complicaciones.

Los expertos recomiendan que las mediciones seriadas de la PIA transvesical, no sólo es útil para vigilar la aparición de hipertensión intra-abdominal y del síndrome del compartimiento abdominal (SCA), sino que permite diagnosticar precozmente una serie de complicaciones intra-abdominales, que requieren tratamiento quirúrgico urgente. Sumando a ellos los criterios clínicos radiológicos y hematológicos que indican la presencia de complicaciones intra-abdominales posoperatorias y la elevación persistente de la PIA.

Sin embargo, también es necesario la intervención de los profesionales de enfermería en la instalación y monitorización de la presión intra-abdominal, ya que el enfermero es el responsable instalar, monitorizar y registrar, observar e informar cualquier deterioro progresivo y gradual en este tipo de pacientes.

Es también de mucha importancia reconocer los factores de riesgo que abarca cada uno de estas alteraciones en la cavidad gástrica, se tiene que ver la edad,

BIBLIOGRAFÍAS:

- Trastornos del vaciamiento gástrico
- Enfermería Médico Quirúrgica II Aprobado por el Comité Académico de Carrera en su Sesión Ordinaria el 29 de Enero de 2020.
- Enfermedades gastrointestinales y hepáticas. Carlos Moctezuma-Velázquez* y Jonathan Aguirre-Valadez
- Funciones gastrointestinal