

PATOLOGIA DEL PACIENTE

- **Materia: Patología del paciente.**
- **Catedrático: Dra. Marín López Martha Patricia.**
Carrera: Enfermería
- **Cuatrimestre: 6to Cuatrimestre.**
- **Alumno: Roblero Mateo Keyla Vianey.**

PATOLOGÍAS DIGESTIVAS

¿Qué es?

Son trastornos del aparato digestivo, que algunas veces se denomina tracto gastrointestinal

pueden incluir

infecciones o daño a órganos y otros tejidos y estructuras.

Enfermedades mas comunes

Gastroenteritis

Inflamación (irritación) de la mucosa del estómago y del intestino.

Se contagia a través de:

Agua o de alimentos contaminados

Causas

Síntomas

Se puede producir por tres tipos de microorganismos: virus, parásitos y bacterias

Virus mas comunes

•Rotavirus
•Norovirus

•Adenovirus entérico:
•Astrovirus:

- Pérdida de apetito
 - Náuseas
 - Diarrea
 - Vómito
 - Diarrea acuosa
 - Dolor abdominal
 - Fiebre y debilidad
- Suele desaparecer al cabo de dos o tres días

Gastritis

Inflamación del revestimiento del estómago, que se presenta con sensación de ardor o dolor en la boca del estómago

Causas

Síntomas

- Infección del estómago con la bacteria Helicobacter pylori.
- Ingesta de alimentos picantes.
- Reflujo de bilis hacia el estómago o reflujo biliar.
- Trastornos autoinmunes.
- Estrés excesivo

- Dolor abdominal.
- Náuseas y vómitos.
- Acidez de estómago
- Aerofagia.
- Ausencia de hambre o inapetencia, que en ocasiones puede producir pérdida de peso.

Úlcera péptica

Es una llaga situada en la pared interna del estómago o del intestino delgado superior (duodeno)

se producen

Cuando la capa protectora del intestino o del estómago se resquebraja

Síntomas

Causas

- Dolor y ardor de estómago
- Sentirte saciado, hinchado, y eructar
- Intolerancia a las comidas grasosas
- Ardor de estómago
- Náuseas

- Una bacteria. La bacteria Helicobacter pylori
- Uso frecuente de ciertos analgésicos. .

Cálculos biliares

son trozos de material sólido que pueden formarse a partir de la bilis almacenada en la vesícula biliar.

Síntomas

- Dolor repentino y que se intensifica rápidamente en la parte derecha superior del abdomen
- Dolor de espalda justo entre las escápulas
- Dolor en el hombro derecho
- Náuseas o vómitos

Causas

- Cálculos compuestos de colesterol:
- Cálculos compuestos de bilirrubina:

DIANOSTICO

Gastroenteritis

El diagnóstico suele ser clínico, reservándose el examen de heces -con el fin de determinar el virus causante- para casos muy concretos.

Prevención

Dado que las gastroenteritis se transmiten fácilmente de persona a persona, es conveniente extremar las medidas de precaución, en especial el lavado de manos frecuente por parte de los afectados y las personas de su entorno. Existen vacunas frente al rotavirus, el principal virus causante de gastroenteritis en niños, que se administran en forma bebida. También es conveniente adoptar precauciones cuando se consumen alimentos que pueden estar contaminados con *Salmonella*, como es el caso de los productos elaborados con huevo crudo.

Tratamiento

- reposo alimenticio y reposición de agua con electrolitos con sueros orales.
- Tratamiento antimicrobiano

Gastritis

- Pruebas para el H. pylori.
- Uso de un endoscopio para examinar el aparato digestivo superior (endoscopia). Radiografía del aparato digestivo superior

Prevención

- 1.Evita comer alimentos irritantes y muy grasos.
- 2.Evita ingerir aspirinas y antiinflamatorios, ya que suelen ser muy agresivos con el aparato digestivo.
- 3.Desayunar a diario, para que los jugos gástricos no dañen el esófago.
- 4.Masticar bien y con lentitud.

Tratamiento

- Antibióticos para eliminar el *Helicobacter pylori*.
- Medicamentos que bloquean la producción de ácido y promueven la curación. .
- Medicamentos para disminuir la producción de ácido.
- Antiácidos que neutralizan el ácido estomacal.

Úlcera péptica

- Análisis de laboratorio para el H. pylori.
- Endoscopia.
- Serie gastrointestinal superior.

Prevención

No abusar de medicamentos tales como el ácido acetilsalicílico y sustituirlo por otros antiinflamatorios.

Tratamiento

- Fármacos antiulcerosos, que alivian los síntomas y facilitan la cicatrización de la lesión, con antibióticos (en los casos en que se haya detectado la presencia de *Helicobacter pylori*).
- modificar determinados hábitos alimenticios
- vitar el consumo de tabaco, alcohol, café, té y los refrescos que contienen cafeína.

Cálculos biliares

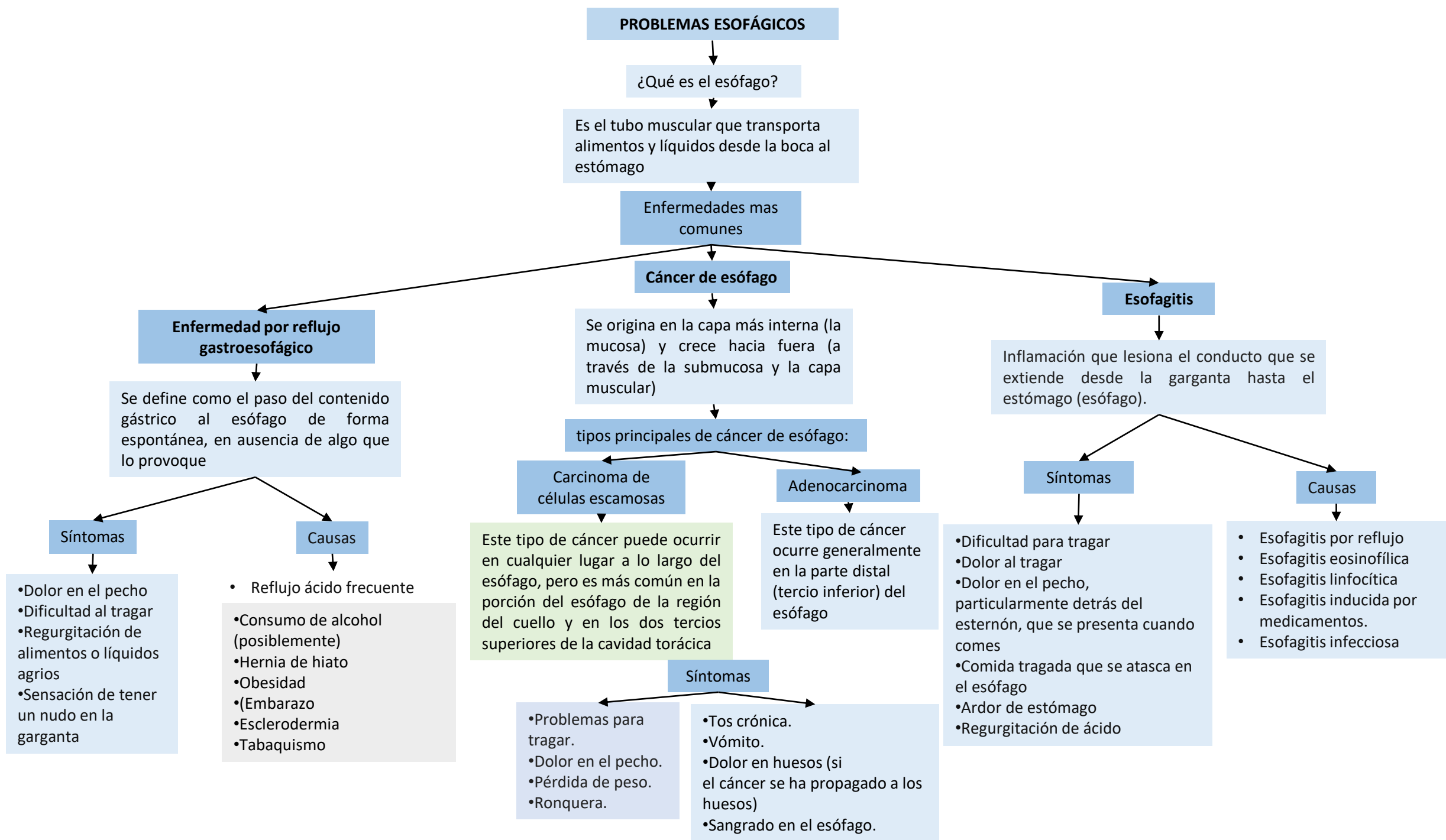
- Ecografía abdominal.
- Ecografía endoscópica (EUS). .
- Otras pruebas de diagnóstico por imágenes. .
- Análisis de sangre.

Prevención

En la mayoría de los casos, los cálculos biliares no pueden prevenirse ni evitarse. Llevar una dieta saludable y mantener un peso saludable.

Tratamiento

- Cirugía para extirpar la vesícula (colecistomía)..
- Medicamentos para disolver los cálculos biliares.



PROBLEMAS ESOFÁGICOS

¿Qué es el esófago?

Es el tubo muscular que transporta alimentos y líquidos desde la boca al estómago

Enfermedades mas comunes

Enfermedad por reflujo gastroesofágico

Se define como el paso del contenido gástrico al esófago de forma espontánea, en ausencia de algo que lo provoque

Síntomas

- Dolor en el pecho
- Dificultad al tragar
- Regurgitación de alimentos o líquidos agrios
- Sensación de tener un nudo en la garganta

Causas

- Reflujo ácido frecuente
- Consumo de alcohol (posiblemente)
- Hernia de hiato
- Obesidad
- (Embarazo
- Esclerodermia
- Tabaquismo

Cáncer de esófago

Se origina en la capa más interna (la mucosa) y crece hacia fuera (a través de la submucosa y la capa muscular)

tipos principales de cáncer de esófago:

Carcinoma de células escamosas

Este tipo de cáncer puede ocurrir en cualquier lugar a lo largo del esófago, pero es más común en la porción del esófago de la región del cuello y en los dos tercios superiores de la cavidad torácica

Síntomas

- Problemas para tragar.
- Dolor en el pecho.
- Pérdida de peso.
- Ronquera.

- Tos crónica.
- Vómito.
- Dolor en huesos (si el cáncer se ha propagado a los huesos)
- Sangrado en el esófago.

Adenocarcinoma

Este tipo de cáncer ocurre generalmente en la parte distal (tercio inferior) del esófago

Esofagitis

Inflamación que lesiona el conducto que se extiende desde la garganta hasta el estómago (esófago).

Síntomas

- Dificultad para tragar
- Dolor al tragar
- Dolor en el pecho, particularmente detrás del esternón, que se presenta cuando comes
- Comida tragada que se atasca en el esófago
- Ardor de estómago
- Regurgitación de ácido

Causas

- Esofagitis por reflujo
- Esofagitis eosinofílica
- Esofagitis linfocítica
- Esofagitis inducida por medicamentos.
- Esofagitis infecciosa

DIAGNOSTICO

Cáncer de esófago

- usar un endoscopio para examinar el esófago (endoscopia).
- Extracción de una muestra de tejido para analizar (biopsia)

Prevención

No existe una manera absoluta para prevenir el cáncer, pero es posible tomar ciertas medidas que pueden ayudar a reducir su riesgo. Evitar el consumo de tabaco y alcohol. Alimentación, peso corporal y actividad física. .

Tratamiento

- Cirugía para el cáncer de esófago.
- Radioterapia para el cáncer de esófago.
- Quimioterapia para el cáncer de esófago.
- Terapia dirigida para el cáncer de esófago.
- Inmunoterapia para el cáncer esófago.
- Tratamientos endoscópicos para el cáncer de esófago.
- Tratamiento del cáncer de esófago según la etapa.

Esofagitis

Radiografía con bario
Endoscopia
Análisis de laboratorio

Tratamiento

Los tratamientos para la esofagitis se centran en mejorar los síntomas, controlar las complicaciones, y tratar las causas no aparentes del trastorno. Las estrategias de tratamiento varían de forma primaria en base a la causa del trastorno.

- antiácidos (Maalox, Mylanta, otros); medicamentos que reducen la producción de ácido, llamados bloqueantes de receptores H-2, como la cimetidina (Tagamet HB); y medicamentos que bloquean la producción de ácido y curan el esófago, llamados inhibidores de la bomba de protones, como lansoprazol (Prevacid) y omeprazol (Prilosec).
- receptores H-2, como la famotidina (Pepcid). También incluyen los inhibidores de la bomba de protones, como esomeprazol (Nexium), lansoprazol (Prevacid), omeprazol (Prilosec) y pantoprazol (Protonix). Quizás también te receten procinéticos como betanecol y metoclopramida (Reglan), que ayudan al estómago a vaciarse más rápidamente.

Enfermedad por reflujo gastroesofágico

- Una endoscopia superior
- Examen ambulatorio de ácido (pH) con sonda
- Manometría esofágica.
- Radiografía del aparato digestivo superior.

Prevención

- Elevar la cabecera de la cama.
- Evitar los medicamentos y alimentos que causan síntomas o estimulan la producción de ácido.
- No comer antes de acostarse.
- Adelgazar.

Tratamiento

- Bloqueantes de los receptores H-2 en concentraciones para prescripción médica
- Inhibidores de la bomba de protones en concentraciones de venta bajo receta.
- Medicamentos para reforzar el esfínter esofágico inferior

PROBLEMAS GÁSTRICOS

Surgen a causa de anomalías en el interior o el exterior de los intestinos y su intensidad varía desde las que producen síntomas leves sin ninguna complicación a largo plazo y las que causan manifestaciones intratables o resultados adversos

Enfermedades más comunes

Gastritis

Es una enfermedad estomacal y digestiva, que consiste en la inflamación de la membrana que recubre el estómago, y dependiendo de si se mantiene o no en el tiempo.

Producida por:

Infecciones virales, bacterianas o parasitarias, incluso por el consumo de determinados medicamentos principalmente aquellos que son inflamatorios, consumo de bebidas alcohólicas, o de manera alérgica a algunos medicamentos, o mediante la ingestión de ácidos corrosivos.

causada

por determinantes infecciones, por el consumo continuado y excesivo de bebidas alcohólicas, por el consumo de tabaco y posteriormente por la anemia perniciosa.

Síntomas

- Malestar, dolor o ardor en la parte superior del abdomen entre las costillas.
- Náuseas y/o vómitos, pérdida de apetito.

- Sensación de saciedad temprana al comer.
- Eructos frecuentes, indigestión.
- Distensión abdominal (Inflamación y acumulo de gases)

Úlcera gástrica

Llaga que aparece en el recubrimiento del esófago, el estómago o el intestino delgado

Causada por:

Uso frecuente de ciertos analgésicos antiinflamatorios, de venta libre o con receta, La bacteria *Helicobacter pylori*

Síntomas

- dolor quemante o retortijones, con frecuencia de aparición nocturna, que se alivian de manera rápida con la ingestión de alimento o antiácidos.

se debe evaluar

la presencia de una infección por *Helicobacter pylori*. La serología (que documenta una infección presente o pasada) y la prueba de urea en el aliento (que demuestra la presencia de una infección actual) son pruebas menos invasoras y costosas

Cáncer de estómago

Aparece como consecuencia de una proliferación anormal de células en cualquier parte del estómago, la cual puede ser benigna o maligna, si se trata de una afección maligna.

Causada por:

se deben al adenocarcinoma gástrico y suele surgir como consecuencia de una compleja interacción entre la infección por *Helicobacter pylori*, la propia predisposición genética y la alimentación

Síntomas

- Fatiga
- Sensación de hinchazón después de comer
- Sensación de saciedad después de ingerir pequeñas cantidades de comida
- Ardor de estómago intenso y persistente
- Fuerte indigestión que siempre está presente
- Náuseas constantes sin causa aparente
- Dolor estomacal
- Vómitos constantes
- Adelgazamiento involuntario

DIAGNOSTICO

Gastritis

- Pruebas para el H. pylori.
- Uso de un endoscopio para examinar el aparato digestivo superior (endoscopia).
- Radiografía del aparato digestivo superior.

Prevención

Alimentarse de la forma adecuada. Esto quiere decir que hay que evitar los alimentos y bebidas, que puedan dañar al estómago.

Tratamiento

- Antibióticos para eliminar el Helicobacter pylori. Medicamentos que bloquean la producción de ácido y promueven la curación.
- Medicamentos para disminuir la producción de ácido.

Úlcera gástrica

- Análisis de laboratorio para el H. pylori.
- Endoscopia.
- Serie gastrointestinal superior.

Prevención

- 1.Evitar el consumo de tabaco, alcohol, café, té y los refrescos que contienen cafeína.
- 2.No realizar comidas excesivamente copiosas ni usar condimentos picantes.
- 3.No tomar antiinflamatorios, si éstos son la causa de la afección.

Tratamiento

- Antibióticos para eliminar el Helicobacter pylori.
- Medicamentos que bloquean la producción de ácido y promueven la curación.
- Medicamentos para disminuir la producción de ácido.
- Antiácidos que neutralizan el ácido estomacal.
- Medicamentos que protegen el revestimiento del estómago y del intestino delgado.

Cáncer de estomago

- Biopsia.
- Pruebas moleculares del tumor.
- Endoscopia.
- Ultrasonido endoscópico.
- Radiografía.
- Exploración por tomografía computarizada
- Imágenes por resonancia magnética por emisión de positrones
- Laparoscopia

Prevención

- 1.Alimentación, nutrición, peso corporal y actividad física.
- 2.Evitar el consumo de tabaco.
- 3.Tratamiento de la infección con H pylori.
- 4.Uso de aspirina.
- 5.Para personas con riesgo muy alto.

Tratamiento

- Cirugía para el cáncer de estómago.
- Quimioterapia para el cáncer de estómago.
- Terapia dirigida contra el cáncer de estómago.
- Inmunoterapia para el cáncer estómago.
- Radioterapia para el cáncer de estómago.

PROBLEMAS DEL TRACTO INTESTINAL

Colitis ulcerosa

Enfermedad intestinal inflamatoria crónica que provoca la inflamación del tracto digestivo

causa

La causa de la colitis ulcerativa se desconoce. Las personas que padecen esta afección tienen problemas con el sistema inmunitario. Sin embargo, no está claro si los problemas inmunitarios causan esta enfermedad

Los pacientes con UC de larga evolución tienen mayor riesgo de presentar displasia epitelial del colon y carcinoma

Síntomas

Sangrado rectal, diarrea con sangre, dolor y cólicos abdominales, necesidad urgente de defecar, dolor en el recto, fatiga, fiebre.

Tipos de colitis

- Proctitis ulcerosa
- Colitis izquierda
- Pancolitis
- Colitis ulcerosa aguda grave

Cáncer de colon

El cáncer de colon es un tipo de cáncer que comienza en el intestino grueso (colon)

¿A quien afecta?

- El cáncer de colon suele afectar a los adultos mayores
- Antecedente de enteropatía inflamatoria, pólipos colorectal, el antecedente familiar de pólipos adenomatosos o cáncer en parientes de primer grado, o algunos síndromes cancerosos familiares.

¿Cómo se desarrollan?

A partir de adenomas de colon previos, y el cáncer colorectal y se puede evitar en su mayor parte detectando y reseando los pólipos adenomatosos del colon

Síntomas

- Sangrado rectal o sangre en las heces
- Molestia abdominal persistente, como calambres, gases o dolor
- Una sensación de que el intestino no se vacía por completo
- Debilidad o fatiga
- Pérdida de peso sin causa aparente

Ostomias

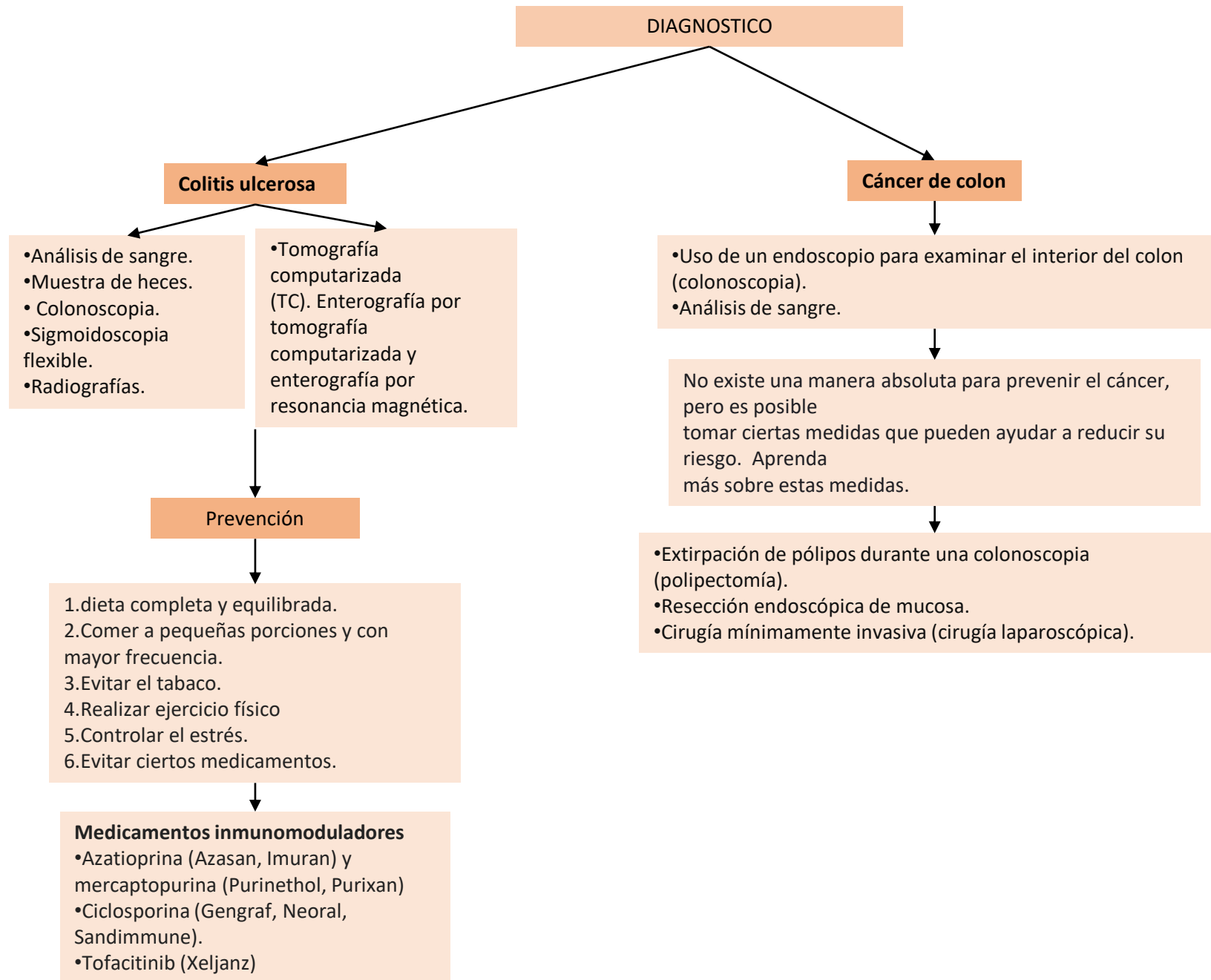
Es una exteriorización del intestino en la pared del abdomen realizada con el objetivo de poder evacuar las heces debido a un problema médico que impida eliminarlas por el ano

¿A qué pacientes se les realiza una ostomía digestiva?

Enfermedades como el cáncer de colon, cáncer de recto, diverticulitis con peritonitis intensa, infartos intestinales, traumatismos graves, problemas anales complejos

¿Cuándo solicitar a un medico?

- Nota un cambio en el tamaño o color del estoma, especialmente si se vuelve rojo, púrpura, negro o blanco
- Tiene heces sanguinolentas o hay sangrado en el estoma
- Tiene dolor abdominal, náuseas o vómitos
- Tiene irritación o la piel que rodea la ostomía está roja
- No pasan las heces
- Tiene diarrea (requiere el vaciado de la bolsa con más frecuencia)



PROBLEMAS ABDOMINALES

Enfermedad diverticular

Afección caracterizada por la aparición de pequeños sacos inflamados en el tracto digestivo

Afecta

A personas de 60 años de edad y a casi todos de 80 años, solo un pequeño porcentaje de las personas con diverticulosis

Síntomas

La mayoría de las personas con diverticulosis no presentan síntomas. Los síntomas pueden incluir estreñimiento, diarrea, dolor abdominal o distensión. Con frecuencia, la diverticulitis causa dolor abdominal que suele ser intenso. Los expertos no están seguros sobre qué causa este trastorno.

Causa

No se conoce con precisión, pero es más común en las personas que consumen una dieta baja en fibra. Se cree que consumir una dieta baja en fibra durante varios años crea mayor presión en el colon y forma bolsas o divertículos

Apendicitis aguda

La incidencia máxima de la apendicitis aguda se presenta en el segundo y tercer decenios de la vida

Ocurre

Afecta por igual a ambos sexos, salvo entre la pubertad 33 y los 25 años, cuando la proporción es de 3:2 a favor de los varones. La perforación es más frecuente en la lactancia y en los ancianos, períodos durante los cuales la mortalidad es mayor

Patogenia

Desde hace mucho se tenía la idea de que el factor patógeno fundamental es la obstrucción de la luz. Sin embargo, dicha obstrucción se identifica sólo en 30 a 40% de los casos; en la mayoría, el acontecimiento inicial es la ulceración de la mucosa.

Síntomas

- Náuseas y vómitos
- Pérdida de apetito
- Fiebre ligera que puede empeorar a medida que la enfermedad avanza
- Estreñimiento o diarrea
- Hinchazón abdominal
- Flatulencia

Hernias

Una hernia es un saco formado por el revestimiento de la cavidad abdominal (peritoneo). El saco pasa a través de un agujero o área débil en la capa fuerte de la pared abdominal que rodea el musculo, denominada fascia

Tipo de hernia

- Hernia femoral es una protuberancia en la parte superior del muslo, justo debajo de la ingle. Este tipo es más común en las mujeres que en los hombres.
- Hernia hiatal se presenta en la parte superior del estómago. Hernia umbilical es una protuberancia alrededor del ombligo..
- Hernia inguinal es una protuberancia en la ingle.

Síntomas

- Náuseas, vómitos o ambos.
- Fiebre.
- Dolor repentino que se intensifica rápidamente.
- Un bulto de la hernia que se pone rojo, violáceo o de color oscuro.
- Incapacidad para evacuar el intestino o eliminar gases.

Causa

- Esfuerzo en el inodoro (debido al estreñimiento prolongado, por ejemplo)
- Tos persistente
- Fibrosis quística
- Próstata agrandada
- Esfuerzo para orinar
- Sobrepeso u obesidad
- Fluido abdominal
- Levantamiento de objetos pesados
- Diálisis peritoneal

DIAGNOSTICO

Enfermedad diverticular

- Examen físico
- Prueba de sangre.
- Exploración TC.
- Serie gastrointestinal inferior
- Colonoscopia.

Prevención

es mantener una dieta equilibrada que incluya la suficiente cantidad de fibra (25 a 30 gramos diarios para un adulto). Algunos alimentos ricos en fibra son: Frutas: como manzanas, melocotones, peras, plátanos y mandarinas

Tratamiento

- Antibióticos para tratar la infección, aunque las nuevas pautas indican que en casos muy leves es posible que no sean necesarios.
- Una dieta líquida por unos días mientras tus intestinos se recuperan. Una vez que los síntomas mejoren, puedes agregar alimentos sólidos a tu dieta de manera gradual.
- Un analgésico de venta libre, como acetaminofeno (Tylenol, etc.).

Apendicitis aguda

- Análisis de sangre.
- Análisis de orina.
- Pruebas de diagnóstico por imágenes.

Prevención

Llevar una dieta rica en fibra, que facilitan un mayor movimiento en el proceso digestivo. Entre los alimentos recomendables se encuentran la mayoría de las frutas y verduras y, sobre todo, los cereales integrales.

Tratamiento

El tratamiento para la apendicitis generalmente implica una cirugía para extraer el apéndice inflamado. Antes de la cirugía, se te puede administrar una dosis de antibióticos para tratar la infección.

Hernias

- Radiografía del aparato digestivo superior.
- Endoscopia superior.
- Manometría esofágica

Tratamiento

- Antiácidos que neutralizan el ácido estomacal.
- Medicamentos para disminuir la producción de ácido.

- MARIN LOPEZ MARTHA PATRICIA. (2020). Patología del paciente. 07/07/20, de UDS Sitio web: <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/d33413934e1f0e167d98411b03e9c427.pdf>

BIBLIOGRAFIA BASICA Y COMPLEMENTARIA

- Grossman Sheila, Mattson Porth Carol. 2019. Porth Fisiopatología, alteraciones de la salud, conceptos básicos, 10ª. Edición. Editorial LWW
- □ Kasper L. Dennis (2017). —HARRISON Principios de medicina interna|| 19ª. Edición. McGraw Hill
- Kumar Vinay. 2018. Robbins Patología humana. 10ª. Edición. Elsevier
- Strayer S. David. 2016. Patología, fundamentos clinicopatológicos en medicina. 7ª. Edición. Editorial LWW
- Hammer D. Gary. 2019. Fisiopatología de la enfermedad. 8va. Edición. McGraw Hill
- Buckup Klaus, Buckup Johannes. —pruebas clínicas para patología ósea, articular y muscular||. 3ª. Edición. Editorial Elsevier Masson.
- Fogo, Agnes B. —atlas diagnóstico de patología renal||. 3ª. Edición. Editorial Elsevier.
- Damjanov Ivan. (2010). Patología. Elsevier España.