

PATOLOGÍAS DIGESTIVAS
MTRO. MARTHA PATRICIA MARIN

PRESENTA EL ALUMNO(A):

Vazquez Orantes Sherly Yoana

GRUPO, SEMESTRE Y MODALIDAD:

6to cuatrimestre "A" Lic. En Enfermería

Frontera Comalapa, Chiapas

08 de Julio, 2020

PATOLOGÍAS DIGESTIVAS Y PROBLEMAS ESOFÁGICOS

Gastroenteritis

Gastritis

Úlcera péptica

Reflujo gastroesofágico

Cáncer de esófago

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

Inflamación del revestimiento del estómago

Es una llaga situada en la pared interna del estómago o del intestino delgado

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

El cáncer de esófago (también conocido como cáncer esofágico) se origina en la capa más interna (la mucosa) y crece hacia fuera (a través de la submucosa y la capa muscular)

Su cuadro clínico es

Su cuadro clínico es

Su cuadro clínico es

Su cuadro clínico es

Su cuadro clínico es

Pérdida de apetito y las náuseas, seguidas de diarrea, producen accesos de vómito, con diarrea acuosa, dolor abdominal, fiebre y debilidad.

Dolor o ardor (indigestión) en la parte superior del abdomen, Náuseas, Vómitos, Sensación de saciedad en la parte superior del abdomen luego de haber comido

Sensación ardorosa o dolor epigástrico quemante, el dolor aparece de dos a cinco horas después de los alimentos o en ayuno.

Acidez y/o la regurgitación ácida, otros síntomas pueden ser: olor de pecho, jadeos, dolor de garganta, afonía, tos, asma o dificultad respiratoria por aspiración de ácido por la vía respiratoria, entre otros.

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.

Diagnostico

Diagnostico

Diagnostico

Diagnostico

Diagnostico

El diagnóstico de la gastroenteritis se realiza mediante la sintomatología del paciente y, si es necesario, se realiza un cultivo de las heces para conocer el germen causante.

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

Endoscopia gastrointestinal estudio histológico. Úlcera para descartar cáncer, Prueba de urea o carbono 14 en aliento, Prueba de antígeno contra H. pylori en heces.

La endoscopia es el procedimiento de elección para al estudio de la dispepsia y enfermedades asociadas, otros estudios como pruebas de función hepática, radiografías simples

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

Prevención y
tratamiento

La mejor prevención es lavarse las manos frecuentemente, estar muy bien hidratados. La mayoría de las personas se recupera sin tratamiento.

Prevención
y
tratamiento

*Lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón, comer alimentos completamente cocidos.
*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.

Prevención y
tratamiento

*Es necesario que el paciente no se auto medique y contacte con su médico antes de llevar a cabo un tratamiento. Por otro lado, el resto de recomendaciones comprenden pautas básicas de una vida saludable, como es el no fumar o limitar el consumo de alcohol.
*El tratamiento de las úlceras suele combinar los fármacos antiulcerosos, que alivian los síntomas y facilitan la cicatrización de la lesión, con antibióticos.

Prevención y
tratamiento

*Eleva 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
*Inhibidores de la bomba de protones o a veces bloqueadores de la histamina-2, Dilatación de las áreas constreñidas, Funduplicatura, Control del esófago de Barrett.

Prevención y
tratamiento

*Evitar el consumo de tabaco y alcohol, también es importante adoptar un patrón de alimentación saludable, así como mantener un peso saludable.
*Cirugía para el cáncer de esófago, radioterapia y tratamientos endoscópicos.

PROBLEMAS
GÁSTRICOS

Cáncer de estomago

Colitis ulcerosa

Cáncer de colon

El cáncer de estómago aparece como consecuencia de una proliferación anormal de células en cualquier parte del estómago, la cual puede ser benigna o maligna

La colitis ulcerosa es una enfermedad intestinal inflamatoria que provoca una inflamación duradera y úlceras (llagas) en el tubo digestivo.

El cáncer de colon es un tipo de cáncer que comienza en el intestino grueso (colon). El colon es la parte final del tubo digestivo.

Los síntomas iniciales suelen ser molestias abdominales en la zona del estómago, puede surgir o no náuseas y vómitos, malestar general pérdida

Diarrea que suele tener sangre o pus, Dolor y cólicos abdominales, Dolor en el recto, Sangrado rectal, Necesidad urgente de defecar, Incapacidad para defecar a pesar de la urgencia, Adelgazamiento, Fatiga, Fiebre

Diarrea o estreñimiento, o un cambio en la consistencia de tus heces, 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.

Biopsia, Pruebas moleculares del tumor, Endoscopia, Ultrasonido endoscópico, Radiografía, Ingesta de bario.

Análisis de sangre, Muestra de heces, Colonoscopia, Sigmoidoscopia flexible, Radiografías, Tomografía computarizada (TC).

Uso de un endoscopio para examinar el interior del colon (colonoscopia), Análisis de sangre

*Alimentación, nutrición, peso corporal y actividad física, Evitar el consumo de tabaco, Tratamiento de la infección con H pylori.
*La única posibilidad de curación del cáncer de estómago es la cirugía radical, habitualmente extirpando todo o parte del estómago (gastrectomía). En algunos pacientes con un cáncer muy localizado y sin metástasis, puede valorarse su extirpación mediante gastroscopia.

Sigue una dieta completa y equilibrada, Come a pequeñas porciones y con mayor frecuencia, Elimina el tabaco de tu vida, No abandones el ejercicio físico, Controla el estrés, Evita ciertos medicamentos, No dejes el tratamiento a medias. Ácido 5-aminosalicílico (5-ASA), Corticoesteroides, Medicamentos inmunomoduladores, Cirugía.

*Consume una variedad de frutas, vegetales y cereales integrales, Si bebes alcohol, hazlo con moderación, Deja de fumar, Realiza ejercicios casi todos los días de la semana.
*Extirpación de pólipos durante una colonoscopia (polipectomía), Cirugía mínimamente invasiva (cirugía laparoscópica).

