

MATERIA: patología del adulto

DOCENTE: marin López Martha patricia

Alumna: adaleni Sánchez mejía

TRABAJO: mapa conceptual

GRADO:6 semestre

GRUPO:(A

Sistema digestivo .

Consiste

Boca glándulas parótida
glándulas sub maxilares y
sublinguales faringe ,
estomago , hígado páncreas ,
vascular , biliar , duodeno
yeyuno colon ascendentes
intestino delgado .

Patologías
digestivas..

gastroentertis

Inflamación , irritación de la
mucosa del estómago y del
intestino

sintomas.

Perdida del apetito , náuseas y
diarrea seguido de bomito diarrea, y
también dolor abdominal , fiebre y

Causas

Infección vírica la cual se
trasmite con facilidad de unas
personas o otra por contacto .

Son.

Enfermedades digestivas y
también son trastornos del
aparato digestivo que algunas
veces se dominan tracto
gastrointestinal.

Gastritis.

Inflamación del revestimiento del
estómago.

Síntomas.

Estos pueden ser variables en
cada individuo puede presentar
de forma diferente malestar,
ardor de estómago , vomito ,
presencia de sangre en el vómito.

Causas.

Tabaco, alcohol, alimentos
cordimentados o grasosos o de igual
como antibióticos como
aspirinairofeno por la bacteria.

El aparato digestivo.

Es un conjunto de órganos
encargados del proceso de la
digestión es decir de la
trasformación de los alimentos
para que pueda ser absortidos
y utilizados por las células del
organismo .

Úlcera peptica.

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

Síntomas.

Dolor quemante retorciójn fatiga acidez
gástrica e indigestión dolor torácico ,
náuseas vómito , heces negras y
pegajosas o con sangre y perdida de
peso.

Causas.

Bacteria helicobacter pylor
antiinflamatorios AINEs , ulcera
por estrés, prueba diagnostica ,
endoscopio con biopsia

Problemas de tacto intestinal.

Colitis ulcerosa.

El cáncer de colon.

Ostomias .

De igual manera con los pacientes con UC de la larga evolución tiene mayor riesgo de presentar displasia epitelial del colon y carcinoma.

Se da a partir de adenomas de colon previos y el cáncer colorectal se puede evitar en su mayor parte detectando los pólipos adenomatosos del colon

Es una exterización 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.

Esporádicos.

Los cánceres de colon sincrónico múltiples

Analizando la presencia de sangre oculta en heces y mediante el examen directo de la mucosa.

Suele ocurrir sobre un pólipo adenomatoso mientras que los asociados a colitis se originan a partir de una displasia plana o una lesión o masa asociada a una displasia.

La edad media de los individuos con cáncer esporádico se sitúa en el séptimo decenio

La mayoría e las personas con la mayor peligro de cáncer de colon incluye aquellas con el antecedentes de enteropatía inflamatoria pólipos colorectal el antecedentes familiar de pólipos adenomatosos o cáncer en parientes de primer grado o algunos síndromes cancerosos .

Los cánceres mucinosos y anaplásticos son más frecuentes en los tumores asociados a colitis que en los esporádicos.

Problemas abdominales.

Enfermedad divesticular.

Es un problema más común que afecta a las personas de 60 años de edad y casi todos de 80 años, solo un pequeño porcentaje de las personas con diverticulosis tiene síntomas y un número a un necesita cirugía.

Son bolsas que se forman en las paredes de colon normalmente en la parte izquierda o colon sigmoidea pero puede abarcar todo el colon .

Apéndice.

Es un órgano pequeño en que forma de un tubo unido a la primera parte del intestino grueso, está ubicado en la parte inferior derecha del abdomen y no tiene ninguna función conocida.

Apéndice agudo.

También afecta al segundo y tercer decenios de la vid aunque pueda ocurrir a cualquier edad, afecta por varios sexos .

Es muy ala perforación es más frecuente en la lactancia y en los ancianos, y periodos durante los cuales a la mortalidad es mayor capacidad.

Hernia .

Es un saco formado por el revestimiento de la cavidad abdominal peritoneo.

Pasa a través de un agujero o área débil en la capa fuerte de la pared abdominal que rodea el musculo denominada fisica.

Hernia femoral.

Es una protuberancia en la parte superior del muslo debajo de la ingle .

Hernia femoral.

Es una protuberancia en la parte superior del muslo justo debajo.

Hernia quirúrgica o eventración

Atraves de una cicatriz

Hernia umbilical

Es una protuberancia alrededor del ombligo su cede cuando el musculo y alrededor del ombligo.

Hernia inguinal

Es una protuberacion en la ingle este tipo es más común en los hombres también en las mujeres.

Problemas del recto y ano

Hemorroides .

Fisura anal

Fisura anal.

Es la dilatación de los paquetes hemorroides localizada en la parte terminal del recto conducto y anal del ano

Son grietas anales frecuentes entre los 30 a los 59 años de edad

Después de la defecación puede haber traumatismo del conducto anal, en su porción anterior o con mayor frecuencia .

La comunicacion anormal de una cavidad de absceso con una orificio interno identificable dentro del conducto anal .

Factores.

Signos y sintomas

Tratamiento .

Adeams se clasifica según su relación con los musculos del esfinter anal, 70 son interefinterianas , 23 trasesfinterianas 5 supraesfinterianas .

Herencia, anatómicas , profesionales , diarrea ,

Hemorragia tras anal, pluripto , dolor prolapso , anemia masa palpable .

En la persona estreñidas cabe reblandecedor de heces aumentar la cantidad de fibra vegetal en la alimentación y usar anestésicos,.

Tratamiento.

Posición genopectoral o de sims inspección extrema incluyendo la observación de la región perianal .

Existen 3 tipos de grado

Grado 1

Grado 2

Grado 3

Disminuir la presión de reposo del conducto ana como seria la pomada de nitroglicerina 0.2 aplicada a través de tres veces al día.

La fistula con drenaje recién diagnosticada se trata mejor con la colocación de sedal , un asa de material de sutura para vasos o seda colocadas y anudados a través del trayecto fistuloso para así conservar .

