



Nombre de la alumna:

Litzi Liliana Roblero Morales

Nombre del profesor:

Rubén Eduardo Domínguez García

Nombre del trabajo:

Ensayo “Cuidados a pacientes con alteraciones de la piel, alteraciones digestivas, nutricionales y eliminación.

-- Cuidados a pacientes con problemas urológicos y renales

Materia:

Enfermería medico quirúrgica II

Grado:

6° cuatrimestre semi-sabado

Grupo: “A”

Introducción

En este ensayo me concentrare en explicar dos temas de la unidad uno y dos 1. Los cuidados a pacientes con alteraciones de la piel, alteraciones digestivas, nutricionales y eliminación por lo que incluye la dermatitis les daré una descripción general de ello como son sus síntomas, los factores de riesgo, las complicaciones, prevención, en las enfermedades papuloescamosas está la Psoriasis: su concepto, patogenia, formas clínicas, diagnóstico diferencial y tratamiento, la dermatitis Seborreica y la Parapsoriasis: su Concepto y formas clínicas. Los tumores de la piel como por ejemplo de tumores benignos se encuentran: Papiloma: masa más protuberante en la piel (por ejemplo, un quiste), denoma: tumor que crece en las glándulas y en torno a las mismas, lipoma: tumor en un tejido adiposo, osteoma: tumor de origen en el hueso, mioma: tumor del tejido muscular, entre otros por lo que diferenciaré los tumores Benigno y Maligno. La fisiopatología del sistema digestivo tiene órganos principalmente para la digestión, la función que realiza tiene cuatro partes: mecánico, químico, absorptiva y defectoria por lo que el alimento pasan por la boca, faringe, esófago, estómago, intestino delgado, intestino grueso y por último el ano él es orificio final. Para a valoración del paciente con problemas digestivos se realizara con la anamnesis y la exploración física. La pared abdominal en anatomía puede dividirse en dos partes bien diferenciadas: cavidad abdominal y la pared abdominal que se divide en cinco partes: anterior, posterior, lateral, superior que separa el abdomen del tórax, e inferior formada por el suelo pélvico. La alteración de la cavidad oral entre las alteraciones de la mucosa bucal puede producirse enfermedades de origen local o sistémico o infecciones víricas, infecciones bacterianas, enfermedades micóticas, enfermedades dermatológicas, etc. En la alteración del esófago, el problema más común con el esófago es la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE). Los cuidados de enfermería a pacientes con trastornos de cavidad oral y esófago se toma en cuenta un protocolo de cuidados de enfermería para prevención y tratamiento de problemas de la cavidad oral como para la infección de la boca, boca sucia, con placas de detritus o costras, boca dolorosa, boca sangrante, etc. La alteración de la cavidad gástrica en patología quirúrgica digestiva, nos encontramos fundamentalmente con tres signos guía: el dolor abdominal, las alteraciones del tránsito y el sangrado. Los cuidados de enfermería al paciente con alteraciones gástricas se requiere la realización de cinco etapas: valoración – diagnóstico enfermero – planificación – ejecución – evaluación, las complicaciones que surgen y cuáles son los objetivos ante estos cuidados. Las alteraciones

intestinales se encuentran la Coloproctología llamada también proctología, es la especialidad de la medicina derivada de la cirugía general que brinda diagnóstico y tratamiento quirúrgico y no quirúrgico de las enfermedades del colon, recto y ano, en algunos países también se le conoce como Cirugía Colorrectal o Cirugía de Colon, Recto y Ano, la Hemorroides, es una de las enfermedades tratadas por la coloproctología. Los Cuidados de enfermería a pacientes con problemas intestinales describe qué esperar después de la cirugía y cómo cuidarse en casa. Las alteraciones del hígado y vías biliares mencionare los tipos de patología quirúrgica que más frecuentemente se presentan en el hígado son de origen infeccioso, condicionados por gérmenes gram negativos de preferencia o anaerobios, dando lugar a abscesos piógenos que pueden ser intrahepáticos o perihepáticos y la obstrucción de las vías biliares es un bloqueo en los conductos que transportan la bilis desde el hígado hasta la vesícula biliar y el intestino delgado, la causa de la bilis es un líquido secretado por el hígado, entre las causas posibles de obstrucción de las vías biliares incluyen: quistes de las vías biliares comunes, inflamación de los ganglios en el hilio hepático, cálculos biliares, inflamación de las vías biliares, estrechamiento de las vías biliares a raíz de cicatrización, lesión por cirugía de la vesícula, tumores de las vías biliares o del páncreas, tumores que se han diseminado al sistema biliar, gusanos (tremátodos) en las vías biliares y en el hígado y entre los factores de riesgo se pueden mencionar: los antecedentes de cálculos biliares, pancreatitis crónica o cáncer pancreático, lesión al área abdominal, entre otros y el ultimo subtema describe. Los Cuidados de enfermería a pacientes con problemas hepatobiliares es de poder ayudar al paciente a la recuperación física y psíquica tras la intervención quirúrgica y evitar complicaciones por lo que el postoperatorio se divide en dos etapas: Postoperatorio inmediato y Postoperatorio mediato o tardío. La alteración del páncreas es el lugar donde predominantemente asientan los tumores del páncreas es en la cabeza (75%) y el resto en el cuerpo y cola (25%). En general, la cirugía de páncreas suele realizarse por tumores malignos por lo que se debe ser agresivo y radical, a la vez que tratar de conservar el máximo de páncreas restante para no dejar una diabetes. Los cuidados de enfermería a pacientes con alteraciones del páncreas hace un Alivio del dolor mediante la administración de analgésicos bajo prescripción médica (la morfina está contraindicada pues eleva el tono del esfínter de Oddi); tranquilizar al enfermo, generalmente muy inquieto, buscando la postura que le proporcione mayor alivio; si está indicado el reposo absoluto se realizarán cambios posturales. 2. Cuidados a pacientes con problemas urológicos y renales: por lo que incluye fisiopatología del sistema renal ;El paso inicial en la función excretora renal es la denominada filtración glomerular (la formación de un ultrafiltrado del plasma a

través de la estructura nefronal básica: el glomérulo). La valoración y problemas generales a pacientes con alteraciones renales: en los pacientes con trastornos renales, los signos y síntomas pueden ser no específicos o no manifestarse hasta que la enfermedad está avanzada., las manifestaciones pueden ser locales (p. ej., reflejando una inflamación o una masa en el riñón), se producen por los efectos sistémicos de la disfunción del riñón o afectan la micción (p. ej., cambios en la propia orina o en su producción),realizan anamnesis, el examen físico, examen del torax, exploración abdominal, examen de la piel, la Insuficiencia renal aguda y crónica la insuficiencia renal es el daño transitorio o permanente de los riñones, que tiene como resultado la pérdida de la función normal del riñón. Hay dos tipos diferentes de insuficiencia renal: aguda y crónica. la insuficiencia renal aguda comienza en forma repentina y es potencialmente reversible, la insuficiencia renal crónica progresa lentamente durante un período de al menos tres meses, y puede llevar a una insuficiencia renal permanente, las causas, síntomas, tratamientos y consecuencias de la insuficiencia renal aguda y crónica son diferentes, asi como también explicare cuales son los síntomas de ello. Cuidados de enfermería a pacientes con insuficiencia renal: La enfermera formará parte y trabajará integrada al equipo de salud, pero hay aspectos en que requerirá que actúe con independencia profesional dentro de un abordaje multidisciplinario, utilizando sistemas de registros de su actividad, el rol de enfermería profesional en la nefroprevención es implementar herramientas que le habiliten a trabajar en forma conjunta con el equipo multidisciplinario en los programas de Atención Primaria en Salud dirigidos a limitar los factores de riesgo que aumentan la probabilidad de padecer ERC, el diagnóstico precoz (sobre todo en hipertensos y diabéticos) y en el enlentecimiento de la progresión de la ERC mediante el abordaje individual, familiar y grupal. Los Cuidados de enfermería a pacientes con Diálisis peritoneal, hemodiálisis: el material a utilizar es la Historia clínica, historia de enfermería, material de recogida de datos, material didáctico y de apoyo, protocolos de enfermería, hojas de seguimiento y control del paciente, material necesario para realizar la sesión de DPCA (ver programa educativo) y consideraciones generales que más adelante explicare. Los Problemas que requieren cirugía renal: es la Nefrectomía radical (total) y la Nefrectomía parcial, etc. Los Cuidados de enfermería a pacientes intervenidos de cirugía renal: para el plan de acciones o cuidados. Acciones independientes. Se hará una recepción del paciente; y asi Valorar nivel de conciencia. -Conectar y asegurar drenajes. -Observar signos de sangramiento en herida quirúrgica. -Toma de signos vitales: Pulsos periféricos c/2 hrs.,TA c/1 h.,Temp. c/1h. -Observar signos de shok (desorientación, taquicardia, hipotensión , disminución de la diuresis) -Medir diuresis horaria, entre otros. Para Infecciones

urinarias. El origen bacteriano de la ITU es el más frecuente (80%-90%); en este caso, la definición exacta exige no solo la presencia de gérmenes en las vías urinarias, sino también su cuantificación en al menos 105 unidades formadoras de colonias (UFC)/mL de orina. Sin embargo, varios estudios han establecido que un tercio o más de los pacientes, mayoritariamente mujeres sintomáticas, tiene conteos de UFC por debajo de este nivel y presentan ITU. En los hombres –tienen menor probabilidad de contaminación– sintomáticos, se considera como sugerente de infección una cifra de 10³ UFC/mL., entre ello están los

Cuidados de enfermería en las infecciones urinarias: como la elección de un antibiótico, en diversa infecciones, depende de los niveles de concentración plasmática que alcanza el antibiótico para lograr una susceptibilidad antimicrobiana alta. El último subtema hablare de las alteraciones urológicas que requieren cirugía urológica que traer consigo las tres enfermedades que se desarrollan más frecuentemente a partir de la próstata y son:- Hiperplasia Benigna de Próstata (crecimiento benigno) -Cáncer de próstata (crecimiento maligno) -Prostatitis (infección) y los síntomas que denominamos obstructivos: -Disminución de la fuerza y el calibre miccional (flujo débil y lento) -A veces, calibre miccional entrecortado o micción en varios tiempos -Dificultad y necesidad de hacer fuerza para comenzar la micción -Goteo al terminar la micción -Sensación vaciamiento incompleto de la vejiga por lo que el cáncer de próstata suele crecer lentamente.

Desarrollo

El tema de los Cuidados a pacientes con alteraciones de la piel, alteraciones digestivas, nutricionales y eliminación, por lo que empezare con la dermatitis por lo que se refiere a una inflamación de la piel y que produce una erupción con comezón aunque la piel este enrojecida e inflamada, forma ampollas hasta formar una costra y descamarse pero no es contagiosa, los síntomas que puede presentar dependerá del tipo de dermatitis que se presenta por lo que también daña a distintas parte del cuerpo ejemplo de ello es la dermatitis atópica (eccema) que produce una erupción cutánea rojiza con picazón, o también como la dermatitis seborreica que produce manchas escamosas, piel rojiza y capa persistente pero los factores de riesgo son: por la edad, alergias y asma, algunas enfermedades, entre otras, por lo que surgen complicaciones como al rascarse en la zona de picazón asociada con la dermatitis, puedes producirte llagas que se pueden infectar estas infecciones de la piel se pueden esparcir pero también existe una forma para la prevención de una dermatitis y siguiendo las recomendaciones de un doctor como tomar un baño o una ducha más cortos, utilizar productos de limpieza que no contengan jabones suaves y humectar la piel. Entre las enfermedades papuloescamosas se encuentra la psoriasis que es una enfermedad crónica, inflamatoria y proliferativa, pero la causa de esto es desconocida, pero de otras opiniones dicen que actúen factores exógenos que harían que la enfermedad se manifestase o brotara como son los factores genéticos y factores exógenos que trae consigo: traumatismos, alteraciones endocrinas o ya sea factores metabólicas, para un diagnóstico diferencial debe incluir eczema numular, la micosis fungoide en placas, la tiña del cuerpo y la pitiriasis rubra pilaris, también existen muchos tipos de esto como es la Psoriasis gutatta, Psoriasis invertida, Psoriasis de uñas, Psoriasis de cuero cabelludo, etc. Para dar un diagnóstico diferencial debe realizarse con otras eritrodermias como: artropatia psoriasica., curso y pronostico, histopatología y patogenia por lo que su tratamiento será con una hidratación cutánea, breas, Ditranol (Antralina), Corticoides tópicos, Derivados de la vitamina D, Tazaroteno, Fototerapia y fotoquimioterapia, Metotrexato, Ciclosporina, Tratamiento rotatori, Tratamiento: Corticoides. Los tumores de la piel es una alteración de los tejidos que pueda producir un aumento o un agrandamiento anormal de una parte del cuerpo, inflamada que es considerada maligno un ejemplo de ello es el cáncer y benigno, el osteoma por lo que se diferencian en que algunos son muy graves y ya no hay cura y otros que se pueden extirpar quirúrgicamente. La fisiopatología del sistema digestivo por lo que sabemos es que

mediante el proceso de digestión hay una serie de órganos que participan en ello como el aparato digestivo se compone por: la boca, faringe, estómago, intestino delgado, intestino grueso y ano, su función es de transformar los alimentos que hemos comido en elementos simples que después se pasan a la sangre y el resto, que no se puede aprovechar, se elimina y la función de la digestión se lleva a cabo por cuatro pares que son: mecánico, químico, absorptiva y defectoria. Valoración del paciente con problemas digestivos, a través de los síntomas y trastornos digestivos que son frecuentes se realizan una valoración mediante la anamnesis que son entrevistas y exploraciones físicas donde utilizamos la inspección de la orofaringe para evaluar la hidratación, úlceras o posible inflamación pero también para detectarlo hay que realizarle estudios que sean complementarios después de que encuentren algún síntoma de alarma y actuar inmediatamente entre ello puede ser anemia, disfagia, fiebre, pérdida de peso, diarrea, etc. La pared abdominal se divide en dos partes bien diferenciadas: cavidad abdominal donde están situados los órganos internos del abdomen y pared abdominal que está constituida por un conjunto de estructuras y que eso envuelven a la cavidad abdominal pero la pared abdominal se divide en cinco partes que son las siguientes: anterior, posterior, lateral, superior que separa el abdomen del tórax, e inferior formada por el suelo pélvico, su principal función es de proteger a los órganos abdominales y mantenerlos en una posición adecuada, aumentar la presión intraabdominal durante la defecación, micción o parto, y facilitar el proceso de inspiración y espiración, la piel también es una estructura de ello ya que lo conforma: la fascia superficial, fascia profunda y el del musculo: la fascia subserosa y peritoneo, entre las enfermedades se encuentra la: gastrosquisis, onfalocelo, diástasis de rectos abdominales, hernia umbilical, hernia inguinal, entre otros. Entre las alteraciones de la cavidad oral como se sabe la mucosa oral forma parte del tracto digestivo superior y que en ello se producen enfermedades de origen local o sistemático como son: las enfermedad de Fordyce, Glositis media romboidal, entre otros, también se encuentran enfermedades periodontales por lo que en ello están la hiperplasia gingival, infecciones víricas, infecciones bacterianas, enfermedades micóticas bueno es muy amplio de las enfermedades por lo que existen muchos pero que algunos son de alto riesgo. Alteraciones de esófago tiene como función de transportar alimentos y líquidos desde la boca al estómago, para poder detectarlo se debe de realizar un diagnóstico mediante exámenes o pruebas ya sea de imagen, una endoscopia superior o una biopsia para que le podemos dar un tratamiento adecuado debemos saber cuál es el problema porque depende mucho de ello. Ante los cuidados de enfermería a pacientes con trastornos de cavidad oral y esófago seguimos un protocolo para la

prevención y tratamientos ante los problemas de la cavidad oral para que no surja ninguna complicación. Alteración de cavidad gástrica tiene como signo guía: el dolor abdominal, las alteraciones del tránsito y el sangrado, para dar un buen diagnóstico hay que realizar algoritmos para la hemorragia digestiva alta y baja como para el abdomen agudo o ingestión de cuerpos extraños y cáusticos, esofagitis, acalasia, hernia de hiato, enfermedad por reflujo gastroesofágico, etc. Cuidados de enfermería al paciente con alteraciones gástricas por lo que el proceso de Reanimación post- anestésica se debe de tomar en cuenta para la realización que consta de cinco etapas: valoración, diagnóstico enfermero, planificación, ejecución y evaluación y al ver que surgan complicaciones como respiratorias, cardiovasculares, neurológicos, dolor, entre otros hay que actuar inmediatamente con los cuidados que son necesarios para cual problema de manera adecuada y correcta y que como enfermeros hay que aplicar el plan de cuidado adecuadamente para disminuir los riesgos. Las alteraciones intestinales entre ellas está la Coloproctología se refiere a la cirugía general que brinda diagnóstico y tratamiento quirúrgico y no quirúrgico de las enfermedades del colon, recto y ano por lo que lleva un control de manejo de ostomias, colonoscopias, cirugía laparoscópica, manometría anal, entre otros y que trata enfermedades como: la hemorroides, estreñimiento, fisura renal, etc., por lo que ocurre complicaciones quirúrgicas de la enfermedad inflamatoria intestinal. Cuidados de enfermería a pacientes con problemas intestinales este subtema habla de los cuidados que se debe de realizar a un paciente cuando sale de una cirugía y cuando ya le den de alta, darles información de cómo cuidarse mientras este en casa para que su mejoría sea rápida o mientras su hospitalización brindarles un buen cuidados con las indicaciones del doctor y los protocolos que marca el área de salud. Alteraciones del hígado y vías biliares: existen muchos tipos de patologías que son quirúrgicamente del hígado como son de origen infeccioso, anaerobios, como también de quistes hepático entre ellos está el poliquistosis del Hígado que es una presencia de quiste pequeño y que está en toda la glándula esto se debe a una alteración en el desarrollo de los conductos biliares, la obstrucción de la vías biliares es un bloqueo de los conductos que la bilis transporta desde el hígado hasta la vesícula biliar y en el intestino delgado por lo que la bilis se podría decir que es un líquido secretado por el hígado y se almacena en la vesícula la causa de esto ocurre por cálculos biliares, inflamación de las vías biliares, estrechamiento de las vías biliares a raíz de cicatrización, lesión por cirugía de la vesícula, que trae consigo síntomas como: dolor abdominal, fiebre, picazón, náuseas, entre otros, para detectar este tipo de problemas se debe de realizar exámenes para detectar una posible obstrucción de la vías biliares como realizarles una ecografía abdominal, ultrasonido

endoscópico, examen de lipasa en la sangre y al poder detectarlo darles un tratamiento adecuado para esa patología de poder aliviar la obstrucción y ayudarles de manera profesional. En los cuidados de enfermería a pacientes con problemas hepatobiliares debemos de brindarles un cuidado que sea correcto de manera profesional para que nuestro paciente después de que salga de una intervención quirúrgica es nuestra responsabilidad de cuidarlos para su mejoría de cada día mientras este hospitalizado con un protocolo en específico y recomendaciones del doctor tanto como tomar sus datos, las reacciones a tales medicamentos, o cuidados de su herida como lavarlo de forma correcta para disminuir posibles complicaciones. Alteraciones del páncreas un tumor del páncreas ocurre frecuentemente en la cabeza por lo que es necesario extirparlo quirúrgicamente (duodeno-pancreatectomía), la (pancreatectomía distal) es la intervención que se realiza para extirpar los tumores de cuerpo y cola del páncreas por lo que es muy complicado tanto para la intervención y los cuidados que necesita al estar encamado y su dieta, pero mientras este bajo nuestra responsabilidad le ayudaremos en su recuperación para que tenga confianza de nuestro servicio y estar cómodo y así poder administrarles analgésicos cuando sienta algún malestar y así poder aliviar su dolor y tomando en cuenta la prescripción médica.

2-Cuidados a pacientes con problemas urológicos y renales: La fisiopatología del sistema renal es constituido por el riñón que comúnmente la llamamos nefrona, y que hay un paso inicial sobre la función excretora renal conocida como filtración glomerular, la circulación renal influye en la producción de orina de 3 formas distintas, la función de ello es de regular la reabsorción y secreción proximales (los capilares peritubulares de la corteza devuelven el agua y los solutos reabsorbidos a la circulación sistémica). La valoración y problemas generales a pacientes con alteraciones renales: para obtener un diagnóstico se debe de realizar la anamnesis, de esa forma se podrá identificar posibles síntomas que nos puede llevar a este problema y mediante el examen físico podemos detectar si hay un problema con la persona como empezar por la inspección y ver si tiene un aspecto pálido o enfermo o si presenta un signo de alarma realizarle un análisis de orina. La insuficiencia renal aguda y crónica se debe a la pérdida de la función normal del riñón por lo que puede ser de forma permanente o un daño transitorio pero ambas presenta síntomas como la deficiencia renal aguda: Hemorragia -Fiebre - Erupción - Diarrea con sangre -Vómitos severos - Dolor abdominal - Ausencia o exceso de micción - Antecedentes de infección reciente – Palidez, entre otros y la deficiencia renal crónica : Falta de apetito - Vómitos - Dolor en los huesos - Dolor de cabeza - Atrofia en el crecimiento - Malestar general - Exceso o ausencia de micción, para poder diagnosticarlo se realizaran; exámenes de sangre, exámenes de orina,

radiografía del tórax, ultrasonido renal, etc. En los cuidados de enfermería a pacientes con insuficiencia renal: tomaremos en cuenta los aspectos biopsicosociales y culturales y así poderles brindarles un cuidado de manera adecuada y correcta, siguiendo un rol de indicaciones y rellenar el papeleo del paciente con la información que es requerida y necesaria, así como contando con un sistema de registro, Historia Clínica, Agenda, etc. O ante posibles factores de riesgo poder actuar de manera inmediata. Cuidados de enfermería a pacientes con Diálisis peritoneal, hemodiálisis: como enfermeros tenemos objetivos ante los cuidados que brindemos a los pacientes para una mejoría rápida o también explicarle cada técnica que le realizaremos y que estén sabedores tanto como el paciente y familiares para realizarles cualquier procedimiento que sea necesario hasta para salvarles la vida, para obtener un diagnóstico y saber sobre el problema hay que recoger información obteniendo información mediante una historia clínica, historia de enfermería, material de recogida de datos, material didáctico y de apoyo, protocolos de enfermería, hojas de seguimiento y control del paciente, material necesario para realizar la sesión de DPCA (ver programa educativo), al realizar este procedimiento pueden ocurrir complicaciones pero podría ser por la no tolerancia del paciente a la sesión (hipotensión, vómitos, dolor, calambres, etc.) o con dificultades en la función del acceso vascular, y como enfermeras le debemos de ayudar a confiar en sí mismo y que confíe en nosotros que nada le pasara durante el procedimiento, para que se sienta seguro y se tranquilice. Problemas que requieren cirugía renal: el procedimiento quirúrgico que se realiza para extirpar todo el riñón se le conoce como nefrectomía, ya que el riñón su función es de filtrar los desechos, líquidos en exceso y electrolitos de la sangre, producir orina, mantienen los niveles adecuados de minerales en el torrente sanguíneo, y la deficiencia renal ocurre frecuentemente en los adultos mayores y como es una cirugía llegan a ocurrir complicaciones durante la intervención como: sangrado, infección y lesión a órganos cercanos, pero hay muchos tipos de nefrectomía como es: cirugía laparoscópica, cirugía abierta, nefrectomía radical, nefrectomía parcial y ponernos en el lugar del paciente para que le podemos ayudar en sentirse seguro y en confianza. En los cuidados de enfermería a pacientes intervenidos de cirugía renal se debe de planea paso a paso o las técnicas de cuidado de cada procedimiento o los chequeos que se debe de realizar en cada momento más bien de todo lo que tenga que ver con la salud del paciente y su recuperación. Las infecciones urinarias: se refiere a la existencia de microorganismos patógenos en el tracto urinario con o sin presencia de síntomas que es un problema de salud que ha afectado a demasiadas personas en diferentes países y que aún es un problema muy grave, pero hay una prueba estándar que es considerada como una forma de urocultivo,

pero si esta prueba sale positiva solicitar un perfil de sensibilidad extra. Cuidados de enfermería en las infecciones urinarias: para las infecciones urinarias hay que realizar muestras de orina para detectar si hay una presencia de microorganismo patógeno maligno pero al presentar una ITU le podemos dar un tratamiento pero esto dependerá si es complicada o no para poder elegir un antibiótico que sea correcto y adecuada ante este problema, actuar de manera inmediata para que no surjan posibles complicaciones y que se vuelva más grave. Entre las alteraciones urológicas que requieren cirugía urológica se encuentran tres enfermedades que son frecuentes pero a partir de la próstata y que son: hiperplasia benigna de Próstata (crecimiento benigno), cáncer de próstata (crecimiento maligno) y prostatitis (infección), ante estas posibles enfermedades hay que obtener un buen diagnóstico diferencial para después, indicar un tratamiento apropiado.

Conclusión

Espero que con este ensayo les ayude a saber y a conocer más sobre los cuidados que se debe de realizar antes las enfermedades que se presenta en cualquier momento y actuar de manera correcta y rápida por lo que hay un protocolo en el área de salud donde vienen las indicaciones, técnicas, procedimientos y como intervenir en los posibles complicaciones que puede surgir en una intervención quirúrgicas por lo que debemos de tener conocimiento sobre estas patologías de qué forma podemos ayudar para una mejoría rápida después de una cirugía, por eso cuando se presenta un problema de estos hay que tener la mayor experiencia para poder actuar de manera correcta y así disminuir los riesgos que se pueda presentar , pero por eso también debemos de poner de nuestra parte, conociendo y sabiendo más sobre estos temas y así tener más conocimientos sobre los temas ya antes mencionado y actuar de manera profesional , tal y como es, siguiendo recomendaciones y protocolos .

Bibliografía

[Pelález-Luna, M. Pancreatitis aguda y sus complicaciones. Rev Gastroenterol Mex 2014;79
Supl 1:14-6.](#)

[Kotcher Fuller Joanna \(2018\) “ Instrumentación Quirúrgica Principios y práctica, Editorial Mc
Hill 5° Edición.](#)

[Sierra Guillen Isabel \(2010\) “Manual practico de Instrumentación Quirúrgica en Enfermería“,
Editorial Panamericana.](#)