

**Nombre de alumnos: Ayde Alejandra Hernández rodríguez**

**Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz**

**Nombre del trabajo: mapa conceptual**

**Materia: enfermería médico quirúrgico II**

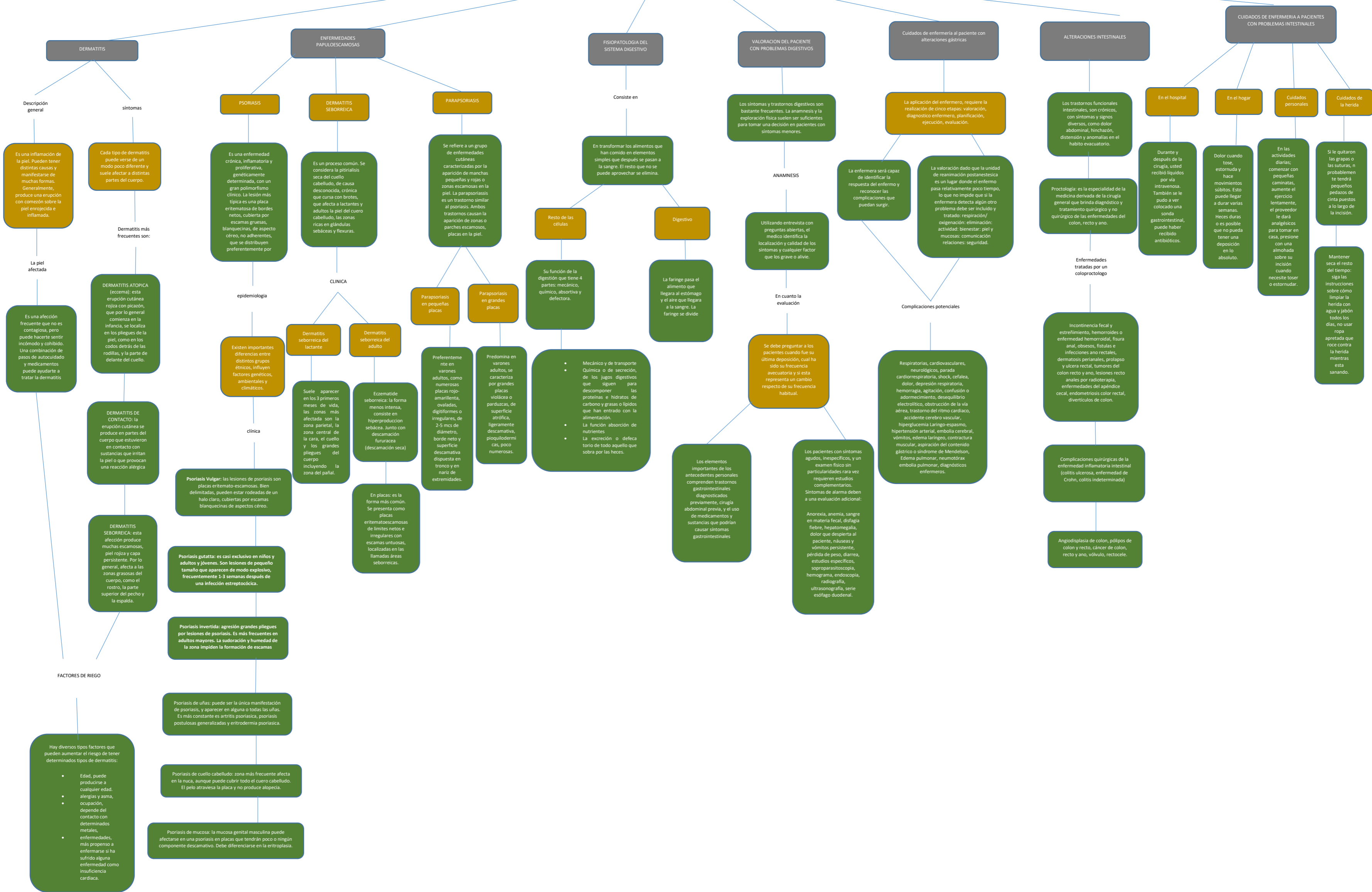
**Grado: 6to cuatrimestre**

**Grupo: "B"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de mayo del 2021.



# CUIDADOS A PACIENTES CON ALTERACIONES DE LA PIEL: ALTERACIONES DIGESTIVAS, NUTRICIONALES Y ELIMINACION



CUIDADOS A PACIENTES CON ALTERACIONES DE LA PIEL, ALTERACIONES DIGESTIVAS, NUTRICIONALES Y ELIMINACION

ALTERACIONES DEL HIGADO Y VIAS BILIARES

Todo proceso expansivo en el hígado, llámese quístico, tumoral benigno o maligno, y otros, que son quirúrgicos de necesidad, repercuten de todas maneras en la estructura anatómica de la visera hepática distorsionando la morfología, comprimiendo sus estructuras, infiltrando o necrosando los elementos intrahépatocitos.

ABSCESOS HEPATICOS

Es un proceso focal supurativo, poco habitual, de mortalidad moderada, los agentes patógenos responsables pertenecen principalmente a dos grupos, bacterianos y parásitos, y dan lugar a dos tipos de abscesos hepáticos: piógenos y amebianos, respectivamente.

Así mismo

El drenaje quirúrgico del absceso hepático amebiano se hace a cielo abierto, es decir por laparotomía para tener mayor maniobrabilidad y evitar a la vez difusión a otros espacios del abdomen.

QUISTES HEPATICOS

En el hígado se presentan dos variedades de quistes. Los más frecuentes son los no parasitarios, o sea, los quistes serosos o mucosos, que son congénitos y que pueden desarrollar hasta dimensiones considerables de 20 cm de diámetros cuando son únicos.

Poliquistosis del hígado

Es una afección caracterizada por la presencia de quistes pequeños o medianos por toda la glándula, o con predominancia en el lóbulo derecho.

Generalmente se asocia

Con la presencia de múltiples quistes en los riñones (poliquistosis renal)

Quistes no parasitarios

Denominados

Como quistes solitarios por ser únicos. Alcanzan dimensiones de hasta 20 cm de diámetro. Hay reportes de casos con mayor dimensión y contenido de varios litros.

Los contenidos de estos quistes pueden ser de tipo biliosos o mucosos. Clínicamente puede haber dolor, explicado por la expansión y compresión de elementos vecinos. Muy pocas veces se infectan secundariamente.

Quiste hidatídico

La obstrucción parasitaria hepática por la taenia echinococcus o Echinococcus granulosus en su forma larvaria en el hombre, es de frecuencia importante en la patología nacional.

OBSTRUCCION DE VIAS BILIARES

La abstracción 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.

ALTERACIONES DEL PANCREAS

Cuando las enzimas digestivas comienzan a digerir al mismo páncreas. 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.

La duodeno-pancreatectomía

Es la intervención que se realiza para extirpar los tumores de la cabeza del páncreas, el duodeno, la vesícula biliar, el conducto biliar y en ocasiones una parte del estómago.

La pancreatectomía distal

Es la intervención que se realiza para extirpar los tumores del cuerpo y cola del páncreas.

Todas las intervenciones del páncreas pueden realizarse por laparoscopia, evitando así grandes incisiones abdominales.

Tipos de tumores: el carcinoma de páncreas, el ampuloma y otro tipo de tumores de páncreas son los conocidos tumores quísticos.

CUIDADOS DE ENFERMERIA A PACIENTES CON ALTERACIONES DEL PANCREAS

Se basará en el control de los síntomas y alivio del dolor. También informaran y prestaran apoyo psicológico al paciente.

Papel de enfermería

Colaboración en el proceso diagnóstico (analítica y determinación de enzimas pancreáticas en sangre y orina, radiografías, ecografías, TAC, etc.)

Control regular de constantes vitales, diuresis, registro de balance hídrico y del estado general del paciente

Instauración y control de las vías venosas necesarias para la administración de medicamentos, perfusión endovenosa y control de la presión venosa central (PVC)

Realización de sondaje nasogástrico para reducir la estimulación del páncreas, evitar los vómitos y eliminar aire y líquidos retenidos como consecuencia del íleo paralítico.