



Nombre de alumno: Elisa Fernanda Navarro Arizmendi

Nombre del profesor: Daniela Monserrat Mendez

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico

Materia: Enfermedades gastrointestinales

Grado: 4

Grupo: LNU

PASIÓN POR EDUCAR

ESTOMAGO E INTESTINO DELGADO

Nutrición en la cirugía del estómago.

Manejo operatorio

Se recomienda iniciar con el proceso 2 semanas previas a la cirugía si el paciente maneja su glicemia en valores normales.
Si el paciente no tiene un buen manejo de la glicemia iniciar un plan de alimentación de 3-6 meses con el objetivo del control glicémico

Manejo post-operatorio

Brindar la energía y los nutrientes necesarios para favorecer el proceso de cicatrización, minimizar el estrés en los sitios de la anastomosis y brindarle tiempo al cuerpo para adaptarse a los nuevos patrones de alimentación

Usualmente se utiliza una dieta progresiva para cumplir estos objetivos.

FASE- Líquidos claros.
FASE -Líquidos
Completos.
FASE -Dieta en Puré.
FASE - Dieta blanda.
FASE - Dieta Regular

SEGUIMIENTO

Los controles nutricionales se realizan a los 15 días post cirugía, los primeros dos meses.

Hernia

Se produce cuando la zona superior del estómago sobresale a través de una abertura existente en el diafragma

TIPOS DE HERNIA DE HIATO

Hernia por desplazamiento.
Hernia paraesofágica.

SÍNTOMAS

Los más comunes son ardor de estómago, dificultad a la hora de tragar alimentos o dolor torácico
Un 20% de la población puede padecer hernia de hiato pero no tener síntomas

Gastritis

Inflamatoria aguda o crónica de la mucosa

Producida por factores exógenos y endógenos

Síntomas dispépticos atribuibles a la enfermedad y cuya existencia se sospecha clínicamente, se observa endoscópicamente y que requiere confirmación histológica

Clases

- Gastritis aguda infecciosa.
- Gastropatía aguda erosivo-hemorrágica.
- Gastritis crónica no atrófica.
- Gastritis crónica atrófica.
- Gastritis crónica autoinmune.

ESTOMAGO E INTESTINO DELGADO

Úlceras

Ocurren cuando los ácidos que lo ayudan a digerir los alimentos dañan las paredes del estómago o del duodeno.

Un consumo adecuado de nutrientes es importante para la regulación de la cicatrización

El consumo óptimo de hidratos de carbono es importante para proveer la energía para la angiogénesis y deposición de nuevos tejidos.

El consumo de proteínas altera la formación de capilares, la proliferación de fibroblastos, la síntesis de proteoglicanos y de colágeno, afectando con ello la cicatrización, mientras que distintas vitaminas y minerales

La vitamina A, C, E, magnesio, zinc y hierro, tienen un rol importante como cofactores de distintas enzimas involucradas en la síntesis proteica y de colágeno.

Infecciones

Son infecciones víricas, bacterianas o parasitarias que causan gastroenteritis, una inflamación del tubo digestivo que afecta tanto al estómago como al intestino delgado

Síntomas { Diarrea, los vómitos y el dolor abdominal

La deshidratación es el mayor peligro de las infecciones gastrointestinales, por lo que la rehidratación es importante.

Cirugías

NUTRICIÓN PERIOPERATORIA

Se define como la Terapia Nutricional y Metabólica administrada ya sea en forma Enteral o Parenteral al enfermo quirúrgico

Las dificultades para llegar a un consenso en la literatura médica con relación a las indicaciones y uso de la nutrición perioperatoria se debe a una serie de factores

1. Fallas en el diseño experimental
2. Los problemas técnicos intraoperatorios
3. La duración del soporte nutricional administrado en el preoperatorio
4. No existe un punto de repleción nutricional adecuado
5. Tratamientos inadecuados
6. Definiciones imprecisas de complicaciones y otros factores

Cáncer

El cáncer de intestino delgado es un tipo de cáncer poco común

- Tipos {
- Adenocarcinoma
 - Tumores neuroendocrinos, incluidos los tumores carcinoides y paraganglioma
 - Linfoma
 - Sarcoma, incluido el tumor estromal gastrointestinal (TEGI)

El cáncer de estómago es una enfermedad por la que se forman células malignas (cancerosas) en el revestimiento del estómago.

Síntomas { Indigestión y malestar o dolor estomacal.

Bibliografía:

<https://www.biomerieux.es/recursos/informacion-de-la-salud/infecciones-gastrointestinales>

<https://medlineplus.gov/spanish/pepticulcer.html>

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/778b1ba5c371e46a9c462d615f3c1c24.pdf>

<https://www.cancer.gov/espanol/tipos/estomago/paciente/tratamiento-estomago-pdq>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/small-bowel-cancer/symptoms-causes/syc-20352497>

