

Nombre de alumno: Roxana Belen López López

Nombre del profesor: Daniela Monserrat Méndez Guillen

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico

Materia: Nutrición en Enfermedades Gastrointestinales

Grado: 4°

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: “A”

ESTOMAGO E INTESTINO DELGADO

Nutrición en la cirugía del estomago

Manejo operatorio



Iniciar 2 semanas antes

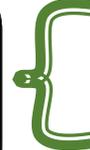
Pacientes con mal manejo de glucemia iniciar plan de 3 a 6 meses

Fases



Líquidos claros, líquidos completos, dieta en puré, dieta blanda, dieta regular

Controles nutricionales



Seguimiento, ingesta de pt, suplementación

HERNIA

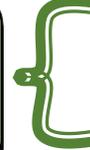
Una hernia de hiato se produce cuando la zona superior del estómago



sobresale a través de una abertura existente en el diafragma, llamada hiato

Esta abertura es el orificio por donde penetra el esófago para convertirse en estómago.

TIPOS DE HERNIA DE HIATO



Hernia por desplazamiento, hernia paraesofágica

SINTOMAS



la mayoría no presente síntomas, aunque ellos más comunes son: ardor de estómago dificultad a la hora de tragar alimentos o dolor torácico.

ESTOMAGO E INTESTINO DELGADO

GASTRITIS

es una enfermedad inflamatoria aguda o crónica de la mucosa gástrica producida por factores exógenos y endógenos

es una afección en la cual el revestimiento del estómago, conocido como mucosa, está inflamado o irritado.
Cuando el revestimiento del estómago se inflama, produce menos ácido y menos enzimas.

Factores de Riesgo (Etiología)

Sánchez (2013) asegura que la gastritis puede ser atribuible a una multiplicidad de factores

Diagnóstico

Manifestaciones clínicas, Hallazgos endoscópicos, Hallazgos histológicos, Exámenes de laboratorio

ULCERAS

UNA ULCERA PÉPTICA ES UNA LLAGA EN LA MUCOSA QUE RECUBRE EL ESTOMAGO

Que es la primera parte del intestino delgado

SÍNTOMAS

El mas común es el ardor en el estómago, puede aparecer entre comidas o en la noche

CAUSAS

Son la infección por la bacteria helicobacter pylori y el uso prolongado de antiinflamatorios no esteroides

ESTOMAGO E INTESTINO DELGADO

Cirugías

NUTRICIÓN PERIOPERATORIA

Iniciar 2 semanas antes

Pacientes con mal manejo de glucemia iniciar plan de 3 a 6 meses

Fases

Líquidos claros, líquidos completos, denta en puré, dieta blanda, dieta regular

Controles nutricionales

Seguimiento, ingesta de pt, suplementación

CANCER

El cáncer gástrico es una neoplasia maligna más importantes su frecuencia y mortalidad

constituye la segunda causa de muerte por cáncer y es el primero en frecuencia de origen gastrointestinal

DIAGNOSTICO

en etapas avanzadas es casi una constante debido, a la indolencia de los individuos y médicos

FACTORES DE RIESGO

no se conocen las causas específicas, pero se han referido varios agentes ambientales. El consumo de alimentos salados o ahumados o con gran cantidad de nitritos se ha relacionado claramente