



FISIOPATOLOGIA

TEMA

ESTREÑIMIENTO

PROFESOR

DR. MANUEL EDUARDO LÓPEZ GÓMEZ

ALUMNO

YESICA DE JESÚS GÓMEZ

El hábito intestinal Definido subjetivamente como una disminución en la frecuencia evacuatoria heces demasiado duras difícil de expulsar. con frecuencia las manifestaciones intestinales se asocia molestias dolor abdominal este criterio varía de acuerdo a los síntomas objetivos de cada paciente, sin embargo se ha tratado de estandarizar.

Una de sus fisiopatológicas al estreñimiento primaria puede categorizarse en cuatro subgrupos

- la primera es la difusión calicó o extrayendo por tránsito lento y defectuosa del contenido fecal desde el colon proximal hasta el colon distal y recto.
- Extrusión funcional selectiva que provoca una dificultad para la elección del por vocal
- perfección rectal anómala este es un grupo de pacientes no experimentan el deseo normal de la Defecación por qué cuando llegan las heces el recto no lo nota.
- disminución de la prensa abdominal. En algunos pacientes la expulsión de las sea dificultada por la imposibilidad de aumentar la presión abdominal, y por ende la intrarrectal Durante la maniobra defeca torio.

Sus evaluaciones diagnósticas Se basan en la historia clínica del paciente con estreñimiento debe recogerse: Síntomas relacionados con el ámbito defeca torio antecedentes personal y familiares de enfermedades sistémica y cáncer color recta. Presencia de síntomas o signos sugestivo de enfermedad orgánica fiebre, pérdida de peso, hematoquecia, astenia, anorexia y el uso de fármacos.

La evaluación inicial de un paciente con estreñimiento crónico, en ausencia de síntomas de alarma. sin embargo, soy la historia clínica porta síntomas de enfermedades orgánicas es razonable practicar pruebas diagnósticas.. La utilización rutinaria de los test diagnóstico analítica sanguínea específica radiográficas endoscopia).

No se recomienda en la evaluación inicial de un paciente con estreñimiento crónico en la evaluación inicial.

Pruebas complementarias.

Exámenes en laboratorio

Una analítica elemental, incluyendo hemograma, así como las determinaciones bioquímicas y habituales, calcemia y hormonas

Tratamiento del estreñimiento

El paciente con estreñimiento debe ser tratado siempre de una forma individualizada teniendo en Cuenta la experiencia del paciente (la mayoría se auto medican u conocen que laxantes y que medidas higiénicos diabetes le son eficaces.

Medidas higiénicos Dietéticas

La primera fase del tratamiento del estreñimiento incluirá una serie de medidas higiénicos diabéticos tales como el aumento de la actividad física, ingesta de mayor cantidad de líquidos aplicación y de la adquisición de un hábito de posiciona.

La ingesta de agua produce en individuos sanos un incremento de la diuresis pero no de la frecuencia de las deposiciones. No hay estudios que evalúen el beneficio del incremento de la ingesta de líquidos de forma aislada en pacientes con estreñimiento.

Laxantes

Bajo el término genérico de laxantes que incluye todas aquellas sustancias que facilitan la evacuación. En general, los laxantes son sustancias de eficacia probada, bien tolerados y pueden considerarse fármacos seguros, aunque su amplio uso, y en ocasiones abuso, hace que debamos considerar que no