

Daniela Rocio Villarreal Cerdio

Licenciatura en Enfermería

Patología del Adulto

Docente: Lic. Maura Becker

Fecha: 08/07/222

Problemas Esofágicos

PATOLOGIA	SIGNOS Y SINTOMAS	TRATAMIENTO	ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
ENFEREDAD DE REFLUJO GASTRO-ESOFAGICO	<ul style="list-style-type: none"> • La regurgitación ácida • dolor de pecho • jadeos • dolor de garganta • afonía por irritación causada por el contenido ácido en la laringe • dificultad respiratoria por aspiración de ácido por la vía respiratoria • Tos crónica • Laringitis 	<p>Los medicamentos utilizados en el manejo de la ERGE son:</p> <ul style="list-style-type: none"> • antiácidos • alginatos • sucralfato • antagonistas de los receptores de histamina H2 (ARH2) • procinéticos • IBP e inhibidores de las RTEII. 	<ul style="list-style-type: none"> • La prueba terapéutica con IBP • Endoscopia convencional y biopsias • Endoscopia de magnificación y uso de filtros ópticos • Esofagograma • El sistema inalámbrico (cápsula Bravo) de medición de pH esofágico, • PH-impedancia esofágica • Bilitec • manometría esofágica • medición de la impedancia de la mucosa esofágica • determinación de pepsina salival mediante anticuerpos monoclonales
CANCER DE ESOFAGO	<ul style="list-style-type: none"> • Problemas para tragar • Dolor en el pecho • Pérdida de peso • Ronquera • Tos crónica • Vómito • Dolor en huesos (si el cáncer se ha propagado a los huesos) • Sangrado en el esófago • La pérdida de sangre puede causar anemia lo que puede provocar que una persona se sienta cansada. 	<ul style="list-style-type: none"> • Resección quirúrgica, combinada a menudo con quimio y radioterapia • Inmunoterapia más quimioterapia para ciertos cánceres avanzados 	<ul style="list-style-type: none"> • Prueba de ingesta de bario • Tomografía computarizada • Biopsia con aguja guiada por CT • Tomografía por emisión de positrones(PET) • Endoscopia • Análisis de sangre (Hemograma completo y Enzimas hepáticas)

Problemas Gastricos

PATOLOGIA	SIGNOS Y SINTOMAS	TRATAMIENTO	ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
GASTRITIS	<ul style="list-style-type: none"> • Malestar o dolor punzante o ardor (indigestión) en la parte superior del abdomen que puede empeorar o mejorar cuando comes • Náuseas • Vómitos • Sensación de saciedad en la parte superior del abdomen después de haber comido 	<ul style="list-style-type: none"> • Medicamentos antibióticos para eliminar la Helicobacter pylori (claritromicina y amoxicilina o metronidazol) • Medicamentos que bloquean la producción de ácido y promueven la recuperación (omeprazol, lansoprazol, rabeprazol, pantoprazol) • Medicamentos para reducir la producción de ácido. (famotidina, cimetidina y la nizatidina) • Medicamentos que neutralizan el ácido estomacal. Ayudan a aliviar los síntomas de forma inmediata, pero generalmente no se usan como tratamiento principal. 	<ul style="list-style-type: none"> • Pruebas para el Helicobacter pylori • Uso de un endoscopio para examinar el aparato digestivo superior • Radiografía del aparato digestivo supervivior.

Problemas Gastricos	ULCERA GASTRICA	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor en la boca del estómago • Acidez • Pesadez después de las comidas • Digestiones lentas 	<ul style="list-style-type: none"> • Medicamentos antibióticos para eliminar el helicobácter pylori. (Amoxicilina, claritromicina, metronidazol, tinidazol, tetraciclina y la levofloxacina) • Medicamentos que bloquean la producción de ácido y promueven la recuperación. (Omeprazol, lansoprazol, rabeprazol, esomeprazol y pantoprazol) • Medicamentos para reducir la producción de ácido. (Famotidina, cimetidina y nizatidina) • Antiácidos que neutralizan el ácido estomacal. (Los antiácidos pueden proporcionar un alivio de los síntomas, pero generalmente no se utilizan para curar la úlcera) • Medicamentos que protegen el revestimiento del estómago y el intestino delgado. (sucralfato y misoprostol) 	<ul style="list-style-type: none"> • gastroscopia. • estudio de la deglución con bario
	CANCER DE ESTOMAGO	<ul style="list-style-type: none"> • Indigestión o acidez estomacal. • Dolor o molestia en el abdomen. • Náuseas y vómitos, especialmente vomitar los alimentos sólidos poco después de haberlos consumido. • Diarrea o estreñimiento. • Hinchazón del estómago después de las comidas. • Pérdida del apetito. • Sensación de que los alimentos se atorán en la garganta al comer. • Debilidad y fatiga. • Vómitos de sangre o sangre en la materia fecal. • Pérdida de peso sin razón aparente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cirugía. La cirugía es la extirpación del tumor • Radioterapia. La radioterapia es el uso de rayos X u otras partículas con alta potencia para destruir las células cancerosas. • Terapias con medicamentos. La terapia sistémica es el uso de medicamentos para destruir las células cancerosas. • terapias sistémicas :Quimioterapia.. Terapia dirigida. Inmunoterapia. 	<ul style="list-style-type: none"> • Biopsia • Endoscopia • Pruebas moleculares del tumor • Ingesta de Bario • Radiografía • Exploración por tomografía computarizada • Imágenes por resonancia magnética • Estudio de tomografía por emisión de positrone
Problemas del Tracto Intestinal	PATOLOGIA	SIGNOS Y SINTOMAS	TRATAMIENTO	ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
	COLITIS ULCEROSA	<ul style="list-style-type: none"> • diarrea • sangrado rectal • sangre, mucosidad o pus en las heces • dolor de estómago o cólicos • una necesidad urgente o constante de evacuar • fatiga • náuseas y vómitos • pérdida de peso 	medicamentos que ayudan en el tratamiento: <ul style="list-style-type: none"> • aminosalicilatos • corticosteroides • inmunosupresores • medicamentos biológicos • Cirugía de reservorio ileoanal • Ileostomía. • Terapia de pasos 	<ul style="list-style-type: none"> • pruebas de sangre • prueba de heces • colonoscoia • biopsia

Problemas del tracto Intestinal

CANCER DE COLON

- Cambio en los hábitos intestinales.
- Diarrea, estreñimiento o sensación de que los intestinos no se vacían totalmente.
- Sangre muy oscura o roja intensa en la materia fecal.
- Materia fecal menos gruesa o más líquida de lo normal.
- Molestias en el abdomen, incluidos dolores frecuentes por gases, hinchazón, sensación de saciedad y cólicos.
- Pérdida de peso sin razón aparente.
- Cansancio o fatiga constantes.
- Anemia por deficiencia de hierro sin razón aparente, es decir, baja cantidad de glóbulos rojos

- Cirugía laparoscópica.
- Colostomía para el cáncer de recto
- Ablación por radiofrecuencia o crioablación
- Radioterapia estereotáctica.
- Braquiterapia

medicamentos que se usan para el cáncer de colon

- Quimioterapia
- Terapia dirigida
- Inmunoterapia

- colonoscoia
- biopsia
- Pruebas de biomarcadores del tumor
- Exploración por tomografía computarizada (TC o TAC)
- Resonancia magnética
- Análisis de sangre
- Ecografía
- Radiografía de torax
- Tomografía por emisión de positrones (TEP) o exploración por TEP-TC

PATOLOGIA

SIGNOS Y SINTOMAS

TRATAMIENTO

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

ENFERMEDAD DIVERTICULAR

- distensión abdominal
- Estreñimiento o diarrea
- Calambres o dolor en la parte baja del abdomen
- Estreñimiento o diarrea
- Fiebre y escalofríos
- Náuseas o vómitos

- mesalazina NIH external link
- NIH external link
- Probióticos
- resección de colon

- Prueba de sangre
- exploración con tomografía computarizada
- Serie gastrointestinal inferior
- Colonoscopia

APENDICITIS AGUDA

- Dolor repentino que comienza en el lado derecho de la parte inferior del abdomen
- Dolor repentino que comienza alrededor del ombligo y, a menudo, se desplaza hacia la parte inferior derecha del abdomen
- Dolor que empeora cuando toses, caminas o realizas otros movimientos bruscos
- Náuseas y vómitos
- Pérdida de apetito
- Fiebre ligera que puede empeorar a medida que la enfermedad avanza
- Estreñimiento o diarrea
- Hinchazón abdominal

- Cirugía para extraer el apéndice (apendicectomía)
- Medicina alternativa: El médico te recetará medicamentos para ayudarte a controlar el dolor después de la apendicectomía
- Drenar un absceso antes de una cirugía de apéndice: Si el apéndice se reventó y se formó un absceso alrededor de él, se puede drenar el absceso insertando un tubo a través de la piel

- Análisis de sangre.
- Análisis de orina.
- Pruebas de diagnóstico por imágenes.

HERNIAS

- Dolor
- Náusea
- Vómitos
- El bulto no se puede regresar a su posición normal dentro del abdomen.

- reparación quirúrgica abierta: cierra la hernia con suturas, mallas o ambas y la herida quirúrgica en la piel se cierra con suturas, grapas o pegamento quirúrgico.
- reparación laparoscópica: se usa en operaciones repetidas para evitar cicatrices previas y es menos probable que cause complicaciones como una infección.

- Examen físico (palpación)
- Ecografía o Ecotomografía de partes blandas

Problemas Abdominales

**Problemas
Gastricos**

PATOLOGIA	SIGNOS Y SINTOMAS	TRATAMIENTO	ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
HEMORROIDES	<ul style="list-style-type: none"> • Sangrado asociado a la deposición. • Dolor • Molestias o dolor de leve a intenso. • Inflamación anal. • Comezón y ardor en el ano. • Hemorragias. 	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación local de compresas tibias. • Sedantes y analgésicos. • Anti-inflamatorios y flebotónicos. • Antibióticos, si existe infección o necrosis. • Laxantes de tipo humectante o por contacto, si hay constipación. • Gotas flebotónicas. • Fomentos locales de solución acuosa de Hamamelis. 	<ul style="list-style-type: none"> • Examen digital • Inspección visual • Endoscopia • biopsia
FISURA ANAL	<ul style="list-style-type: none"> • desgarro visible en la piel alrededor del ano • papiloma cutáneo o un bulto en la piel, junto al desgarro • dolor agudo en el área anal durante las deposiciones • estrías de sangre en las heces o en el papel de baño después de limpiar • ardor o picazón en el área anal 	<ul style="list-style-type: none"> • aplicación de tratamientos tópicos a base de pomadas o cremas que contengan anestésicos locales antiinflamatorios • inyecciones de Botox en el esfínter anal. • esfinterotomía anal. 	<ul style="list-style-type: none"> • endoscopia • examen físico
FISTULAS ANALES	<ul style="list-style-type: none"> • Sangrado • Dolor e hinchazón en el ano • Dolor al defecar • Irritación en la piel perianal • Escalofríos, fiebre y cansancio 	<ul style="list-style-type: none"> • Cirugía de fistulotomía: cortar la piel entre los dos orificios. • Comoseton: colocación de un tutor de goma o de seda conocido 	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación clínica (exploración) • Anoscopia • sigmoidoscopia • Colonoscopia