



**Mi Universidad**

**SUPER NOTA**

**NOMBRE DEL ALUMNO: Olivar Pérez Santizo**

**TEMA: Patologías del paciente**

**BIBLIOGRAFIA: antología de la signatura, manual de la enfermería moderna edición 2015, manual de patologías digestivas edición 2008.**

**PARCIAL: I**

**MATERIA: Patología del adulto**

**NOMBRE DEL PROFESOR: Dr. Mario Calderón**

**LICENCIATURA: Lic. en enfermería**

**CUATRIMESTRE: 6°**

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS. A 22 DE MAYO DEL 2022

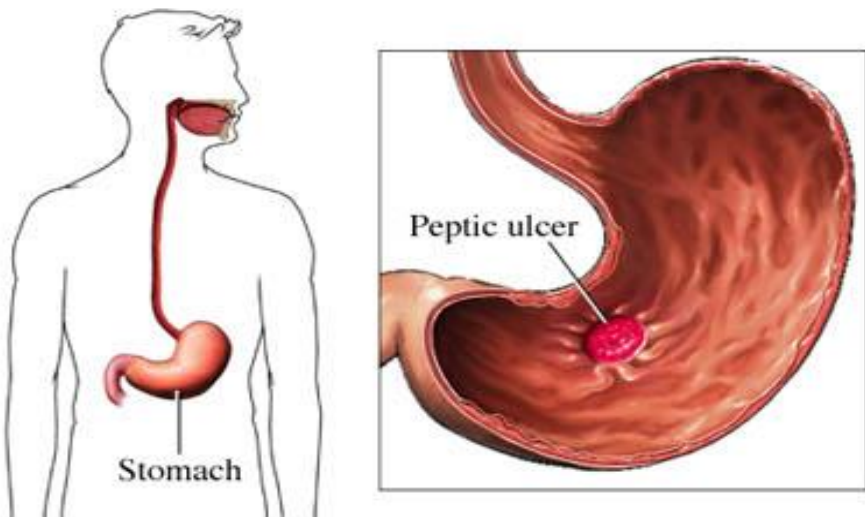
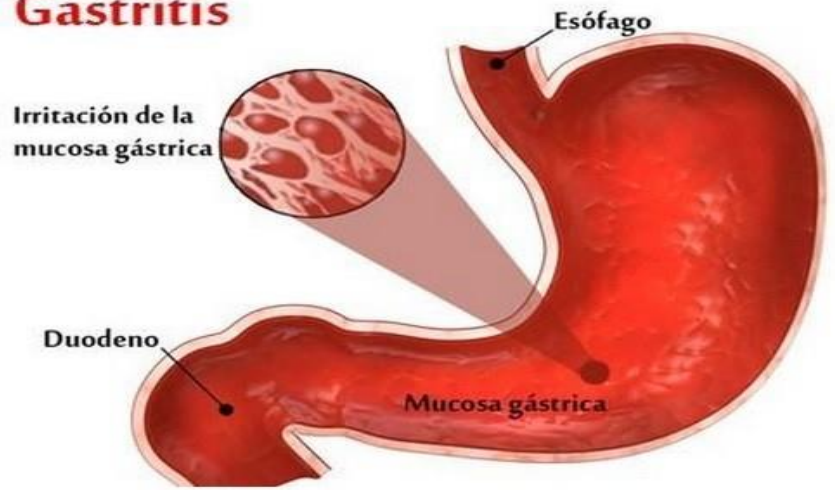
---

# PATOLOGIAS DEL SISTEMA DIGESTIVO

## 1) PROBLEMAS GASTRICOS

**GASTRITIS:** Es la inflamación del revestimiento del estómago, que se presenta con sensación de ardor o dolor en la boca del estómago. La enfermedad puede durar sólo por un corto tiempo (aguda) o permanecer durante meses o años (crónica). El paciente puede presentar dolor o molestia en la parte superior del abdomen, náuseas o vómito, sensación de llenura demasiado pronto durante una comida, Inapetencia. Su principal causa es el H. pylori, el consumo excesivo de AINES o alimentos irritantes. Se puede diagnosticar mediante una anamnesis o endoscopia. Para su tratamiento se administran protectores de la mucosa gástrica (geles de magaldrato con dimeticona, sales de aluminio y magnesio), así como inhibidores de la bomba de protones (pantoprazol, omeprazol). Factores de riesgo para presentar esta patología: infección bacteriana, uso frecuente de AINES, edad avanzada, estrés.

### Gastritis



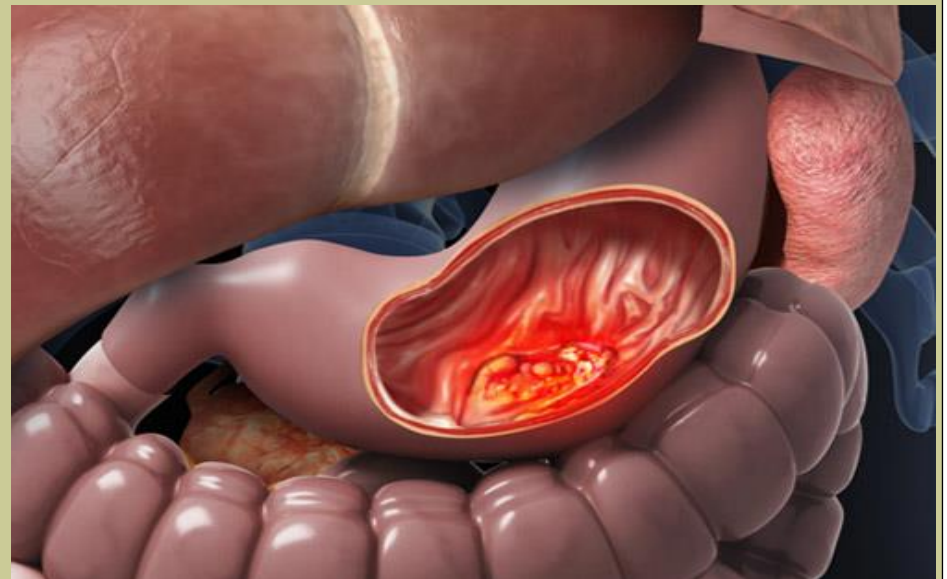
**ULCERA GASTRICA:** Es conocida como úlcera péptica (llagas) que causan clásicamente dolor quemante o retortijones, con frecuencia de aparición nocturna y se alivia de manera rápida con la ingestión de alimento o antiácidos. El paciente puede presentar sensación ardiente en epigastrio, distensión, intolerancia a los alimentos grasos, acidez o náuseas. Es causado por Helicobacter pylori y uso excesivo de AINES. Se puede diagnosticar mediante anamnesis, endoscopia y se realiza una biopsia del tejido.

Los factores de riesgo son: uso excesivo de AINE, tabaquismo, alcohol o incluso dieta excesiva. Tratamiento: se usarán antibióticos para contrarrestar h. pylori, inhibidores de la bomba de protones, bloqueadores de ácido.

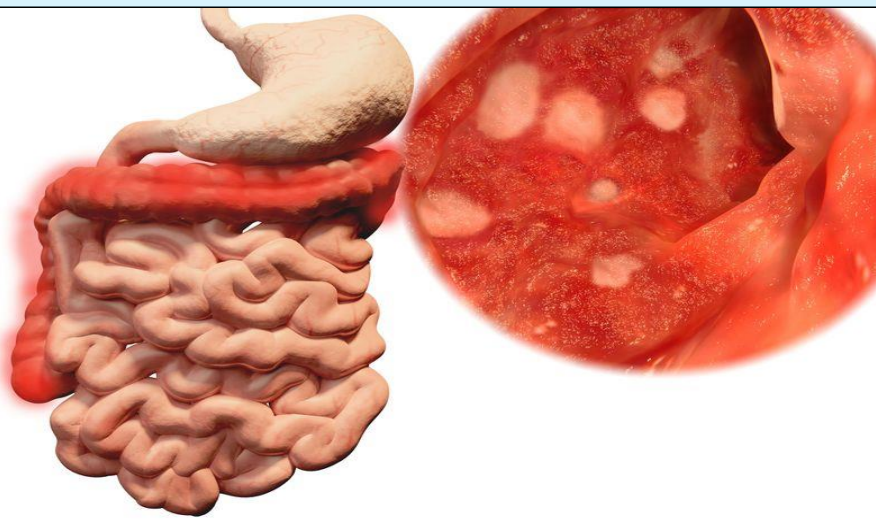
**CANCER DE ESTOMAGO:** Aparece como consecuencia de una proliferación anormal de células en cualquier parte del estómago y puede ser benigna o maligna. La persona puede presentar: pérdida de apetito, pérdida de peso, dolor abdominal, acidez o indigestión, náuseas, vomito con o sin sangre, ascitis, sangre en heces, recuento bajo de glóbulos rojos (anemia).

Factores de riesgo: edad (>50 años), infección por H. pylori, tabaquismo, sobrepeso u obesidad, factor hereditario.

Diagnóstico y tratamiento: endoscopia y biopsia para determinar si el cáncer es benigno o maligno. Para el tratamiento se emplea cirugía, radioterapia y quimioterapia.



## 2) PROBLEMAS DEL TRACTO INTESTINAL



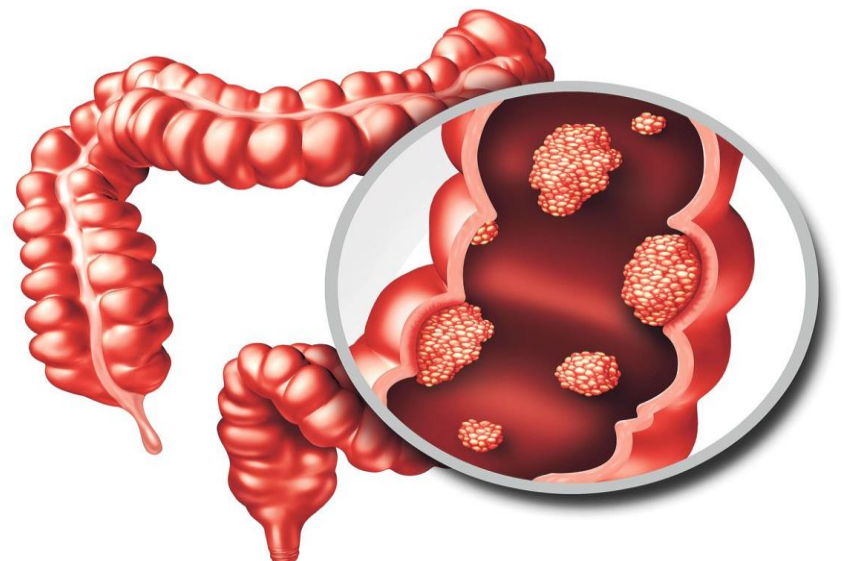
**COLITIS ULCEROSA:** patología que afecta al revestimiento interno del intestino grueso (colon) y al recto. Hay diferentes variedades, desde moderada hasta grave. La colitis ulcerosa pone al paciente en mayor riesgo de desarrollar cáncer de colon.

Los síntomas que se presentan son el sangrado rectal, la diarrea con sangre, los calambres abdominales y el dolor. Anemia e incluso pérdida de peso ya que la mucosa intestinal reduce su capacidad para absorber nutrientes.

Para su diagnóstico se emplea la anamnesis, así como pruebas de imagen o pruebas de endoscopia. Su tratamiento se basará principalmente en reducir la inflamación, compensar líquidos y nutrientes.

**CANCER DE COLON:** Es un tipo de cáncer que aparece en el colon o en el recto y que se desarrolla a partir de adenomas de colon previos, y se puede evitar detectando y resecando los pólipos adenomatosos del colon. Existen factores de riesgo para padecer cáncer de colon como; los antecedentes familiares, colitis ulcerosa, enfermedad de Crohn. La persona puede presentar sensibilidad y dolor abdominal, sangre en las heces, diarrea, estreñimiento, heces delgadas, pérdida de peso.

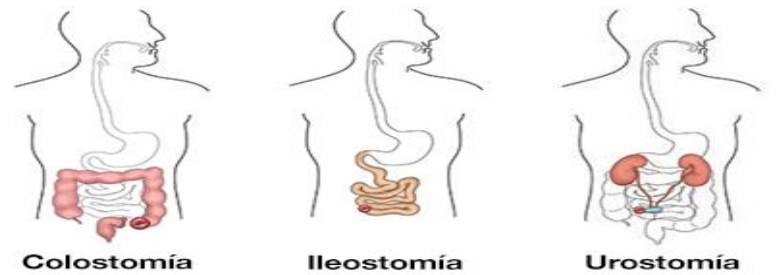
Para diagnosticar este tipo de cáncer se puede hacer de forma clínica (signos y síntomas), mediante una colonoscopia. Y su tratamiento puede ser mediante cirugía, quimioterapia o radioterapias.



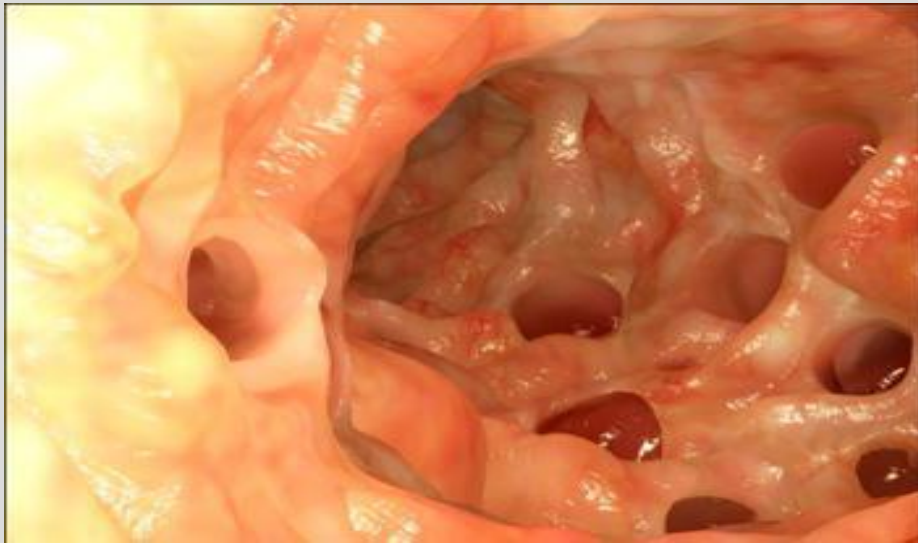
**OSTOMIAS:** Considerado como una forma de tratamiento. Es una exteriorización del intestino en la pared del abdomen realizada con el objetivo de poder evacuar las heces debido a un problema médico (diverticulitis, cáncer colorrectal, oclusión intestinal) que impida eliminarlas por el ano. Aquí se pueden identificar 3 principales tipos de ostomías: colostomía, ileostomía, urostomías.



### Los 3 Tipos de Ostomías



## 3) PROBLEMAS ABDOMINALES



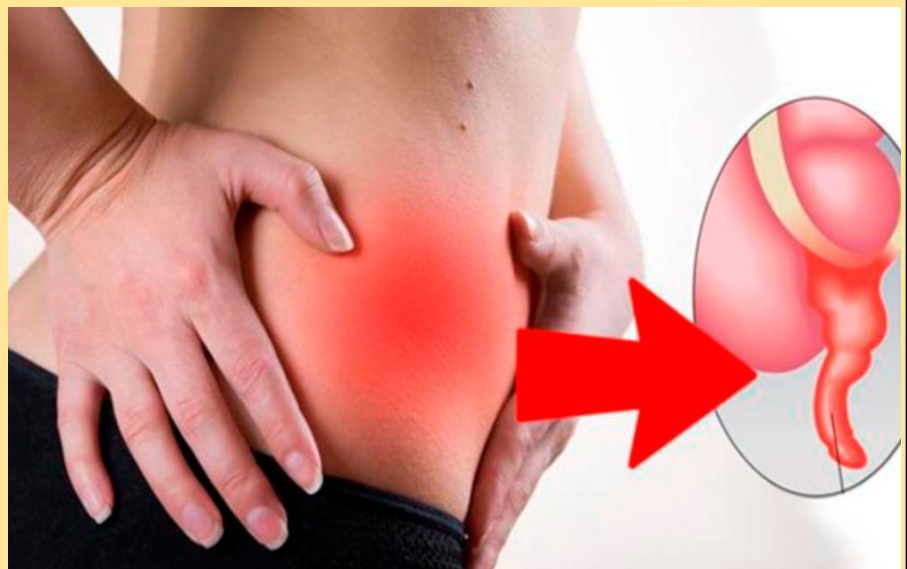
**ENF. DIVERTICULAR:** Los divertículos son bolsas que se forman en las paredes de colon, normalmente en la parte izquierda o colon sigmoide, pero pueden abarcar todo el colon; con el tiempo se pueden inflamar y complicarse causando diverticulitis o diverticulosis. Los factores de riesgo para esta patología son: la edad (>60 años), bajo consumo de fibra en la dieta, obesidad. La persona puede presentar dolor abdominal, distensión abdominal, fiebre, náuseas y vómitos, así como complicaciones para evacuar. Se puede diagnosticar mediante colonoscopia, de forma clínica y mediante anamnesis.

Se tratará consumiendo más fibra, llevando un control a través de colonoscopias continuas, y mediante cirugías.

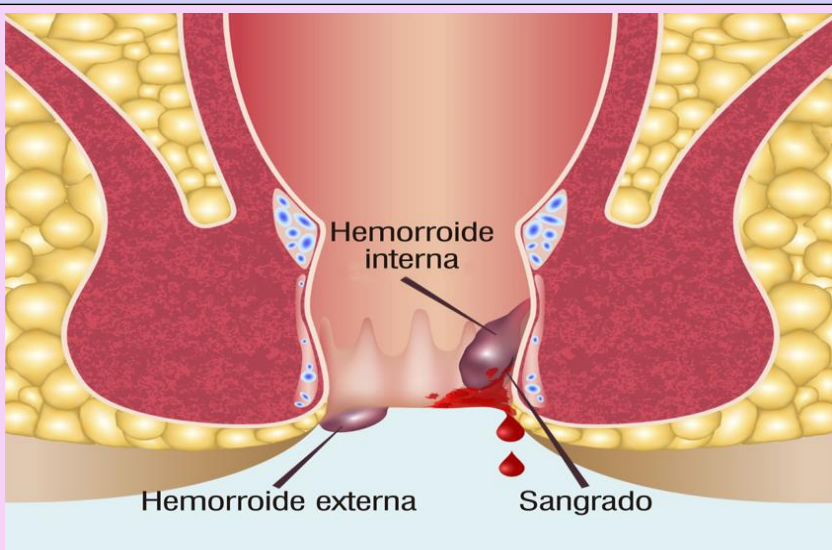
**APENDICITIS AGUDA:** Es la inflamación del apéndice cecal, el cual provoca dolor a nivel abdominal. Esta afección se debe a la obstrucción de la luz del apéndice y por lo consiguiente una infección bacteriana. Los signos y síntomas son: dolor repentino en el lado derecho del abdomen, náuseas y vómitos, fiebre, estreñimiento o diarrea.

Se puede diagnosticar de manera clínica, mediante ultrasonido abdominal, o TAC, aquí se puede hacer uso de la escala de Alvarado en el cual se valora: 1) síntomas: migración del dolor, anorexia y náusea/vomito. 2) signos: dolor en el cuadrante inferior derecho, rebote y fiebre. 3) laboratorio: habrá leucocitosis y desviación a la izquierda de neutrófilos.

La principal forma de tratarlo es mediante cirugía (apendicetomía), procedimiento por el cual se extirpa el apéndice.



## 4) PADECIMIENTOS ANORRECTALES



**HEMORROIDES:** Las hemorroides, también llamadas almorranas, es la inflamación de las venas que se encuentran en el ano y la parte inferior del recto, similares a las venas varicosas. Las hemorroides pueden desarrollarse dentro del recto (hemorroides internas) o debajo de la piel alrededor del ano (hemorroides externas). Estas pueden causar comezón, dolor, incomodidad o malestar, irritación, se puede haber presencia de sangre en heces. Las causas más frecuentes son: esfuerzo durante las deposiciones, estreñimiento, dieta baja en fibra.

Se puede diagnosticar solo mediante anamnesis (sintomatología) o incluso por exploración física, su tratamiento se basa en un consumo alto de fibra para evitar estreñimiento, uso de laxantes, uso de cremas analgésicas, consumo de lactobacillus sporogenes.

**FISURA Y FISTULAS ANALES:** Una fisura anal es un pequeño desgarro en el tejido delgado y húmedo (mucosa) que recubre el ano. La fisura anal puede producirse cuando se evacua heces grandes y duras, suelen provocar dolores y sangrado durante la evacuación intestinal. El tratamiento consiste en utilizar reblandecedores de heces, aumentar la cantidad de fibra vegetal en la alimentación y usar anestésicos locales, glucocorticoides y baños de asiento.

La fistula es un conducto infectado entre la piel y el ano. La persona puede presentar dolor, hemorragia, inflamación, abscesos anales. Se puede diagnosticar mediante anamnesis o de forma clínica, así como mediante sigmoidoscopia. El tratamiento puede ser mediante fistulotomía.

