

Alumno: LEONARDO LEOLID LÓPEZ PÉREZ

Profesor: RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ

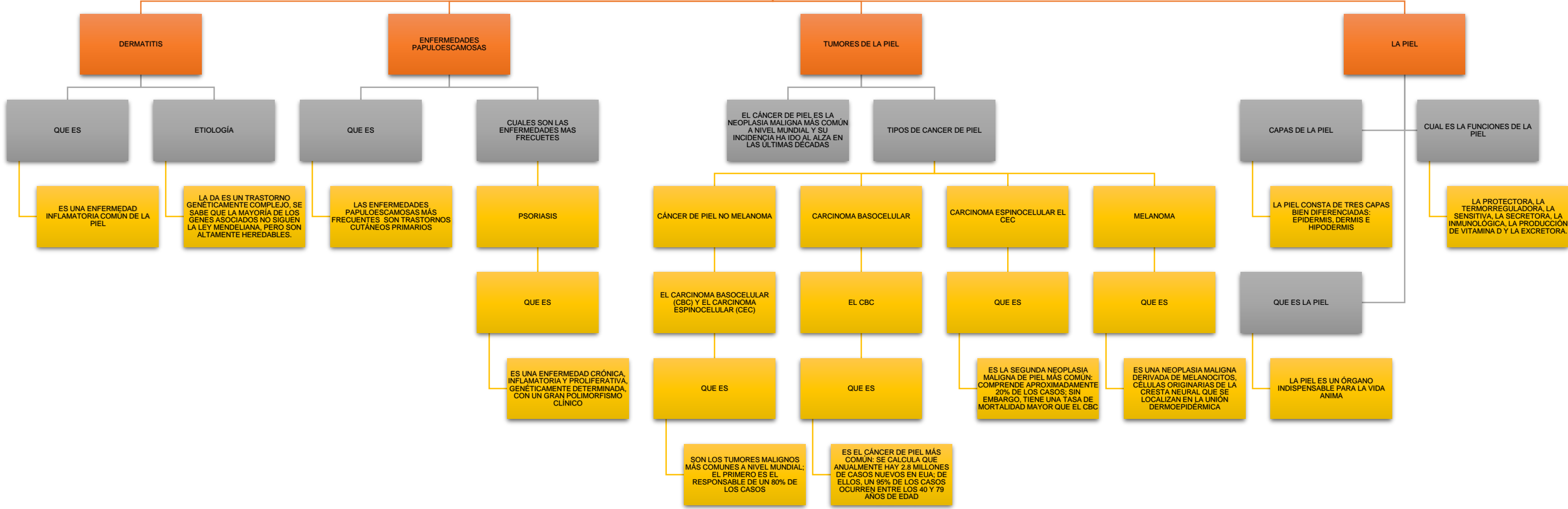
Actividad: MAPA CONCEPTUAL

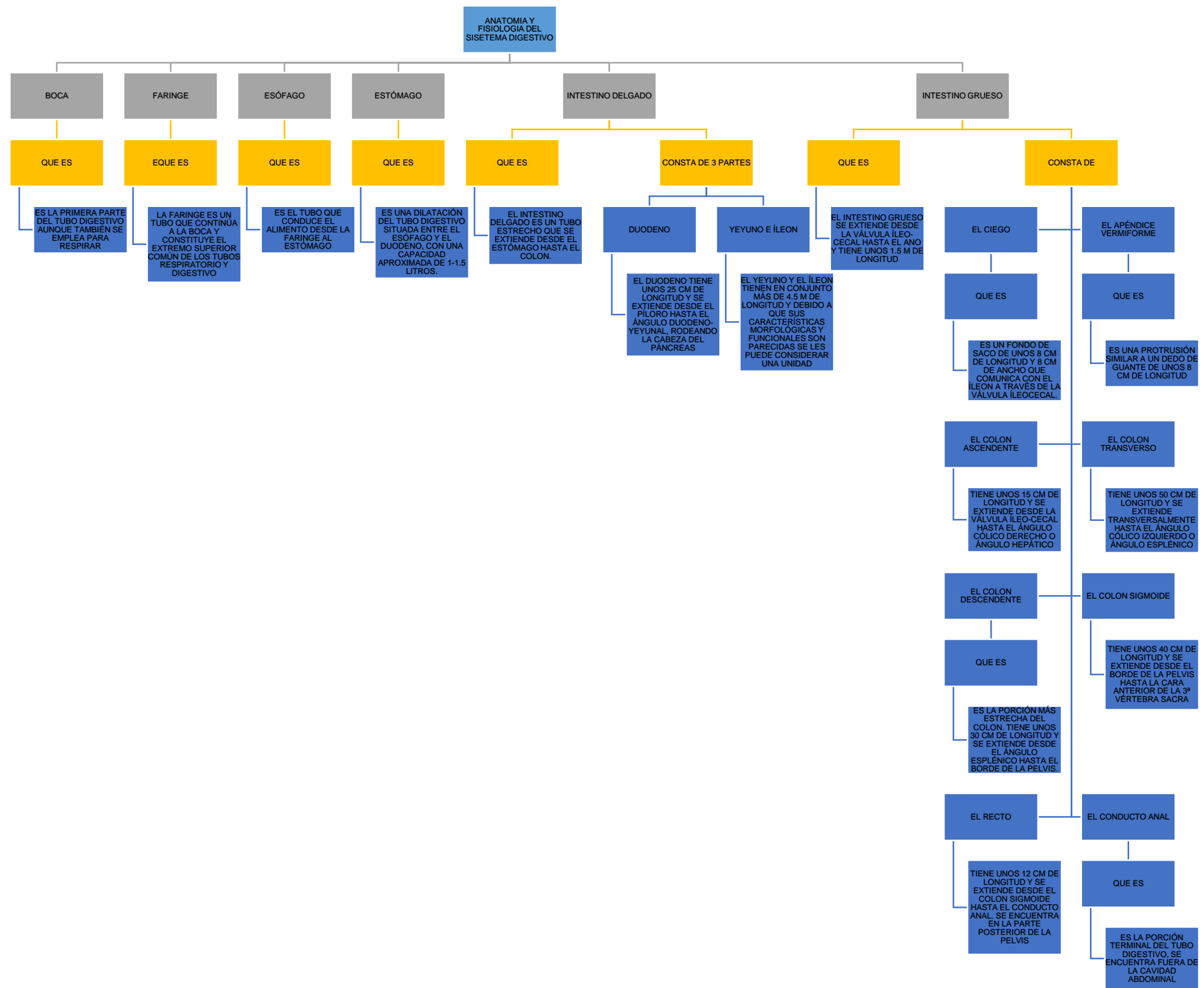
Materia: ENFERMERIA MEDICO QUIRUGICO

Grado: 5° Cuatrimestre/LEN

Grupo: “ B ”

ANATOMIA Y FISIOLÓGIA DE LA PIEL





ANATOMIA Y FISILOGIA DEL SISEMA DIGESTIVO

ALTERACIONES DE LA CAVIDAD ORAL

ALTERACIONES DEL ESÓFAGO

ALTERACIONES GÁSTRICAS

ESTOMAPIROSIS

AFTAS

LIQUEN PLANO

DIVERTÍCULOS ESOFÁGICOS

ACALASIA

ESPASMO ESOFÁGICO DIFUSO

REFLUJO GASTROESOFÁGICO

DISPEPSIA FUNCIONAL Y SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE:

NAÚSEAS Y VÓMITOS

QUE ES

QUE ES

QUE ES

QUE SON

QUE ES

QUE ES

PUEDE CONSIDERARSE DE NATURALEZA MULTIFACTORIAL, PARECE SER QUE EL FACTOR PRINCIPAL SE CONCRETA EN LA INCOMPETENCIA DEL ESFÍNTER INFERIOR DEL ESÓFAGO

DE DISPEPSIA HABRÍA QUE REFERIRSE A LA EXISTENCIA DE MOLESTIAS POR MALA O DIFÍCIL (DIS) DIGESTIÓN (PEPSIA O PEPTO).

DOS SITUACIONES DE NAÚSEAS Y VÓMITOS QUE INTERESAN PARTICULARMENTE A LOS SERVICIOS FARMACÉUTICOS EN EL MEDIO HOSPITALARIO

ES UN TRASTORNO INTRAORAL CRÓNICO DOLOROSO DE CAUSA POCO CONOCIDA, MÁS FRECUENTE EN LAS MUJERES MENOPÁUSICAS

LAS AFTAS, PROVENIENTES EN LA MAYORÍA DE LOS CASOS DE INFECCIONES VIRALES, CAUSAN DOLOR, DIFICULTAD AL MOVIMIENTO DE LA LENGUA Y DE LA CINÉTICA DE LA MASTICACIÓN

ES UNA ENFERMEDAD INFLAMATORIA MUCOCUTÁNEA CRÓNICA DE ETIOLOGÍA DESCONOCIDA QUE REPRESENTA UNA RESPUESTA INMUNE MEDIADA POR CÉLULAS

SON DILATACIONES CIRCUNSCRITAS DE LA PARED ESOFÁGICA, NORMALMENTE ÚNICAS, TAPIZADAS POR MUCOSA Y TEJIDO CONJUNTIVO

ES LA ALTERACIÓN MÁS FRECUENTE. EN ELLA SE PRODUCE UNA HIPERTONÍA DEL EEI (ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR), HIPERTROFIA MUSCULAR Y ALTERACIÓN DEL PERISTALTISMO (APERISTALSIS)

ES EL SEGUNDO TRASTORNO MOTOR MÁS FRECUENTE. SE CARACTERIZA POR LA PRESENCIA DE ONDAS PERISTÁLTICAS SIMULTÁNEAS ASOCIADAS A ONDAS DE CARACTERÍSTICAS NORMALES

ANATOMIA Y FISIOLÓGIA DEL SISTEMA DIGESTIVO

ALTERACIONES INTESTINALES

DIARREA

LA DIARREA SE CARACTERIZA POR LA PRESENCIA DE HECEAS ACUOSAS, POCO COMPACTAS Y FRECUENTES.

ESTREÑIMIENTO

QUE ES

EL ESTREÑIMIENTO CONSISTE EN LA DIFICULTAD EN EVACUAR LAS HECEAS.

LAS RECOMENDACIONES MÁS HABITUALES PARA PREVENIR Y COMBATIR EL ESTREÑIMIENTO

REALIZAR EJERCICIO FÍSICO DE FORMA MODERADA.

LIMITAR LA INGESTA DE ALIMENTOS QUE NO CONTIENEN FIBRA: AZÚCAR, CAMELOS, QUESOS CURADOS.

COMER DESPACIO Y MASTIGAR BIEN.

PRESCINDIR DE LAXANTES IRRITANTES.

INGERIR ALIMENTOS RICOS EN FIBRA: PAN INTEGRAL, VERDURAS Y FRUTAS.

BEBER MUCHOS LÍQUIDOS, SOBRE TODO AGUA.

NO REPRIMIR LA NECESIDAD DE EVACUAR Y HACERLO REGULARMENTE, SIN PRISAS.

ALTERACIONES DEL HÍGADO Y VÍAS BILIARES

HEPATITIS VÍRICA

QUE ES

LA HEPATITIS ES UNA ENFERMEDAD INFECCIOSA DEL HÍGADO, CAUSADA POR DISTINTOS VIRUS Y CARACTERIZADA POR NECROSIS HEPATOCELULAR E INFLAMACIÓN

CIRROSIS HEPÁTICA

QUE ES

LA CIRROSIS HEPÁTICA ES UNA ENFERMEDAD CRÓNICA E IRREVERSIBLE DEL HÍGADO QUE SE CARACTERIZA ANATOMOPATOLÓGICAMENTE POR FIBROSIS Y FORMACIÓN DE NÓDULOS DE REGENERACIÓN QUE DAN LUGAR A UNA DESESTRUCTURACIÓN DE LOS VASOS SANGUÍNEOS Y LOBULILLOS HEPÁTICOS

LITIASIS BILIAR

COMO LO ODEMOS DEFINIR

PODEMOS DEFINIR LA LITIASIS BILIAR O COLELITIASIS COMO LA PRESENCIA DE CÁLCULOS EN EL INTERIOR DE LA VESÍCULA BILIAR.

PANCREATITIS AGUDA

QUE ES

ES UNA PATOLOGÍA RELATIVAMENTE COMÚN QUE SE DEFINE COMO UNA INFLAMACIÓN AGUDA DEL PÁNCREAS, QUE PUEDE AFECTAR ADEMÁS A TEJIDOS CIRCUNDANTES Y ÓRGANOS A DISTANCIA

PANCREATITIS CRÓNICA

QUE ES

ES UNA INFLAMACIÓN PERMANENTE DE LA GLÁNDULA PANCRÉATICA QUE SE TRADUCE EN UN DETERIORO PROGRESIVO E IRREVERSIBLE DE LA ESTRUCTURA ANATÓMICA Y DE SUS FUNCIONES EXOCRINA Y ENDOCRINA

