



**Mi Universidad**

**SUPER NOTA**

**NOMBRE DEL ALUMNO: MAYRA LETICIA MARTÍNEZ ROBLERO.**

**TEMA: APARATO DIGESTIVO (PROBLEMAS GASTRICOS, DEL TRACTO INTESTINAL, ABDOMINALES, DEL RECTO Y ANO).**

**PARCIAL: SEGUNDO.**

**MATERIA: PATOLOGÍA DEL ADULTO.**

**NOMBRE DEL PROFESOR: MARIO ANTONIO CALDERON CHAVEZ.**

**LICENCIATURA: ENFERMERÍA.**

**CUATRIMESTRE: SEXTO B.**

## PROBLEMAS GÁSTRICOS

Surgen a causa de anomalías en el interior o el exterior de los intestinos.



## GASTRITIS

Inflamación de la membrana que recubre el estómago, se presenta de manera aguda o crónica.

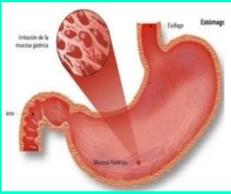


**Crónica** se da por un tiempo prolongado es causada por infecciones, consumo excesivo de alcohol.

## GASTRITIS



**Aguda** producida por un corto periodo tiempo, se da por infecciones virales, medicamentos, ingestión de ácidos.



## PROBLEMAS DEL TRACTO INTESTINAL. COLITIS ULCEROSA

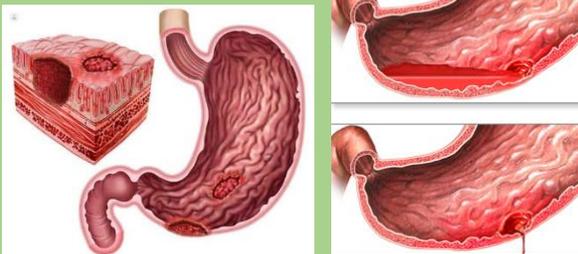
Enfermedad intestinal inflamatoria que provoca inflamación y llagas en el tracto digestivo.



Afecta el revestimiento más profundo del intestino grueso y el recto.

## ULCERA GÁSTRICA O PÉPTICA

Causa dolor quemante o retortijones, de aparición nocturna, se alivia de manera rápida con la ingestión de alimento o antiácidos.



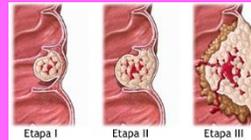
### Pruebas

- +La serología (infección presente o pasada).
- +De urea en el aliento (presencia de una infección actual).

## CANCER DE COLON



**Síntomas:** cambios en la consistencia de las heces, sangre e incomodidad abdominal.



Ubicado en el extremo inferior del tracto digestivo.



Influyen antecedentes familiares, enteropatía inflamatoria, pólipos colorrectales, síndromes cancerosos.

## CÁNCER DE ESTÓMAGO

Aparece por una proliferación anormal de células en cualquier parte del estómago y puede ser benigna o maligna.



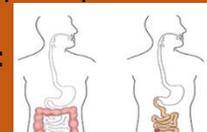
### Síntomas

Molestias abdominales en la zona del estómago, puede surgir o no náuseas y vómitos, pérdida de peso.

## OSTOMIAS

Es una exteriorización del intestino en la pared del abdomen para evacuar las heces que impida eliminarlas por el ano.

**Colostomía:** en el colon.



**Ileostomía:** en el intestino delgado.



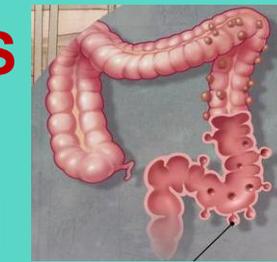
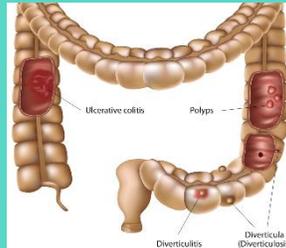
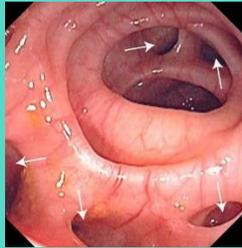
Cáncer de colon, de recto, diverticulitis con peritonitis.

# PROBLEMAS ABDOMINALES

## DIVERTICULOSIS

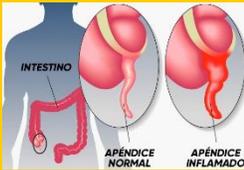
Son bolsas que se forman en las paredes de colon, en la parte izquierda, pero pueden abarcar todo.

Puede causar fiebre y dolor abdominal.



Común en personas que consumen una dieta baja en fibra, esto crea mayor presión en el colon y forma bolsas o divertículos.

## APENDICITIS AGUDA



Afección dolorosa en la que el apéndice se inflama y se llena de pus.

**Síntomas:** dolor cerca del ombligo, náuseas, vómitos, pérdida del apetito, fiebre y escalofríos.



Se inflama por el aumento de volumen en sus paredes (tejido linfático), lo que ocasiona la obstrucción del flujo sanguíneo.

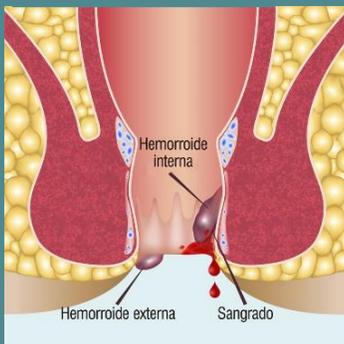
## PADECIMIENTOS ANORRECTALES



## HEMORROIDES

Son venas hinchadas en el ano y la parte inferior del recto.

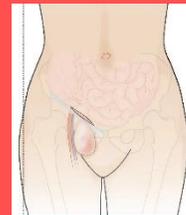
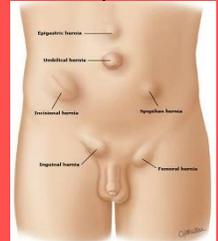
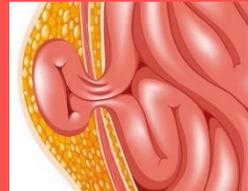
Se desarrollan dentro del recto (internas) o debajo de la piel alrededor del ano (externas).



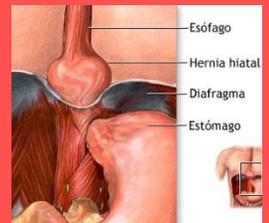
**SÍNTOMAS:** Picazón anal, bultos duros y sensibles cerca del ano, dolor anal, sangrado del recto.

## HERNIAS

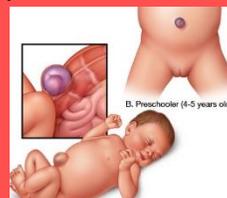
Es un saco formado por el revestimiento de la cavidad abdominal (peritoneo). El tipo depende de la ubicación.



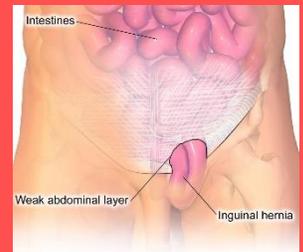
**FEMORAL:** protuberancia, debajo de la ingle. Común en las mujeres.



**HIATAL:** aparece en la parte superior del estómago y una porción se adentra en el tórax.



**UMBILICAL:** protuberancia alrededor del ombligo.

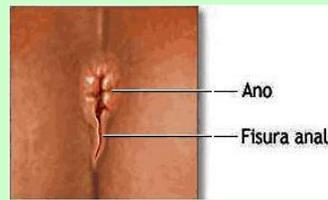


**INGUINAL:** Es una protuberancia en la ingle. Es común en los hombres.



**CAUSAS:** Alimentación con poca fibra vegetal y grasas, se acompaña de estreñimiento, de la maniobra de Valsalva (pujar).

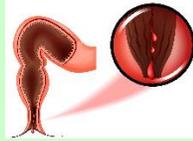
Es un pequeño desgarro en el tejido delgado y húmedo (mucosa) que recubre el ano.



## FISURA ANAL



Se produce cuando se evacúan heces grandes y duras, provoca dolores y sangrado, hay espasmos en el esfínter anal.



Constituye la causa más común de hemorragia rectal en los lactantes.

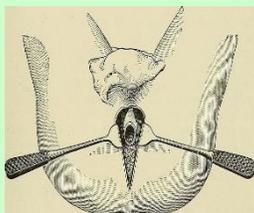


El mayor tono del esfínter origina una isquemia en la grieta, y dificulta la cicatrización después de la lesión.

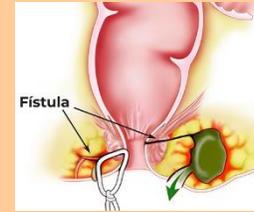


### TRATAMIENTO:

Reblandecedores de heces, consumir fibra vegetal, usar anestésicos locales, glucocorticoides, baños de asiento, pomada de nitroglicerina.



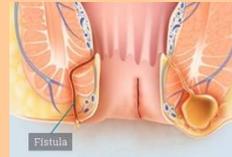
**TRATAMIENTO QUIRÚRGICO** comprende la dilatación anal y la esfínterotomía interna lateral.



Es un túnel infectado que se desarrolla entre la piel y el ano.



El 30 a 40% de los abscesos culminarán en la aparición de una fistula anal.

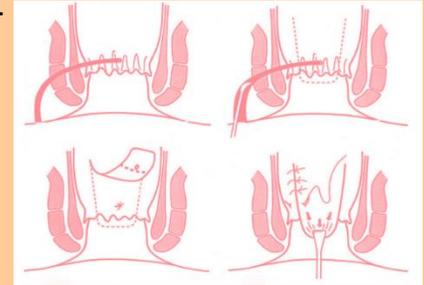


Es una cavidad de absceso con un orificio interno dentro del conducto anal.

## FISTULA ANAL

### TRATAMIENTO

Colocación de sedal, un asa de material y anudados a través del trayecto fistuloso para así conservar el conducto abierto y amortiguar la inflamación.



En fistula interesfinteriana y transesfinterianas bajas se realiza una fistulotomía simple.

