



**Mi Universidad**

## **Mapa conceptual**

*Nombre del Alumna: Alejandra Pérez Álvarez*

*Nombre del tema: Patologías del paciente*

*Parcial 2*

*Nombre de la Materia: Patologías del adulto*

*Nombre del profesor: Víctor Geovani Montero López*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre 6to*

# PROBLEMAS ABDOMINALES

## ENFERMEDAD DIVERTICULAR

ES

Uno de los padecimientos que se pueden presentar en el colon, y se compone de dos afecciones: diverticulosis y diverticulitis.

La primera ocurre cuando unas pequeñas bolsas se forman en el colon (denominados divertículos con un tamaño de 5 a 10 mm), mientras que la segunda es cuando dichas bolsas se inflaman.

Los síntomas de la diverticulosis son constipación, inflamación, calambres abdominales, hinchazón o sangrado y cuando se presenta diverticulitis con frecuencia existe dolor en la parte inferior del abdomen, fiebre, vómito o cambios en los hábitos de evacuación.

El tratamiento de esta enfermedad tiene como objetivo disminuir los síntomas y prevenir complicaciones. El consumo de fibra dietética (de 30 a 35 gramos diariamente) puede contribuir en la mejoría de los síntomas además de la administración de medicamentos de acuerdo con el tipo de afección de enfermedad diverticular que se está presentando. Es importante señalar que en casos graves es necesaria una intervención quirúrgica.



## APENDICITIS AGUDA

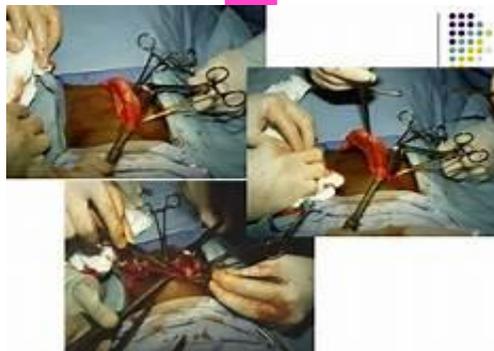
ES

La apendicitis aguda es la inflamación del apéndice cecal que afecta a la mucosa, tejido linfóide y capa seromuscular, que puede progresar desde una fase flemonosa hasta un estado de gangrena con necrosis, perforación y peritonitis.

Suele empezar con un dolor abdominal periumbilical que posteriormente se focaliza a nivel del cuadrante inferior derecho del abdomen. Se acompaña de: Náuseas, Vómitos, y Pérdida de apetito, Muy rara vez hay diarrea. Si se acompaña de fiebre, suele indicar un proceso apendicular evolucionado.

El tratamiento es siempre quirúrgico y consiste en la exéresis del apéndice inflamado y lavado abdominal si el apéndice estuviera perforado.

En su etiología interviene como mecanismo inicial, la obstrucción con aumento de la presión intraluminal del apéndice cecal, disminución del drenaje venoso, trombosis, edema e invasión bacteriana de la pared del apéndice, seguida de perforación.



## HERNIAS

ES

Un saco formado por el revestimiento de la cavidad abdominal (peritoneo). El saco pasa a través de un agujero o área débil en la capa fuerte de la pared abdominal que rodea el músculo, denominada fascia.

La aparición de este bulto suele ir acompañada de molestias en la zona y a veces de dolor, que irrumpe al permanecer mucho tiempo en una misma posición, normalmente al estar de pie o al agacharse, o también al realizar un esfuerzo físico.

Si la hernia no molesta, es decir, si no provoca dolor ni ningún tipo de limitación funcional, y el aspecto estético no supone un problema para la persona que la padece, el tratamiento simplemente consistirá en vigilar su evolución por si fuera a peor. Si provoca un dolor intenso y/o supone otro problema para la salud, el tratamiento es quirúrgico, mediante la reparación del agujero por donde sale el contenido herniado.



# PROBLEMAS DE RECTO Y AÑO

## HEMORRIDES

### LAS

Hemorroides son dilataciones de las venas de los plexos venosos de la mucosa del recto o del ano.

Los síntomas son:

- Sangrado asociado a la deposición.
- Prurito anal.
- Dolor.

El tratamiento de la patología hemorroidal va a estar en función de la intensidad de la sintomatología que se presente. Aplicación de tratamientos tópicos mediante cremas, pomadas, supositorios etc.

Cuando la enfermedad se encuentra más evolucionada, sobre todo cuando la dilatación de las hemorroides y el prolapso hacia el exterior es mayor, se puede intentar la realización de tratamientos intermedios antes de la cirugía, como son las inyecciones esclerosantes, la fotocoagulación con infrarrojos (CIR) o con láser, la electrocoagulación, la criocirugía o la colocación de bandas elásticas.

## FISURA ANAL

### ES

Una úlcera situada en la parte final del canal anal, de aparición frecuente y que ocasiona grandes molestias en forma de dolor intenso pese a su pequeño tamaño. La localización típica de estas úlceras es en el margen anal anterior y posterior.

Los síntomas son:

- Dolor intenso.
- Estreñimiento.
- Sangrado

Se recomienda la realización de baños de asiento con agua templada durante 10-15 minutos después de cada deposición. La aplicación de tratamientos tópicos a base de pomadas o cremas que contengan anestésicos locales, antiinflamatorios (corticoides etc.) puede producir un alivio sintomático.

Recientemente se ha instaurado el tratamiento de la fisura anal con ungüentos o pomadas a base de nitroglicerina, cuya acción se basa en la producción de una relajación de la musculatura esfinteriana, de modo que, al aplicarla durante un mes como mínimo, se permitiría la cicatrización de la úlcera.

## FISTULAS ANALES

### UNA

Fístula anal es el término médico para un túnel infectado que se desarrolla entre la piel y la abertura muscular al final del tubo digestivo (ano). La mayoría de las fistulas anales son el resultado de una infección que comienza en la glándula anal. Esta infección causa un absceso que drena espontáneamente o debe drenarse quirúrgicamente a través de la piel cerca del ano. Luego, la fístula forma un túnel bajo la piel y se conecta con la glándula infectada.

Los síntomas son: dolor en la zona del ano y la presencia de pus o drenaje de alguna secreción maloliente.

La fístula anal sólo se puede eliminar con cirugía. Lo mejor para prevenir su aparición es tener una buena higiene de la zona anal, llevar una dieta equilibrada que facilite el tránsito intestinal, y evitar el sedentarismo.

