



Nombre de la alumno: Jairo Chable Montero.

- Escuela: UDS (Universidad Del Sureste).
- LEN- Licenciatura En Enfermeria.
- Profesor: Víctor Geovani Montero López.
- Asignatura: patología del adulto mayor
- Unidad : 1
- Actividad 1: Mapa Conceptual
- 6to. Cuatrimestre.
- Modulo: 2

ENFERMEDAD 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. La diverticulosis describe la presencia de estas bolsas, describe la inflamación o complicaciones.

Problemas abdominales

APENDICITIS AGUDA

La incidencia máxima de la apendicitis aguda se presenta en el segundo y tercer decenios de la vida. Aunque puede ocurrir a cualquier edad, es relativamente rara en los dos extremos de la vida. Afecta por igual a ambos sexos, salvo entre la pubertad y los 25 años

HERNIA UMBILICAL

Es una protuberancia alrededor del ombligo. Sucede cuando el musculo alrededor del ombligo no se cierra completamente después del nacimiento.

Hernias

Una hernia 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 musculo, denominada fascia

HERNIA INGUINAL

Es una protuberancia en la ingle. Este tipo es más común en los hombres, puede bajar hasta el escroto

HERNIA FEMORAL

Es una protuberancia en la parte superior del muslo, justo debajo de la ingle. Este tipo es más común en las mujeres que en los hombres.

HERNIA HIATAL

Se presenta en la parte superior del estómago. Una porción de la parte superior del estómago se adentra en el tórax

CUADRO INICIAL Y EVALUACIÓN

El enfermo acude al médico a menudo por dos razones: hemorragia y protrusión. El dolor es menos frecuente que el que surge en las grietas anales, y en caso de aparecer, se describe como una molestia sorda por ingurgitación del tejido hemorroidal. El dolor intenso puede denotar la trombosis de una hemorroide. La hemorragia hemorroidal se describe como la expulsión de sangre roja viva, en el agua del retrete o en el material con que se limpia el ano la persona

TRATAMIENTO

El tratamiento de las hemorroides sangrantes se basa en el estadio de la enfermedad. En toda persona que sangra hay que pensar en otras causas posibles

HEMORROIDES

Las hemorroides, también llamadas almorranas, son venas hinchadas 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)

La fístula con drenaje recién diagnosticada se trata mejor con la colocación de sedal, un asa de material de sutura para vasos o seda, colocados y anudados

INCIDENCIA Y ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS

Las hemorroides sintomáticas afectan en el mundo occidental cada año a más de un millón de personas. La prevalencia de dicho trastorno no muestra preferencia por edades ni sexos.

Problemas rectal y ano

FISTULA ANAL

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)

FISURA ANAL

Una fisura anal es un pequeño desgarro en el tejido delgado y húmedo (mucosa) que recubre el ano. La fisura anal puede producirse cuando evacúas heces grandes y duras, suelen provocar dolores y sangrado durante la evacuación intestinal.

INCIDENCIA Y ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS

La incidencia y la prevalencia de los cuadros fistulosos de la zona perianal corresponden a las del absceso anorrectal.

ASPECTOS ANATÓMICOS Y FISIOPATOLÓGICOS

La fístula del ano se define como la comunicación anormal de una cavidad de absceso con un orificio interno identificable dentro del conducto anal.

INCIDENCIA Y ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS

Las grietas anales afectan a personas de cualquier edad, pero son más frecuentes entre los 30 y los 59 años de edad

ASPECTOS ANATÓMICOS Y FISIOPATOLÓGICOS

Después de evacuar puede haber traumatismo anal en su porción anterior o, a la mitad posterior. La irritación causada por el traumatismo en dicha estructura hace que aumente la presión en reposo del esfínter interno.

TRATAMIENTO

El tratamiento de las grietas agudas es conservador. En personas estreñidas cabe utilizar reblandecedores de heces, aumentar la cantidad de fibra vegetal en la alimentación y usar anestésicos locales, glucocorticoides y baños de asiento; con tales medidas