

# Nombre de la Presentación: Ensayo

Nombre del Alumno: Jenifer Elizabeth Velasco Hidalgo

Parcial: 3°

Nombre de la Materia: Nutrición en enfermedades gastrointestinales

Nombre del profesor: Daniela Monserrat Méndez Guillen

Nombre de la Licenciatura: Nutrición

Cuatrimestre: 4°



Lugar y Fecha: Comitán de Domínguez Chiapas, a 12 de noviembre de 2022

## Introducción

En este presente escrito conoceremos sobre la nutrición en la resección intestinal, colostomía, colectomía, ileostomía y fistula; también hablaremos sobre la pouchitis que es una enfermedad inflamatoria crónica idiopática, conoceremos un poco sobre el cáncer colorrectal, sus síntomas, factores de riesgo y algunas recomendaciones; vemos también la apendicitis, la diarrea, la colitis, divertículos, fisuras anales y cirugías como la colectomía.

## Nutrición en la resección intestinal; colostomía, colectomía, ileostomía y fístula

La cirugía colorrectal es uno de los procedimientos quirúrgicos sobre el tracto digestivo que se realizan con mayor frecuencia. Pueden producirse complicaciones, como dehiscencia de suturas, abscesos intraabdominales y peritonitis.

Algunas recomendaciones nutricionales serian:

Nutrición preoperatoria:

- Dieta pobre en residuos
- Eliminar alimentos de difícil digestión y absorción como la fibra, el tejido conectivo de la carne y la leche, durante los 2-3 días antes
- Eliminar grasas
- Administración de una solución de hidratos de carbono 3 horas antes de la cirugía
- Administración de sueroterapia

Nutrición oral:

- ✚ Dieta pobre en residuos
- ✚ Utilizar soluciones de rehidratación oral, fármacos antiperistálticos y suplementos farmacológicos de fibra soluble
- ✚ En caso de presentarse gases y olores desagradables: evitar alimentos más flatulentos
- ✚ Después e unos días, cuando el paciente realice una alimentación completa se adecuará el aporte de fibra según las necesidades individuales
- ✚ Tomar 1 litro de agua de arroz
- ✚ Administrar fármacos que frenen el peristaltismo
- ✚ Añadir suplementos de fibra soluble antes de las comidas
- ✚ No tomar leche ni yogur

Nutrición parenteral:

- Soporte nutricional con fórmulas poliméricas sin fibra ni residuos por vía digestiva
- Hidratación con agua, infusiones azucaradas y caldos vegetales
- Dieta semisólida sin residuos

Nutrición enteral:

- ✦ Líquidos en el día 2 del postoperatorio
- ✦ Dieta basal el día 3
- ✦ Utilización de suplementos orales hiperproteicos frente a dieta regular o consejo dietético de 2 a 4 meses tras cirugía

## Pouchitis

La pouchitis es la complicación más frecuente tras la proctocolectomía con anastomosis íleo-anal, y con formación de reservorio (IPAA); en pocas palabras se trata de una inflamación crónica idiopática que se produce hasta en el 60% de los pacientes tras esta anastomosis en la colitis ulcerosa y tiene unas características clínicas específicas. Cuando existe pouchitis se produce un aumento en la frecuencia de las deposiciones que se vuelven líquidas y se acompañan de calambres abdominales, urgencia y tenesmo y ocasionalmente, de hemorragias y fiebre.

El tratamiento antibiótico disminuye el recuento bacteriano total y puede erradicar selectivamente ciertos patógenos.

Sus factores de riesgo son:

- Colitis ulcerosa extensa o severa
- Edad joven en el diagnóstico
- Sexo
- Presencia de manifestaciones extraintestinales de la enfermedad inflamatoria intestinal

## Cáncer colorrectal

Es un tipo de cáncer que comienza en el intestino grueso (colon). Por lo general, comienza como grupos pequeños y no cancerosos (benignos) de células llamados pólipos que se forman en el interior del colon. Con el tiempo, algunos de estos pólipos pueden convertirse en cáncer de colon. Este comienza cuando las células sanas del colon desarrollan cambios, es decir, mutaciones en su ADN.

Síntomas:

- Un cambio persistente en los hábitos intestinales
- Sangrado rectal o sangre en las heces
- Molestia abdominal persistente, como calambres, gases o dolor
- Una sensación de que el intestino no se vacía por completo
- Debilidad o fatiga
- Pérdida de peso sin causa aparente

Factores de riesgo:

- ❖ Edad avanzada
- ❖ Raza afroamericana
- ❖ Antecedentes personales de cáncer colorrectal o pólipos
- ❖ Afecciones intestinales inflamatorias
- ❖ Síndromes hereditarios que aumentan el riesgo de cáncer de colon

- ❖ Antecedentes familiares de cáncer de colon
- ❖ Dieta con bajo contenido de fibra y alto contenido de grasas
- ❖ Un estilo de vida sedentario
- ❖ Diabetes
- ❖ Obesidad
- ❖ Tabaquismo
- ❖ Alcohol
- ❖ Radioterapia contra el cáncer

#### Recomendaciones:

- ✓ Consumir una variedad de frutas, vegetales y cereales integrales
- ✓ No fumar
- ✓ No alcohol
- ✓ Realizar actividad física
- ✓ Mantener un peso saludable

### Apendicitis

Es una inflamación del apéndice y se encuentra ubicada desde el colon en el lado inferior derecho del abdomen, es una bolsa en forma de dedo.

#### Síntomas:

- Dolor en el abdomen bajo derecho alrededor del ombligo, a mayor inflamación mayor dolor hasta ser intenso
- Lo más frecuente se presenta en personas de 10-30 años
- Dolor que empeora al toser o caminar
- Nauseas
- Vomito
- Pérdida de apetito
- Hinchazón abdominal
- Flatulencia
- Fiebre
- Estreñimiento

La causa probable de la apendicitis es una obstrucción en el recubrimiento del apéndice que da como resultado una infección.

Puede tener complicaciones graves como:

- ☺ La perforación del apéndice: Esto puede causar que la infección se esparza por el abdomen, lo cual se conoce como peritonitis

- ☺ Una acumulación de pus que se forma en el abdomen: Si el apéndice se revienta, es posible que se cree una acumulación de infección (absceso).

## Diarrea

Es la evacuación intestinal de heces flojas y líquidas tres o más veces al día. La diarrea puede ser aguda, persistente o crónica. Las complicaciones de la diarrea pueden ser deshidratación y la mala absorción.

Esta se da a causa de infecciones, alergias e intolerancias a los alimentos, problemas del tubo digestivo y efectos secundarios de las medicinas.

El principal síntoma de la diarrea es la evacuación intestinal de heces flojas y líquidas tres o más veces al día. Se puede tratar con medicamentos de venta libre y reemplazar los líquidos y los electrolitos son importantes para evitar deshidratación.

## Colitis

Es una enfermedad intestinal inflamatoria que provoca inflamación y úlceras (llagas) en el tracto digestivo, afecta el revestimiento más profundo del intestino grueso (colón) y el recto.

Síntomas:

- ✚ Diarrea, a menudo con sangre o con pus
- ✚ Dolor y cólicos abdominales
- ✚ Dolor en el recto
- ✚ Sangrado rectal
- ✚ Necesidad imperiosa de defecar
- ✚ Incapacidad de defecar a pesar de la urgencia
- ✚ Pérdida de peso
- ✚ Fatiga
- ✚ Fiebre
- ✚ En niños, el retraso de crecimiento

Tipos de colitis:

- ✦ Proctitis ulcerosa: La inflamación se limita a la zona cercana al ano (recto), y el sangrado rectal podría ser el único signo de la enfermedad
- ✦ Proctosigmoiditis: La inflamación afecta al recto y al colon sigmoides (extremo inferior del colon)
- ✦ Colitis del lado izquierdo: La inflamación se prolonga desde el recto hasta el colon sigmoides y el descendente

- ✦ Pancolitis: Afecta al colon en su totalidad y provoca episodios de diarrea con sangre que puede ser intensos, dolor y cólicos abdominales, fatiga y una pérdida importante de peso

Factores de riesgo:

- ☺ Edad
- ☺ Raza u origen étnico
- ☺ Antecedentes familiares

Complicaciones:

- Sangrado intenso
- Orificio en el colon
- Deshidratación grave
- Pérdida de masa ósea
- Inflamación en la piel, las articulaciones y los ojos
- Aumento de riesgo de padecer cáncer de colon

## Fisuras

Es un pequeño desgarró en el tejido delgado y húmedo que recubre el ano. La fisura anal puede producirse cuando evacúas heces grandes y duras.

Síntomas:

- ❖ Dolor intenso durante la evacuación intestinal
- ❖ Dolor después de evacuar que puede durar varias horas
- ❖ Sangre roja brillante en las heces o en el papel higiénico después de la evacuación intestinal
- ❖ Grieta visible en la piel alrededor del ano
- ❖ Bulto pequeño en la piel cercana de la fisura anal

Causas:

Las causas frecuentes de la fisura anal son las siguientes:

- Evacuar heces grandes y duras
- Estreñimiento y esfuerzo durante la evacuación
- Diarrea crónica
- Sexo anal
- Parto

Las causas menos frecuentes de las fisuras anales son las siguientes:

- Enfermedad de Crohn u otra enfermedad inflamatoria intestinal

- Cáncer anal
- VIH
- Tuberculosis
- Sífilis

Factores de riesgo:

- ✓ Estreñimiento
- ✓ Parto
- ✓ Enfermedad de Crohn
- ✓ Sexo anal
- ✓ Edad

Complicaciones:

- Imposibilidad de curación: Si en 8 semanas no hay cura, se necesita un tratamiento adicional
- Recurrencia: Si ya ha tenido una fisura es propenso a tener otra. Desgarro: Que se extiende a los músculos circundantes

Prevención

- Adaptar medidas para evitar el estreñimiento y la diarrea
- Consumir alimentos ricos en fibra
- Tomar muchos líquidos
- Hacer ejercicio de manera regular

## Divertículos

Son bolsas abultadas y pequeñas que se pueden formar en el revestimiento del sistema digestivo.

Cuando una o más de las bolsas se inflaman, y en algunos casos se infectan, esa afección se conoce como diverticulitis.

Síntomas:

- Dolor, puede ser constante y persistente durante varios días, se suele sentir en la parte izquierda del abdomen
- Náuseas y vómitos
- Fiebre
- Sensibilidad abdominal
- Estreñimiento
- Diarrea con menos frecuente

Factores de riesgo:

- ✦ Envejecimiento
- ✦ Obesidad
- ✦ Tabaquismo
- ✦ Falta de ejercicio
- ✦ Dieta alta en grasa animal y baja en fibra
- ✦ Ciertos medicamentos

Complicaciones:

- ❖ Absceso: Cuando se acumula pus en las bolsas
- ❖ Obstrucción: En el intestino causada por tejido cicatricial
- ❖ Fistula
- ❖ Peritonitis: Bolsa infectada o inflamada se rompe y derrama contenido

Prevención:

- Hacer ejercicio con regularidad
- Comer más fibra
- Beber muchos líquidos
- Evitar fumar

## Fistulas

Son conexiones anormales entre dos partes del cuerpo, como un órgano o un vaso sanguíneo y otra estructura.

Se pueden formar entre:

- ✦ Arteria y vena
- ✦ Vías biliares y superficie de la piel
- ✦ Cuello uterino y vagina
- ✦ Cuello y garganta
- ✦ Espacio intracraneal y seno paranasal
- ✦ Intestinos y vagina
- ✦ Colon y superficie del cuerpo
- ✦ Estómago y superficie cutánea
- ✦ Útero y cavidad peritoneal
- ✦ Arteria y vena en los pulmones
- ✦ Ombligo e intestino

Tipos de fistulas

- Ciegas: abiertas en un solo extremo
- Completas: tienen aberturas tanto adentro como afuera

- En herradura: conectan el ano a la superficie de la piel después de circundar al recto
- Incompletas: un tubo desde la piel cerrado en su interior y que no conecta con ninguna estructura interna

## Cirugía

La colectomía es un procedimiento quirúrgico en el que se extirpa todo el colon o parte de este. La colectomía puede ser necesaria para tratar o prevenir enfermedades y afecciones que afectan al colon.

Tipos de operaciones de colectomía:

- La colectomía total implica la extirpación de todo el colon
- La colectomía parcial implica la extirpación de parte del colon; también se la puede llamar colectomía subtotal
- La hemicolectomía implica la extirpación de la parte derecha o izquierda del colon
- La proctocolectomía implica la extirpación tanto del colon como del recto

Se utiliza para tratar y prevenir enfermedades como:

- ✓ Sangrado incontrolable
- ✓ Obstrucción intestinal
- ✓ Cáncer de colon
- ✓ Enfermedades de Crohn
- ✓ Colitis ulcerosa
- ✓ Diverticulitis
- ✓ Cirugía preventiva

Riesgos:

- Sangrado
- Infección
- Lesión en los órganos cerca del colon (vejiga e intestino delgado)

La cirugía de colon puede realizarse de dos maneras:

- ☺ Colectomía abierta: consiste en realizar una incisión más extensa en el abdomen para acceder al colon
- ☺ Colectomía laparoscópica: también llamada colectomía de invasión mínima, consiste en la realización de varias incisiones pequeñas en el abdomen

## Sangrado del tubo digestivo inferior

Es una condición médica en donde se presenta una hemorragia desde la parte inferior del sistema digestivo, específicamente del intestino grueso, el recto o el ano.

### Síntomas:

- ❖ Sangre roja y fresca que sale del ano
- ❖ Sangrado en las heces
- ❖ Dolor abdominal
- ❖ Mareos
- ❖ Palpitaciones
- ❖ Debilidad
- ❖ Confusión y desmayo

### Riesgos:

- Hemorroides
- Fisuras anales
- Enfermedades de transmisión sexual
- Distintos tipos de cáncer de intestino (cáncer de colon, recto o ano)
- Infecciones intestinales
- Malformaciones de vasos sanguíneos
- Enfermedades inflamatorias de intestino

### Tratamiento:

Depende de la causa de la hemorragia, pero casi siempre incluye reemplazo de fluidos y sangre, y de ser posible encontrar el origen y detener el sangrado.

### Conclusión

Conocí un poco más sobre la nutrición en la resección intestinal, la colostomía, la colectomía, la ileostomía, fístula, los tipos de cáncer, conocí una nueva enfermedad como la pouchitis, estos temas son muy interesantes, ya que nos dicen como son causados y las formas de como ser tratados y sus recomendaciones nutricionales.

### Bibliografía

Universidad del Sureste,2022. Antología de nutrición y enfermedades gastrointestinales. PDF. Recuperado el 12 de noviembre de 2022

[ANTOLOGIA III unidad gastro.pdf](#)