



NOMBRE DE ALUMNO: AZENETH ISABEL NAJERA ARGUELLO

NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. DANIELA MONSERRAT MENDEZ GUILLEN

NOMBRE DEL TRABAJO: ENSAYO

MATERIA: NUTRICION EN ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES

GRADO: 4°

GRUPO: NUTRICIÓN

Introducción

En este tema hablaremos sobre la nutrición de las resecciones intestinales que son procedimientos quirúrgicos sobre el tracto digestivo que se realizan con mayor frecuencia, como también su fisiopatología del tracto gastrointestinal que secreta cada día unos 7 litros de líquido, los cuales son reabsorbidos en su mayoría, quedando sólo unos 200 cc de agua en las heces. Al igual su nutrición preoperatoria, nutrición oral, nutrición parenteral, nutrición enteral, la Pouchitis es la complicación más frecuente tras la proctocolectomía con anastomosis íleo-anal. El tipo de cáncer colon rectal sus síntomas, algunas causas, sus factores de riesgo, y diversas enfermedades intestinales.

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

La cirugía colorrectal es un procedimiento quirúrgico sobre el tracto digestivo que se realiza frecuentemente. Este puede producirse complicaciones, como son dehiscencia de suturas, abscesos intraabdominales y peritonitis. Es necesario tener un buen y un apropiado aporte de nutrientes. La cirugía del colon y el recto puede ser parcial (sigmoidectomía, hemicolectomía) o total, afectando al colon (colectomía total), el colon y el recto (proctocolectomía) y en algunos casos amputación abdomino-peritoneal. La amplitud de esta depende también en la causa y en la zona donde se encuentra, el tránsito intestinal también fortalecido por medio de anastomosis o la realización de osteotomías. Las causas más habituales de tratamiento quirúrgico en este segmento intestinal son cáncer colorrectal, enfermedad diverticular de colon, vólvulo intestinal generalmente en ciego y colon sigmoide-colitis ulcerosa, poliposis colorrectal, angiodisplasia de colon, colitis isquémica, colitis actínica y fístulas.

La cirugía de colitis ulcerosa (CU), esta elimina toda la enfermedad, a diferencia de la enfermedad de Crohn esta puede reaparecer en un futuro, la técnica quirúrgica a emplear es muy variable si la afectación es de colon o recto puede ser segmentaria o difusa produce pancolitis.

Su fisiopatología del tracto gastrointestinal secreta cada día unos 7 litros de líquido, estos son reabsorbidos en su mayoría, quedando sólo 200 cc de agua en las heces. El colon es muy importante para el mantenimiento del equilibrio hidroelectrolítico del organismo, de igual manera también participa en la absorción de nutrientes como es el agua, sodio y ácidos grasos de cadena corta, el colon recibe aproximadamente 1.500 ml/día de secreciones del tracto gastrointestinal pero también con las heces solo se elimina aproximadamente de 100-150 ml de líquido al día, y el sobrante es absorbido por el colon. En el ciego y colon ascendente se realiza la mayor parte de la absorción y en el colon transversal y descendente los movimientos peristálticos impulsan el contenido fecal en sentido distal. La absorción de ácidos grasos de cadena corta favorece la absorción colónica de sodio, en las primeras fases llegan a expulsar hasta 1.500 ml de heces líquidas biliosas diarias y realizar más de 10 deposiciones diarreicas al día.

La nutrición pre-operatoria lo más aconsejable es que los pacientes lleguen con un correcto estado nutricional, el tratamiento nutricional en la fase prequirúrgica se recomienda una dieta pobre en residuos acompañada de la preparación mecánica del intestino con el objetivo de reducir el bolo fecal esto se logra eliminando los alimentos de difícil digestión y absorción como la fibra, el tejido de la carne y la leche, durante los 2-3 días antes, también eliminar las grasas, otros médicos llegan a utilizar una dieta enteral líquida, sin residuo, por vía oral los 2-3 días previos.

La nutrición oral en período postoperatorio depende de la extensión del segmento de colon resecado, o por la localización de la ostomía el objetivo de esta es disminuir

la diarrea, la pérdida de líquidos, electrolitos y aumentar la consistencia de las heces dependiendo la ubicación del resecado la dieta cambiara. Con el tiempo se adapta el intestino remanente y estos pacientes pueden llegar a tolerar una alimentación equilibrada.

La nutrición parenteral no está permitido en pacientes que no están severamente desnutridos, ya que aumenta el riesgo de complicaciones, el soporte nutricional con fórmulas poliméricas sin fibra ni residuos por vía digestiva, permite la nutrición precoz del paciente estas son absorbidas en los segmentos proximales del intestino delgado.

La nutrición enteral en pacientes con resecciones colónicas, la administración de nutrición enteral con sonda nasoduodenal desde las 4 horas después de la cirugía se logró una reducción de las complicaciones postoperatorias. Otra opción es la nutrición enteral por sonda nasoyeyunal, iniciada el mismo día de la cirugía, tiene menos complicaciones y menor estancia media.

La pouchitis es la complicación más común como la proctocolectomía con anastomosis íleoanal, esta es una inflamación crónica idiopática que produce hasta el 60% de los pacientes tras esta anastomosis en la colitis ulcerosa y tiene características clínicas específicas. En este caso si existe sospecha de pouchitis se debería confirmar con un diagnóstico como endoscopia y biopsia de la mucosa. Se produce frecuentemente en pacientes con IPAA por colitis ulcerosa ya sea por un factor genético. Además no se produce hasta que la ileostomía se cierra y el contenido ileal entra en contacto con la bolsa sugiere que los antígenos bacterianos son importantes para desarrollar el proceso inflamatorio. El tratamiento antibiótico disminuye el recuento bacteriano total y puede erradicar selectivamente ciertos patógenos.

Cáncer colorectal

Es un tipo de cáncer que empieza en el intestino grueso, en el colon. El colon es la parte final del tubo digestivo. La prevalencia del cáncer de colon es de adultos mayores aunque también se puede desarrollar a cualquier edad, este comienza como grupos pequeños y no cancerosos que se les llama benigno de células llamados pólipos que estas se forman adentro del colon. Con el tiempo, algunos de estos pólipos pueden convertirse en cáncer de colon.

Los pólipos se pueden presentar con muchos síntomas o en algunos casos ningún síntoma. Por lo que los médicos recomiendan pruebas de detección regulares prevenir el cáncer de colon con la identificación y extirpación de pólipos antes de que se conviertan en cáncer.

En la actualidad hay tratamientos para ayudar a controlarlo como es la cirugía, la radioterapia y los tratamientos farmacológicos, como la quimioterapia y la inmunoterapia.

Algunos síntomas del cáncer de colon pueden ser:

- 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 completa
- Debilidad o fatiga
- Pérdida de peso sin causa aparente

Los médicos aún no saben con exactitud cuál es la causa de este tipo de cáncer, el cáncer de colon comienza cuando las células sanas del colon desarrollan cambios a lo que llaman mutaciones en su ADN.

Los factores que pueden aumentar el riesgo de cáncer de colon como son:

- Edad avanzada
- Raza afroamericana
- Antecedentes personales de cáncer colorrectal o pólipos
- Afecciones intestinales inflamatorias
- Antecedentes familiares de cáncer de colon
- Diabetes
- Obesidad
- Tabaquismo

La prevención es realizarse exámenes de detección del cáncer de colon, pero para las personas con un mayor riesgo, como las que tienen antecedentes familiares de cáncer de colon, deben considerar hacerse la prueba de detección antes.

Apendicitis

Es una inflamación del apéndice, es una bolsa en forma de dedo que se encuentra desde el colon en el lado inferior derecho del abdomen, esta provoca dolor en el abdomen bajo derecho también en la mayoría de las personas, el dolor comienza alrededor del ombligo y luego se desplaza a medida que la inflamación aumenta, el dolor de apendicitis por lo general se incrementa y finalmente se hace intenso. Lo más frecuente se presenta en pacientes entre los 10 y 30 años de edad, el tratamiento estándar es la extirpación quirúrgica del apéndice.

Los síntomas pueden ser:

- Dolor que empeora cuando toses, caminas o realizas otros movimientos bruscos
- Náuseas y vómitos
- Pérdida de apetito
- Fiebre ligera que puede empeorar a medida que la enfermedad avanza
- Estreñimiento o diarrea
- Hinchazón abdominal

- Flatulencia

La causa más común de la apendicitis es una obstrucción en el recubrimiento del apéndice que da como resultado una infección. Si no se trata inmediatamente, el apéndice puede romperse.

Las complicaciones pueden ser:

- La perforación del apéndice
- Una acumulación de pus que se forma en el abdomen

Diarreas

Es la evacuación intestinal de heces flojas y líquidas tres o más veces al día. La diarrea puede ser aguda o crónica. La diarrea aguda es más común que la diarrea crónica. La deshidratación y la malabsorción pueden ser algunas complicaciones de la diarrea. El síntoma más común es la evacuación intestinal de heces flojas y líquidas tres o más veces al día. Las causas de la diarrea incluyen infecciones, alergias e intolerancias a los alimentos, problemas del tubo digestivo y efectos secundarios de las medicinas.

Colitis

Es una enfermedad intestinal inflamatoria que provoca inflamación y úlceras o llagas en el tracto digestivo, afecta el revestimiento más profundo del intestino grueso y el recto. Los síntomas aparecen con el paso del tiempo. Puede provocar complicaciones que ponen en riesgo la vida, los síntomas de la colitis ulcerosa pueden variar según la gravedad de la inflamación y el lugar donde se produzca. Existen tipos de colitis son proctitis ulcerosa es la inflamación se limita a la zona cercana al ano en el recto, y el sangrado rectal podría ser el único signo de la enfermedad, también está la proctosigmoiditis que es la inflamación que afecta al recto y al colon sigmoides en el extremo inferior del colon, también colitis del lado izquierdo es la inflamación que se prolonga desde el recto hasta el colon sigmoides y el descendente, también la pancolitis es el tipo que 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. Las causas aún se desconocen con exactitud pero tiempo atrás se creía que era provocada por la alimentación y el estreñimiento.

Algunos factores de riesgo son:

- La edad
- Raza u origen étnico
- Antecedentes familiares

Fisuras

Es un pequeño desgarro en el tejido delgado y húmedo llamado mucosa que recubre el ano. La fisura anal puede producirse cuando evacúas heces grandes y duras en las fisuras anales suelen provocar dolores y sangrado durante la evacuación intestinal, las fisuras anales son muy frecuentes en los bebés pequeños, aunque también pueden afectar a personas de cualquier edad.

Algunos de los síntomas son:

- Dolor, algunas veces intenso, durante la evacuación intestinal
- Dolor luego de la evacuación intestinal que puede durar varias horas
- Sangre roja brillante en las heces o en el papel higiénico luego de la evacuación intestinal
- Una grieta visible en la piel alrededor del ano

Las causas más comunes son:

- Enfermedad de Crohn u otra enfermedad inflamatoria intestinal
- Cáncer anal
- VIH
- Tuberculosis
- Sífilis

Para la prevención es consumir alimentos ricos en fibra, beber mucho líquido y hacer ejercicio de manera regular para evitar esfuerzos al momento de defecar.

Divertículos

Son bolsas abultadas y pequeñas que se pueden formar en el revestimiento del sistema digestivo, se encuentran en el colon, los divertículos son más comunes, pero más a los 40 años, y rara vez causan problemas. La presencia de divertículos se conoce como diverticulosis, puede causar dolor abdominal intenso, fiebre, náuseas y un cambio marcado en tus hábitos intestinales.

Los síntomas se pueden presentar:

- Dolor, que puede ser constante y persistente durante varios días. El dolor se suele sentir en la parte inferior izquierda del abdomen. Sin embargo, a veces, el dolor puede ser más intenso en la parte inferior derecha del abdomen, en especial en personas de ascendencia asiática.
- Náuseas y vómitos.

- Fiebre.
- Sensibilidad abdominal.
- Estreñimiento o, con menos frecuencia, diarrea.

Las causas se pueden llegar a presentarse como lugares naturalmente débiles en tu colon ceden bajo presión.

Fistulas

Conexión anormal entre dos partes del cuerpo, como un órgano o un vaso sanguíneo y otra estructura, son el producto de una lesión o cirugía. Los tipos de fístulas son ciegas, completas, en herradura e incompletas.

Cx

Es un procedimiento quirúrgico en el que se extirpa todo el colon o parte de este, el colon es una parte del intestino grueso, es un órgano largo con forma tubular en el extremo del tubo digestivo, puede ser necesaria para tratar o prevenir enfermedades y afecciones que afectan al colon.

El riesgo de la colectomía tiene un riesgo grave de complicaciones el riesgo de complicaciones se basa en la salud general.

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. Los síntomas principales son sangre roja y fresca que sale del ano o movimientos intestinales color granate. Los adultos mayores y las personas con antecedentes de enfermedad diverticular, la enfermedad inflamatoria intestinal y cáncer de colon o recto se desarrollan más común esta condición médica. El tratamiento dependerá 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.

El síntoma más común es el sangrado rojo brillante desde el ano o en las heces. Otros síntomas pueden ser dolor abdominal, mareos, palpitaciones, debilidad, confusión y desmayo, dependiendo de cuánta sangre se pierda.

Conclusión

En conclusión en este tema es muy importante saber y conocer las diversas partes del cuerpo y cada una de sus funciones de cada uno, ya que también estas producen algunas alteraciones en el cuerpo, debemos saber cómo actuar y llegar a conocer cada uno de los síntomas o factores que estos provocan para así no llegar a una complicación más grave.

Fuente bibliográfica

Universidad del Sureste. 2022. ANTOLOGIA NUTRICIÓN EN ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES. PDF. Recuperado el 11 de Noviembre del 2022.