



PASIÓN POR EDUCAR

Ensayo

Nombre de alumno: Alejandra Teresa Cansino León.

Nombre del profesor: Daniela Monserrat Méndez Guillen.

Nombre del trabajo: Ensayo de la unidad 3.

Materia: Nutrición en Enfermedades Gastrointestinales.

Grado: 4º Cuatrimestre.

Parcial: 3.

Grupo: LNU17EMC0121- A

Comitán de Domínguez Chiapas, a 12 de Noviembre de 2022.

Introducción:

El presente ensayo de la materia de Nutrición en enfermedades Gastrointestinales, se basa en el conocimiento adecuado de cada una de las siguientes patologías: *Cirugía y cáncer colorrectal, fistulas*: las cuales son conexiones anormales entre dos órganos, *apendicitis*: la cual se refiere a la inflamación del apéndice, *pouchitis*: la cual es una complicación frecuente después de IPAA, *diarrea*: que se refiere a la evacuación intestinal de heces flojas, *colitis ulcerosa, fisuras*: las cuales se refieren a un pequeño desgarro en el tejido , *divertículos*: Las cuales son bolsas abultadas y pequeñas, entre otros. Además de aprender sobre sus causas, sus síntomas, sus factores de riesgo, sus complicaciones y prevenciones. También se hablará sobre la nutrición pre-operatoria, post-operatoria, oral, enteral y parenteral.

Todo esto con el objetivo de poder realizar las recomendaciones nutricionales adecuadas para cada de ellas.

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

La cirugía colorrectal es un procedimiento quirúrgico que se realizan con mayor frecuencia. Sin embargo, pueden producirse complicaciones, dentro de las cuales podemos encontrar: dehiscencia de suturas, abscesos intraabdominales y peritonitis. Es por esto que es necesario asegurar un adecuado aporte de nutrientes.

Las causas más comunes de este tratamiento quirúrgico 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.
- Fístulas.

Dentro del tratamiento nutricional para cirugías colorrectales podemos encontrar, las siguientes recomendaciones:

- Nutrición pre-operatoria: Se recomendaba una dieta pobre en residuos acompañada de la preparación mecánica del intestino. Tiene el objetivo de reducir el bolo fecal con ayuda de la eliminación de alimentos de difícil digestión y absorción durante los 2-3 días antes. También se recomienda eliminar las grasas porque pueden retrasar el vaciamiento gástrico. Pero esta dieta es claramente incompleta.
- Nutrición oral: Esta dieta depende de la extensión del segmento de colon resecado, de si existe continuidad con el resto del intestino o, por el contrario, de la localización de la ostomía. Tiene el objetivo de disminuir la diarrea, y por lo tanto la pérdida de líquidos y electrolitos.
- Nutrición parenteral: Se refiere al soporte nutricional con fórmulas poliméricas sin fibra ni residuos por vía digestiva, permitiendo la nutrición precoz del

paciente ya que son absorbidas en los segmentos proximales del intestino delgado.

- **Nutrición enteral:** En el periodo postoperatorio ofrece resultados controvertidos. En estudios individuales se han demostrado beneficios, incluso después de una introducción precoz.

Pouchitis

Es la complicación más frecuente tras IPAA. 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.

Cáncer colorectal.

Es un tipo de cáncer que comienza en el colon. Por lo general, comienza como grupos pequeños y no cancerosos 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. Los síntomas que pueden presentarse con:

- Un cambio persistente en tus 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.

Dentro de sus factores de riesgo podemos encontrar:

- 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

Apendicitis

Se refiere a una inflamación del apéndice, la cual es una bolsa en forma de dedo que se proyecta desde el colon en el lado inferior derecho del abdomen. Provoca dolor en el abdomen bajo derecho. La causa probable de la apendicitis es una obstrucción en el recubrimiento del apéndice que da como resultado una infección.

Los signos y síntomas que se presentan pueden ser:

- Dolor repentino que comienza en el lado derecho de la parte inferior del abdomen
- Dolor repentino que comienza alrededor del ombligo y, a menudo, se desplaza hacia la parte inferior derecha del abdomen
- 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

Diarreas

Se refiere a la evacuación intestinal de heces flojas y líquidas tres o más veces al día. Algunas complicaciones pueden ser la deshidratación y la malabsorción. Dentro de sus causas se incluyen infecciones, alergias e intolerancias a los alimentos, problemas del tubo digestivo y efectos secundarios de las medicinas.

Los tipos de diarrea pueden ser:

- Aguda
- Persistente
- Crónica

Colitis ulcerosa

Se refiere a una enfermedad intestinal inflamatoria que provoca inflamación y úlceras en el tracto digestivo. Además de que afecta el colon y el recto. Según su ubicación, la colitis ulcerosa puede ser:

- Proctitis ulcerosa: Se refiere a la inflamación se limita a la zona cercana al ano, y el sangrado rectal podría ser el único signo de la enfermedad.
- Proctosigmoiditis: Se refiere a la inflamación afecta al recto y al colon sigmoides.

Por lo general, los síntomas que podemos encontrar son:

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

Los factores de riesgo pueden incluir:

- La edad.
- Raza u origen étnico.
- Antecedentes familiares.

Fisuras anales

Se refiere a un pequeño desgarro en el tejido delgado y húmedo que recubre el ano. Puede producirse debido a evacuaciones de heces grandes y duras. Dentro de los signos y los síntomas podemos encontrar:

- 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
- Un bulto pequeño o un fibroma blando en la piel cercana a la fisura anal

Las causas frecuentes son las siguientes:

- Evacuar heces grandes y duras
- Estreñimiento y esfuerzo durante la evacuación
- Diarrea crónica
- Cáncer anal
- VIH
- Tuberculosis
- Sífilis

Dentro de los factores que pueden aumentar el riesgo de desarrollar fisura anal se encuentran:

- Estreñimiento.
- Parto.
- Enfermedad de Crohn.
- Sexo anal.
- La edad
- Imposibilidad de curación
- Recurrencia
- Un desgarró que se extiende a los músculos circundantes.

En el aspecto nutricional, se recomienda el consumo de alimentos ricos en fibra, beber muchos líquidos y realizar ejercicio de manera regular.

Divertículos

Se refiere a bolsas abultadas y pequeñas que se pueden formar en el revestimiento del sistema digestivo. Por lo general, se encuentran en el colon. Los divertículos son comunes, en especial luego de los 40 años, y rara vez causan problemas. Entre los signos y síntomas podemos encontrar los siguientes:

- Dolor, que puede ser constante y persistente durante varios días.
- Náuseas y vómitos.
- Fiebre.
- Sensibilidad abdominal.
- Estreñimiento o, con menos frecuencia, diarrea.

Algunos de los factores que incrementan el riesgo de presentar diverticulitis son:

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

En el aspecto nutricional, se recomienda el consumo de alimentos con alto contenido de fibra, consumo abundante de líquidos, realizar ejercicio con frecuencia y evitar fumar.

Fistulas

Se refiere a una conexión anormal entre dos partes del cuerpo. Generalmente, las fístulas son el producto de una lesión, cirugía, infecciones, inflamaciones, de la colitis ulcerativa o la enfermedad de Crohn.

Las fístulas se pueden presentar en muchas partes del cuerpo, por ejemplo:

- Una arteria y una vena
- Las vías biliares y la superficie de la piel
- El cuello uterino y la vagina
- El cuello y la garganta
- El espacio intracraneal y un seno paranasal
- Los intestinos y la vagina
- El colon y la superficie del cuerpo
- El estómago y la superficie cutánea
- El útero y la cavidad peritoneal
- Una arteria y una vena en los pulmones
- El ombligo y los intestinos

Los tipos de fístulas incluyen:

- Ciegas
- Completas
- En herradura
- Incompletas

Cirugía

La colectomía es un procedimiento quirúrgico en el que se extirpa todo el colon o parte de este. Puede ser necesaria para tratar o prevenir enfermedades y afecciones que afectan al colon. Dentro de los tipos de colectomía podemos encontrar:

- Colectomía total: implica la extirpación de todo el colon
- Colectomía parcial: implica la extirpación de parte del colon
- Hemicolectomía: implica la extirpación de la parte derecha o izquierda del colon
- Proctocolectomía: implica la extirpación tanto del colon como del recto

Es utilizada para la prevención de patologías como lo son:

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

Puede presentar riesgos como:

- Sangrado
- Infección
- Lesión en los órganos cerca del colon.

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: Consiste en una colectomía de invasión mínima, pues se realizan de varias incisiones pequeñas en el abdomen.

Sangrado del tubo digestivo inferior

Se refiere a la presencia de una hemorragia desde la parte inferior del sistema digestivo, específicamente puede provenir del intestino grueso, el recto o el ano.

Dentro de los síntomas que se pueden presentar están:

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

Los riesgos que se pueden presentar podrían ser:

- 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

Su tratamiento va depender de la causa de la hemorragia, sin embargo, casi siempre se basa en el reemplazo de fluidos y sangre, y de ser posible encontrar el origen y detener el sangrado.

Conclusión:

En conclusión, es muy importante conocer cada una de las patologías gastrointestinales que se pueden presentar, pues de esa forma aprendemos más acerca del funcionamiento de nuestro cuerpo. Desde mi perspectiva me parece muy interesante este tema pues existen muchas cosas que conocía al respecto.

Este tema me ayudara a poder las recomendaciones nutricionales correctas si se llega a presentar algún problema nutricional con personas que puedan llevar a presentar alguna de las patologías de las que se hablaron.

Bibliografía:

- ✚ Universidad del Sureste 2022. Antología de Nutrición en Enfermedades Gastrointestinales. PDF. Unidad 3. Páginas 17 – 40. Recuperado el 12 de Noviembre de 2022.