



Mi Universidad

Súper nota

Nombre del Alumno: Adriana Zohemy Roblero Ramírez

Nombre del tema: Diverticulosis

Parcial: Tercer parcial

Nombre de la Materia: Anatomía

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura de enfermería

Cuatrimestre: Segundo cuatrimestre, grupo A

Diverticulosis



¿DÓNDE SE ENCUENTRAN?

En la parte inferior del intestino grueso (colon)

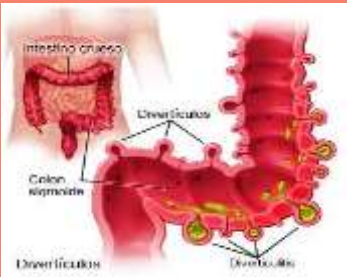


¿QUÉ SON LOS DIVERTÍCULOS?

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

¿QUÉ PRODUCEN LOS DIVERTÍCULOS?

La presencia de divertículos producen la diverticulosis.



¿CÓMO Y QUÉ PRODUCEN LA DIVERTÍCULOSIS?

Cuando una o mas bolsas se inflaman y en algunos casos se infectan. Es una afección conocida como diverticulitis

CAUSAS

- Se desarrollan cuando lugares naturalmente débiles en el colón ceden bajo presión.
- Las diverticulitis se produce cuando se desgarran los divertículos, provocando inflamación y en algunos casos infección.



SÍNTOMAS

Sensibilidad abdominal



Estreñimiento



Diarrea



Dolor abdominal intenso



Nauseas y vómitos



Fiebre



CLASIFICACIÓN

| Clasificación de Ambrosetti | |
|---|--|
| <p>Diverticulitis leve o no complicada</p> <p>Edema mesentérico Engrosamiento de pared >4 mm</p> | |
| <p>Diverticulitis moderada severa</p> <p>Absceso Perforación Peritonitis Obstrucción</p> | |
| <p>Grado:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ia: Divertículo inflamado. - Ib: Diverticulitis + pericolicitis (> 4 mm). - Ic: Absceso < 3cm. <hr/> <ul style="list-style-type: none"> - II: Absceso > 3 cm. <hr/> <ul style="list-style-type: none"> - III: Absceso extrapélvico. Peritonitis purulenta. <hr/> <ul style="list-style-type: none"> - IV: Perforación libre. Peritonitis fecaloidea. | |

Dieta alta en grasa animal y baja en fibra.



Falta de ejercicio.



Envejecimiento



Tabaquismo



FACTORES DE RIESGO

Medicamentos.



Obesidad.



PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO

Tomografía computarizada. abdominal y pélvica



Prueba de embarazo. Para descartar el embarazo como causa del dolor abdominal.



Radiografías. abdominales simples.



Prueba de enzimas hepáticas. Para descartar otros problemas abdominales agudos.



Hemograma. Análisis de sangre y orina. Para descartar la fistula entre el colon y la vejiga o una infección urinaria .

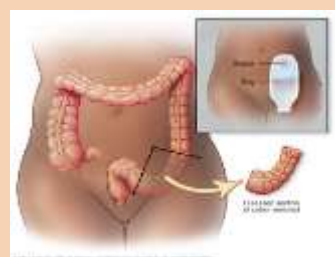


TRATAMIENTO

COLECTOMÍA SIGMOIDEA



Necesaria en pacientes con obstrucción intestinal



CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA



Se aplica en intervenciones programadas de resección colónica, drenaje de abscesos, reparación de fistulas, etc.



DRENAJE PERCUTÁNEO



Es para un absceso, mediante técnicas de radiología intervencionista, con colocación de una sonda de drenaje, bajo control, a través de la pared abdominal anterior.



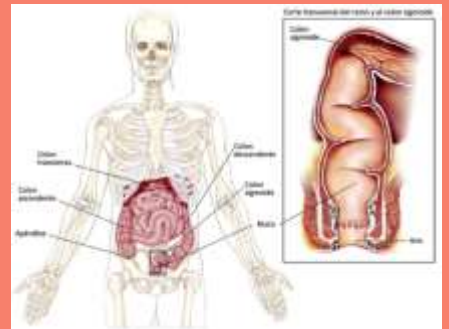
CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Brindar cuidados de control a pacientes diabéticos.
- Controlar al paciente con la aparición de fiebre, náuseas,, vómitos y rigidez abdominal .
- En caso de complicación con cuadros de perforación u obstrucción se hace descompresión gástrica .
- Si el px es intervenido quirúrgicamente se debe informar al paciente del proceso postoperatorio.
- Después de la intervención es necesario el cuidado de la herida de incisión, de los tubos de drenaje,
- Brindar cuidados postoperatorios sistemáticos.
- En caso de una fistula calo vesical vesical se debe colocar una sonda de vesical permanente.



COMPLICACIONES

- **Absceso.** Se produce cuando se acumula pus en las bolsas.
- **Obstrucción en el intestino.** Causada por tejido cicatricial.



- **Peritonitis.** Se produce si una bolsa infectada o inflamada se rompe y derrama contenidos intestinales en la cavidad abdominal.



- **Conducto anÓmalo (fístula).** Situada entre los intestinos y otros órganos.



PREVENCIÓN



- **Ejercicio con regularidad.** El ejercicio favorece el funcionamiento normal del intestino y reduce la presión dentro del colon.
- **Comer más fibra.** Los alimentos con alto contenido de fibras, ablandan los desechos y ayudan a acelerar el movimiento a través del colon
- **Beber mucho líquido.** La fibra absorbe agua, aumenta la cantidad de materia fecal en el colon, si no se toma suficientes líquido para reemplazar lo que se absorbe, puede producir estreñimiento.
- **Evitar fumar.**