



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: Jarumy Azuceli Ortiz López.

TEMA: UNIDAD I

PARCIAL: I

MATERIA: patología del adulto

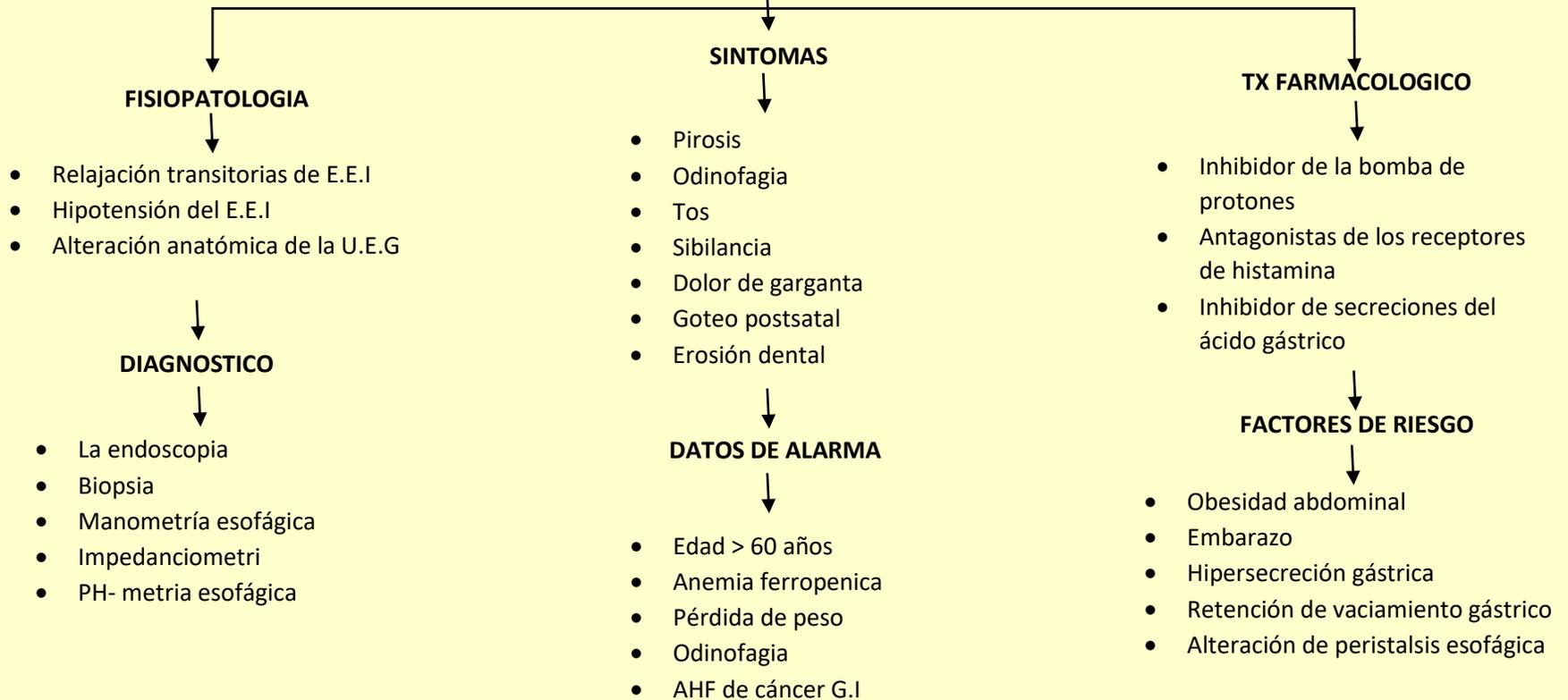
NOMBRE DEL PROFESOR: Doc. Guadalupe clotosinda Escobar
Ramirez.

LICENCIATURA: En enfermería.

CUATRIMESTRE: 6°

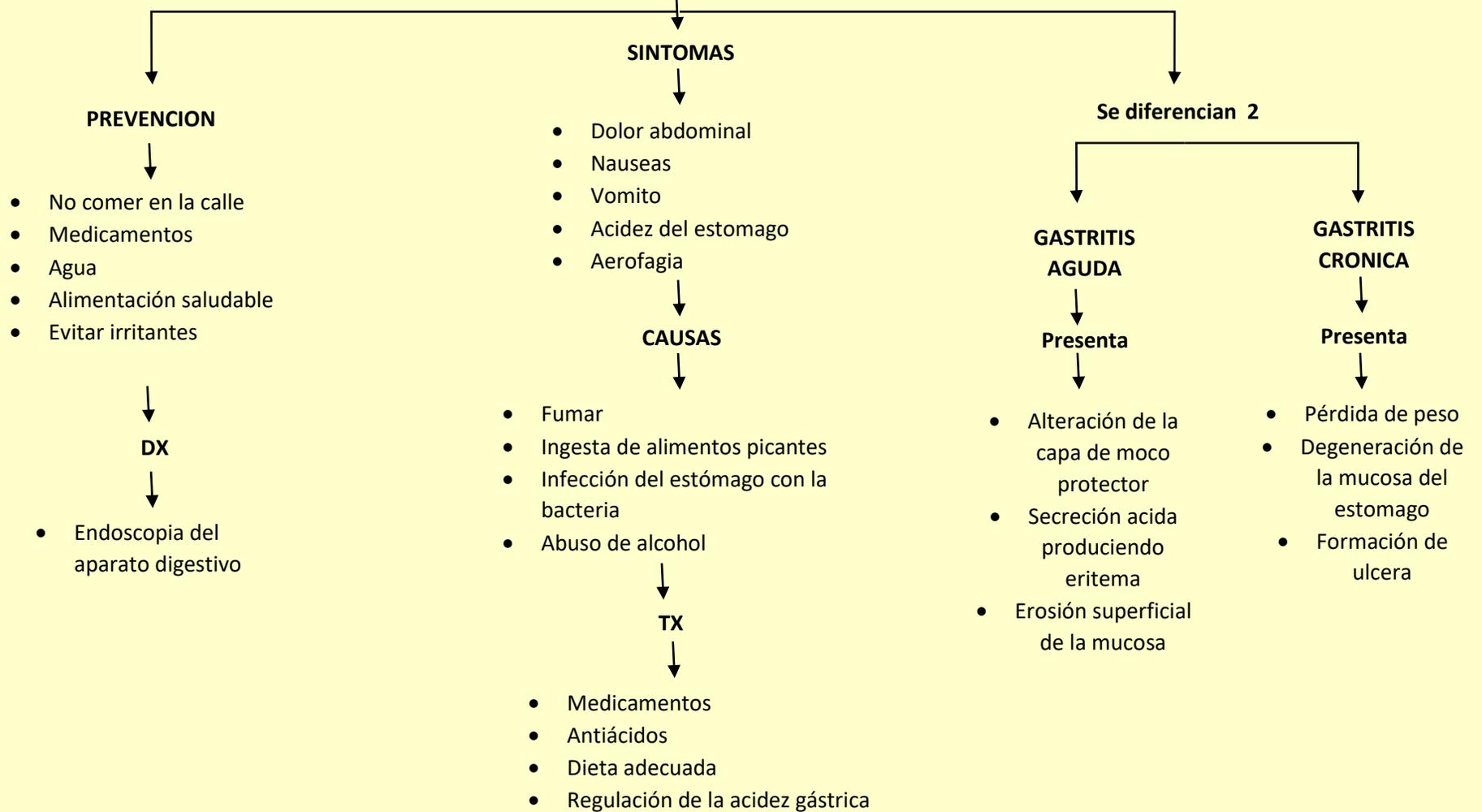
ENFERMEDADES POR REFLUJO GASTROESOFAGICO

Se define como el paso del contenido gástrico al esófago de forma espontánea, en ausencia de algo que lo provoque.



GASTRITIS

Inflamación de la mucosa del estomago



CANCER DE ESTOMAGO

Tumor maligno que surge de las células de algunas de las capas del estomago

CLASIFICACION

Estadio 0

Etapas inicial del cáncer y se localiza en la parte más superficial de la mucosa

Estadio I

El tumor invade la capa más profunda de la mucosa

Estadio II y III

Son las etapas intermedias donde el estadio II tiene mejor pronóstico que el III

Estadio VI

- Etapa más avanzada
- Existe metástasis a distancia en hígado, pulmón, etc. Órganos alejado del estomago

FACTORES DE RIESGO

Genéticos

- Familiar
- Grupo sanguíneo A

Ambientales

- Alimentación
- Ingesta de alcohol
 - Fumar
- Radiación

Pre maligno

- Gastritis atrófica
- Anemia perniciosa
- Pólipos gástricos

Infecciosos

- Sobre crecimiento bacteriano
- Helycobacter pylori

SINTOMAS

Dolor abdominal

Pérdida de peso

Vomito

Acumulación de líquidos

Melena

Nauseas

Anemia

DX

Exámenes

- Masa abdominal
 - Ascitis
 - Ictericia

Imágenes

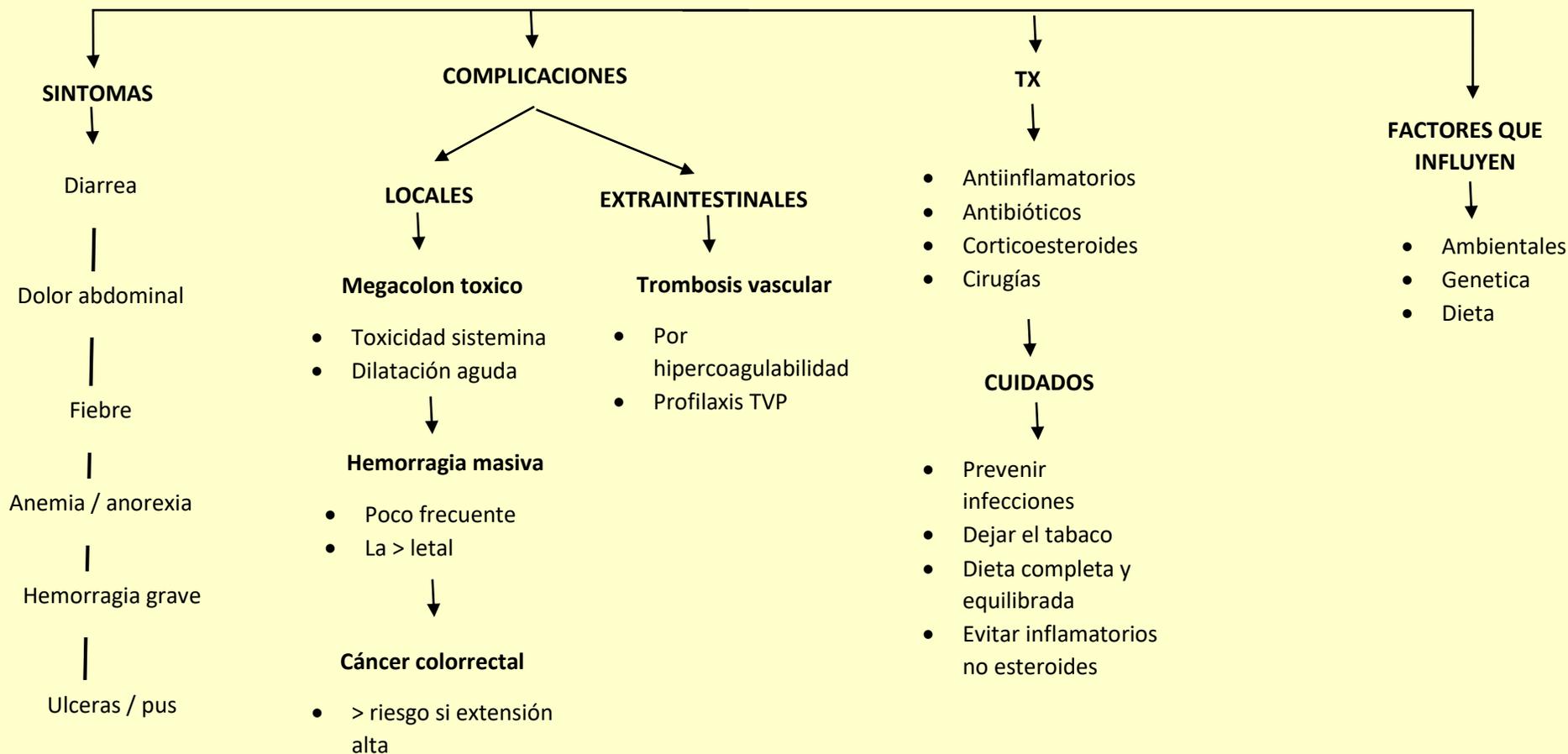
- Endoscopia gástrica
- Tac abdomen
- RMN abdomen

TX

- Cirugía
- Quimioterapias
- Radioterapias

COLITIS ULCEROSA

Enfermedad inflamatoria del colon, caracterizada por inflamación y ulceración de la pared interior del mismo.



APENDICITIS AGUDA

Es la inflamación del apéndice cecal o vermiforme, que inicia con obstrucción de la luz apendicular, lo que trae como consecuencia un incremento de la presión intraluminal.

ETAPAS

NO COMPLICADAS

- Catarral
 - Congestiva
 - Edematosa
 - Supurativa
 - Fiemosa
 - Purulenta
- ↓
- Obstrucción
- ↓
- Obstrucción linfática y venosa

COMPLICADAS

- Concrenosa
- Necrosada
- Perforación
- Isquemia
- Invasión
- Bacteriana
- peritonitis

COMPLICACIONES

Pre QX

Perforación

- 24-48 hr post síntomas
- ↓
- Tx
- Ampicilina
 - Sulbacta
 - Cefalosporina
 - metronidazol

Post QX

- Infección de heridas Qx
- Absceso intraabdominal
- Dehiscencia muñon apendicular

TRATAMIENTO

- Apendicectomía
- Laparoscópica

EPIDEMIOLOGIA

- 10-30 años
- Hombres

ETIOLOGIA

- Hiperplasia linfoide niños y general.
- Fecalito adultos

LOCALIZACION

- Retrocecal
- Pélvica

PATOGENOS

- B.fragilis
- E.coli