



**NOMBRE DEL ALUMNO:** Jarumy Azuceli Ortiz López.

**TEMA:** Unidad II

**PARCIAL:** 2

**MATERIA:** Enfermería medico quirúrgica II.

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Lic. Rubén Eduardo Domínguez García.

**LICENCIATURA:** En enfermería.

**CUATRIMESTRE:** 6°

# SISTEMA DIGESTIVO

## FUNCIONES

- Ingestión
- Secreción
- Digestión
- Absorción
- Defecación

## REVESTIMIENTO INTERIOR DEL TRACTO GASTROINTESTINAL:

- **MUCOSA**
  - Capa de epitelio en contacto directo con el contenido luminal.
  - Capa de tejido conectivo llamado (lamina propia).
  - Fina capa de musculo liso.
- **SUBMUCOSA**
  - Consiste en tejido conectivo areolar.
- **MUSCULAR**
  - Capa interna de fibras circulares y externa de fibra longitudinal
- **SEROSA**
  - Membrana serosa de tejido conectivo areolar y epitelio pavimentoso simple.

## BOCA

### GLANDULA SALIVALES

#### Compuesto por:

- Glándulas salivales mayores.
- Glándulas parótidas.
- Glándulas submaxilares.
- Glándulas sublinguales.

### LENGUA

#### Órgano accesorio compuesto por musculo esquelético cubierto de mucosa

- Musculo extrínseco.
- Musculo intrínsecos.
- Corpúsculos gustativos.
- Glándulas linguales.

### DIENTES

#### Función

- Corta, desgarrar los alimentos que son ingeridos.

## ESOFAGO

- Comienza en el límite inferior de la laringofaringe y atraviesa el mediastino por delante de la columna vertebral.
- La mucosa del esófago consiste en un epitelio pavimentoso estratificado no queratinizado.
- La submucosa contiene tejido conectivo areolar, vasos sanguíneos y glándula mucosas.
- La muscular sufre un espesamiento y forma 2 esfínteres: esofágico superior y esofágico inferior.

# SISTEMA DIGESTIVO

## DEGLUCION

### Consta de:

- **FASE VOLUNTARIA**
- **FASE FARINGEA**
- **FASE ESOFAGICA**

Comienza cuando el bolo es forzado hacia la parte posterior de la cavidad bucal y la bucofaríngea, mediante el movimiento de la lengua.

La epiglotis cierra la comunicación con la laringe, lo que evita que el bolo ingrese a vías respiratorias.

El bolo entra en el estómago, la progresión de contracciones y relajaciones coordinadas de las capas circular y longitudinal de la muscular, impulsa el bolo hacia adelante.

## ESTOMAGO

- El cardias rodea el orificio superior del estómago.
- Cuerpo se extiende por debajo del fundus.

- La región pilórica se divide en 3 partes:

- Antro pilórico: conecta a cuerpo del estómago.
- Canal pilórico.
- El píloro: conduce hacia el duodeno.

### FUNCION

- Mezcla la saliva, el alimento y el jugo gástrico para formar el quimo.
- Sirve como reservorio de alimento antes de su paso al intestino delgado.
- Segrega gastrina hacia la circulación sanguínea.

## PANCREAS

- Glándula retroperitoneal que mide 12-15 cm de longitud y 2,5 cm de ancho.
- Los jugos pancreáticos se secretan en las células exocrinas dentro de los conductos que se unen para formar 2 largos conductos que vuelcan las secreciones en el intestino delgado.

### CELULAS

- Acinos, constituyen la porción exocrina del órgano, secretan una mezcla de líquido y enzimas digestivas llamada jugo pancreático.
- Istoles pancreáticos: porción endocrina del páncreas, secretan las hormonas glucagón, insulina, somatostatina y el polipeptido pancreático.

# SISTEMA DIGESTIVO

## FARINGE

### CONCEPTO

Es un tubo que continua a la boca y constituye el extremo superior común de los tubos respiratorios y digestivos.

- Parte superior: desemboca los orificios posteriores de las fosas nasales o coanas.
- Parte media: desemboca el istmo de las fauces o puerta de comunicación con la cavidad oral.
- Parte inferior: continúa con el esófago, de modo que conduce alimentos hacia el esófago y aire hacia la laringe y pulmón.

### DIVIDIDA EN 3 PARTES:

- Nasofaringe
- Orofaringe
- laringofaringe

## INTESTINO DELGADO

### CONCEPTO

Tubo delgado que se extiende desde el estómago hacia el colon.

### Consta de:

- Duodeno
- Yeyuno
- Íleon

### FUNCION

- Absorción de nutrientes, carbohidratos, grasas y proteínas.

## INTESTINO GRUESO

Se extiende desde la válvula íleo-cecal hasta el ano y tiene unos 1.5 m de longitud.

### Consta de:

- El ciego
- Apéndice
- Colon ascendente
- Colon transverso
- Colon descendente
- Colon sigmoidea
- El recto
- El conducto anal

### FUNCION

- Absorbe agua y cambia los desechos de líquidos a heces.

# SISTEMA DIGESTIVO

## ALTERACIONES DE LA CAVIDAD ORAL

- **XEROSTOMIA**
  - Se presenta en ancianos
  - Favorece al crecimiento bacteriano
  - Dificulta la higiene de prótesis dental
  - Degrada en primeras instancia varios hidratos de carbono
- **ESTOMAPIROSIS**
  - Presenta sensación urente de la mucosa oral
  - Es un trastorno intraoral crónico doloroso
    - Frecuente en mujeres menopaúsicas
- **AFTAS**
  - Proviene en la mayoría de los casos de infecciones virales.
  - **Causa**
    - Dolor, dificultad al movimiento de lengua, fonación y deglución de manera secundaria
      - **Localización**
        - Mucosa labial, dorso de la lengua y suelo de la boca
- **LESIONES BLANCAS BUCALES**
  - Son lesiones más caracterizadas de la mucosa bucal.
  - **Se divide en 2**
    - Las que son eliminadas con el raspado.
    - Las que no son eliminadas con el raspado.
- **LIQUEN PLANO**
  - Enfermedad inflamatoria mucocutánea crónica de etiología desconocida
  - Frecuente en mujeres menopaúsicas
    - **Localización**
      - Mucosa yugal
      - Zonas posteriores de forma bilateral y simétrica
- **CANCER ORAL**
  - Representa el 5% de tumores malignos
  - **Incidencia**
    - En ancianos
      - **Factor de riesgo**
        - alcohol
        - tabaco
        - edad
        - lesiones preneoplásicas

**ALTERACION  
DEL  
SISTEMA  
DIGESTIVO**

**DIVERTICULOS  
ESOFAGICOS**

Son dilataciones circunscritas de la pared esofágica

- Tapizadas por:**
- Mucosa y tejido conectivo

**Localización**

Región del triángulo de kiliam

**Frecuente:**

Es el de zenker

**HERNIA HIATAL**

Porción variable del estómago a nivel intratoracico deslizado a la cavidad torácica a través del hiato diafragmático.

**Localización**

En pacientes sometidos a estudios endoscópico esofágico

Patología de la edad adulta

- Diagnostico:**
- Endoscópico

**ROTURA  
ESOFAGICA**

Son los procedimientos médicos, los traumatismos y los vómitos violentos e incoercibles.

**Frecuente**

Alcoholismo con una mortalidad de 20-40%.

**Cursa con**

- Dolor torácico retroesternal
- Dolor abdominal
- Indinofagia
- Disnea

**Diagnostico**

Esfigmograma

**ACALASIA**

Se produce una hipertonia del EEI, hipertrofia muscular y alteración del peristaltismo

**Presentan**

Degeneración de neuronas inhibitorias cuyos neurotransmisores.

Aparece en la 3ª y 5ª década de la vida.

**Se manifiesta como:**

Disfagia de larga duración

**ESCLERODERMIA**

Enfermedad autoinmune existes afectación esofágica hasta un 80-90%.

**Produciendo**

- Isquemia de la vasa vasorum.
- Atrofia del musculo liso.

**Manifestado**

Con pirosis, regurgitación acida y disfagia para sólidos y líquidos.

**Complicaciones**

- La estenosis
- Desarrollo de un esófago de Barret

## ALTERACIONES GASTRICA

- Reflujo gastroesofágico
- Úlcera péptica
- Síndrome del intestino irritable

## ALTERACIONES INTESTINALES

- **DIARREA** { Caracterizada por la presencia de heces acuosas
- **ESTREÑIMIENTO** { Dificultad para evacuar las heces

### Enfermedad asociada:

- Enfermedad intestinal inflamatoria
- Síndrome de mal absorción
- Síndrome del intestino irritable
- inmunodeficiencia

### Recomendaciones

- Realizar ejercicio moderadamente
- Ingerir alimentos ricos en fibra
- Beber muchos líquidos
- No reprimir la necesidad de evacuar
- Prescindir de laxantes irritantes

## ALTERACIONES DEL PANCREAS

- **PANCREATITIS AGUDA** { Se define como una inflamación aguda del páncreas
- **PANCREATITIS CRONICA** { Es una inflamación que traduce un deterioro progresivo e irreversible de la estructura anatómica