



# NUTRICION EN ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES

**Profesora: Daniela Monserrat  
Méndez Guillen**

**Alumno: Carlos Armando Torres de León**

**4to cuatrimestre en nutrición**

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/470b15d302c1f229b244dae943cb8f3f-LC-LNU403%20NUTRICION%20EN%20ENFERMEDADES%20GASTROINTESTINALES.pdf>

# NUTRICIÓN EN LA RESECCIÓN INTESTINAL; COLOSTOMÍA, COLECTOMÍA, ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA

## CIRUGÍA COLORRECTAL COMÚN

- Procedimiento frecuente en el tracto digestivo.
- Complicaciones: dehiscencia, abscesos, peritonitis.

## AMPLITUD DE RESECCIONES

- Parcial o total del colon y recto.
- Restablecimiento del tránsito: anastomosis o ostomías.
- Causas comunes: cáncer colorrectal, enfermedad diverticular, colitis, fístulas.

## CIRUGÍA EN ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

- Electiva en enfermedad de Crohn.
- Colitis ulcerosa: cirugía elimina la enfermedad.

## TÉCNICAS QUIRÚRGICAS

- Restauración con reservorio íleo-anal.
- Tipos de reservorios: J, S, W, H.
- Complicaciones: pouchitis, problemas de evacuación.

## FISIOPATOLOGÍA

- Colon crucial en equilibrio hidroelectrolítico.
- Absorción de nutrientes, agua, sodio, ácidos grasos.
- Cambios post-resección: volumen y consistencia fecal.

## NUTRICIÓN PARENTERAL

- No indicada en todos los casos.
- Exceso de macronutrientes puede aumentar complicaciones.
- Importancia del aporte adecuado.

## NUTRICIÓN ENTERAL

- Resultados controvertidos.
- Beneficios posquirúrgicos en algunos estudios.
- Importancia de inicio temprano.

## POUCHITIS

- Complicación común en IPAA.
- Síntomas: aumento frecuencia, heces líquidas, calambres.
- Tratamiento antibiótico en casos agudos.

# CÁNCER COLORECTAL

## DEFINICIÓN

- Cáncer que inicia en el intestino grueso (colon).
- Parte final del tubo digestivo.

## INICIO Y DESARROLLO

- Mayor incidencia en adultos mayores.
- Se origina en pólipos benignos que pueden volverse cancerosos con el tiempo.

## TRATAMIENTOS DISPONIBLES

- Cirugía.
- Radioterapia.
- Tratamientos farmacológicos (quimioterapia, terapia con diana específica, inmunoterapia).

## SÍNTOMAS

- Cambios en hábitos intestinales.
- Sangrado rectal o en heces.
- Molestias abdominales persistentes.
- Sensación de intestino no vacío.
- Debilidad, fatiga, pérdida de peso sin causa aparente.

## CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO

- Cambios en el ADN de células sanas.
- Edad, raza, antecedentes familiares, enfermedades inflamatorias intestinales, síndromes hereditarios, dieta, estilo de vida sedentario, diabetes, obesidad, tabaquismo, alcohol, radioterapia.

## PREVENCIÓN

- Exámenes de Detección:
- A partir de los 50 años (riesgo promedio).
- Antes para quienes tienen mayor riesgo.
- Variedad de pruebas disponibles.
- Cambios en el Estilo de Vida:
- Dieta rica en frutas, vegetales, cereales integrales.
- Consumo moderado de alcohol.
- Cesación tabáquica.
- Ejercicio regular.
- Mantener peso saludable.

## PREVENCIÓN EN RIESGO ELEVADO

- Uso potencial de medicamentos como aspirina.
- Evaluación individual con el médico.

# APENDICITIS

## DEFINICIÓN

- Inflamación del apéndice, una estructura en forma de dedo que se proyecta desde el colon en el lado inferior derecho del abdomen.

## UBICACIÓN DEL DOLOR

- Comienza en el lado derecho del abdomen.
- Inicia alrededor del ombligo y se desplaza hacia la parte inferior derecha a medida que progresa.
- Aumento del dolor al toser, caminar o realizar movimientos bruscos.

## GRUPO DE EDAD PREDOMINANTE

- Principalmente afecta a personas entre 10 y 30 años.

## TRATAMIENTO

- Extirpación quirúrgica del apéndice es el tratamiento estándar.

## SÍNTOMAS

- Dolor repentino en el abdomen inferior derecho.
- Náuseas y vómitos.
- Pérdida de apetito.
- Fiebre ligera que puede aumentar con la progresión.
- Estreñimiento o diarrea.
- Hinchazón abdominal y flatulencia.

## CAUSAS

- Obstrucción en el recubrimiento del apéndice.
- Infección resultante de la rápida multiplicación de bacterias.
- Riesgo de ruptura si no se trata.

## COMPLICACIONES

- a. Perforación del apéndice:
  - Puede provocar peritonitis.
  - Requiere cirugía inmediata.
- b. Acumulación de pus (absceso):
  - Se drena mediante tubo.
  - Antibióticos para combatir la infección.
  - Cirugía para extraer el apéndice después de eliminar la infección.

# DIARREAS

## DEFINICIÓN

- Evacuación intestinal de heces flojas y líquidas tres o más veces al día.

## TIPOS

- Aguda (más común).
- Persistente.
- Crónica.

## COMPLICACIONES

- Deshidratación.
- Malabsorción.

## CAUSAS

- Infecciones.
- Alergias e intolerancias alimentarias.
- Problemas del tubo digestivo.
- Efectos secundarios de medicamentos.

## TRATAMIENTO

- Medicinas de venta libre.
- Reposición de líquidos y electrolitos para prevenir la deshidratación.
- Medicamentos recetados según la causa.

## MANEJO NUTRICIONAL

- Recuperación del apetito.
- Vuelta a la dieta normal.
- Alimentación adecuada para la edad (niños).
- Leche materna o fórmula (bebés).

# COLITIS

## DEFINICIÓN

- Enfermedad intestinal inflamatoria con inflamación y úlceras en el tracto digestivo, afectando colon y recto.

## SÍNTOMAS

- Diarrea con sangre o pus.
- Dolor y cólicos abdominales.
- Sangrado rectal.
- Necesidad imperiosa de defecar.
- Pérdida de peso, fatiga, fiebre.

## TIPOS SEGÚN UBICACIÓN

- Proctitis ulcerosa (recto).
- Proctosigmoiditis (recto y colon sigmoides).
- Colitis del lado izquierdo (recto hasta colon descendente).
- Pancolitis (afecta todo el colon).

## CAUSAS

- Mal funcionamiento del sistema inmunitario.
- Factores hereditarios (no siempre).
- Factores agravantes: alimentación y estrés.

## TRATAMIENTO

- No hay cura conocida.
- Tratamiento para reducir síntomas y lograr remisión.
- Medicamentos específicos según la gravedad.

# FISURAS

## DEFINICIÓN

- Pequeño desgarro en la mucosa que recubre el ano, comúnmente causado por evacuación de heces grandes y duras.

## SÍNTOMAS

- Dolor intenso durante y después de la evacuación.
- Sangrado rojo brillante en heces o papel higiénico.
- Grieta visible en la piel alrededor del ano.
- Fibroma blando o bulto cercano a la fisura anal.

## CAUSAS COMUNES

- Evacuación de heces duras.
- Estreñimiento y esfuerzo.
- Diarrea crónica.
- Sexo anal.
- Parto.

## FACTORES DE RIESGO

- Estreñimiento.
- Parto.
- Enfermedad de Crohn.
- Sexo anal.
- Edad (más común en jóvenes y adultos de mediana edad).

## TRATAMIENTO

- Tratamientos simples: mayor ingesta de fibra, baños de asiento.
- Medicamentos.
- Cirugía en casos necesarios.

# DIVERTÍCULOS

## DEFINICIÓN

- Bolsas abultadas en el revestimiento del sistema digestivo, comúnmente en el colon.
- Diverticulosis: presencia de divertículos.
- Diverticulitis: inflamación o infección de divertículos.

## SÍNTOMAS DE DIVERTICULITIS

- Dolor abdominal persistente, generalmente en la parte inferior izquierda.
- Náuseas y vómitos.
- Fiebre.
- Sensibilidad abdominal.
- Estreñimiento o diarrea.

## CAUSAS

- Desarrollo por presión en lugares débiles del colon.
- Diverticulitis: desgarramiento de divertículos, inflamación e infección.

## PREVENCIÓN

- Ejercicio regular (al menos 30 minutos la mayoría de los días).
- Dieta rica en fibra (frutas, verduras, granos enteros).
- Consumo adecuado de líquidos.
- Evitar el tabaquismo.

## TRATAMIENTO

- Diverticulitis leve: reposo, cambios en la alimentación, antibióticos.
- Diverticulitis grave o recurrente: cirugía.



# FISTULAS

## DEFINICIÓN

- Conexión anormal entre dos partes del cuerpo.
- Puede resultar de lesiones, cirugía, inflamaciones o infecciones.

## LOCALIZACIÓN

- Arteria y vena.
- Vías biliares y piel.
- Cuello uterino y vagina.
- Cuello y garganta.
- Espacio intracraneal y seno paranasal.
- Intestinos y vagina.
- Colon y superficie corporal (fecaloma).
- Estómago y piel.
- Utero y cavidad peritoneal.
- Arteria y vena pulmonar.
- Ombligo e intestinos.

## CAUSAS

- Lesiones.
- Cirugía.
- Infecciones.
- Inflamaciones.
- Enfermedad intestinal inflamatoria (colitis ulcerativa, enfermedad de Crohn).
- Lesiones arteriales.

## RELACIÓN CON ENFERMEDADES

- Enfermedad intestinal inflamatoria (colitis ulcerativa, enfermedad de Crohn).
- Lesiones arteriales.

## TRATAMIENTO

- Varía según la ubicación y complejidad.
- Puede incluir cirugía, manejo de la inflamación o tratamiento de la enfermedad subyacente.

CX

## DEFINICIÓN

- Extirpación total o parcial del colon, parte del intestino grueso.
- Tratamiento para enfermedades y afecciones del colon.

## TIPOS DE COLECTOMÍA

- Colectomía Total: Extirpación completa del colon.
- Colectomía Parcial (Subtotal): Extracción de parte del colon.
- Hemicolectomía: Eliminación de la parte derecha o izquierda del colon.
- Proctocolectomía: Extirpación de colon y recto.

## INDICACIONES PARA COLECTOMÍA

- Sangrado incontrolable del colon.
- Obstrucción intestinal.
- Cáncer de colon.
- Enfermedad de Crohn.
- Colitis ulcerosa.
- Diverticulitis.
- Cirugía preventiva en alto riesgo de cáncer de colon.

## RIESGOS DE LA COLECTOMÍA

- Sangrado.
- Trombosis venosa profunda y embolismo pulmonar.
- Infección.
- Lesión en órganos cercanos al colon.
- Desgarros en suturas de reconexión.

## RECUPERACIÓN POSTOPERATORIA

- Observación en sala de recuperación.
- Alimentación líquida, luego transición a sólidos.
- Cuidado de estoma en caso de colostomía o ileostomía.
- Recuperación en casa con seguimiento médico.

# SANGRADO DEL TUBO DIGESTIVO INFERIOR

## DEFINICIÓN

- Hemorragia en la parte inferior del sistema digestivo.
- Afecta el intestino grueso, recto o ano.
- Emergencia médica si es significativa.

## SÍNTOMAS

- Sangre roja fresca del ano o en las heces.
- Movimientos intestinales color granate.
- Dolor abdominal, mareos, palpitaciones, debilidad, confusión y desmayo con pérdida grave de sangre.

## RIESGOS

- Hemorroides, fisuras anales, enfermedades de transmisión sexual para sangrados leves.
- Cáncer de intestino, infecciones intestinales, trastorno diverticular, malformaciones vasculares, colitis ulcerativa y enfermedad de Crohn para sangrados mayores.
- Mayor riesgo en adultos mayores y personas que toman medicamentos anticoagulantes.

## TRATAMIENTO

- Dependiente de cantidad de sangre perdida y causa.
- Control médico o endoscópico para hemorragias menores.
- Hospitalización y reanimación para pérdidas importantes.
- Cirugía de emergencia para tratar la causa.

## PREVENCIÓN

- Monitoreo del tiempo de coagulación para personas con riesgo.
- Diagnóstico y tratamiento tempranos de condiciones médicas que pueden causar sangrado.