



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Ángel Yahir Olán Ramos.

Parcial :I ro

Nombre de la Materia: Crecimiento y desarrollo

Nombre del profesor: Dr. Cancino Garcia Andrés Alonso.

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.

7mo Semestre Grupo C

VOLVULOS DE COLON

¿QUÉ ES?

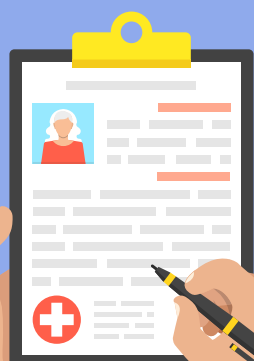
es una parte del colon con forma de "S" que se encuentra en la parte inferior izquierda del abdomen, por encima del recto.

FACTORES DE RIESGO

- tienen estreñimiento crónico.
- usan laxantes frecuentemente.
- consumen una dieta rica en fibra.
- se han sometido a una cirugía del abdomen.

DIAGNOSTICO

Historia clínica
Examen físico prueba de diagnósticos por imagen . Radiografía
Tomografía computarizada



Vólvulo de ciego:

Clínica: Oclusión de intestino delgado

* Rx simple de abdomen: Imagen de un ciego muy dilatado, verticalizado, que llega a la línea medio-epigástrica izquierda o epigástrica

* Tx: Qx (no sirve el endoscópico)

SINTOMAS

Con frecuencia, los pacientes experimentan uno o varios días de dolor en la parte inferior del abdomen, distensión abdominal, estreñimiento, ausencia de eliminación de gases y, algunas veces, náuseas y vómitos. Debido a que el colon sigmoide está torcido sobre sí mismo, las heces y los gases no pueden pasar a través de este y se forma una obstrucción en el intestino.

TRATAMIENTO

• Tx:

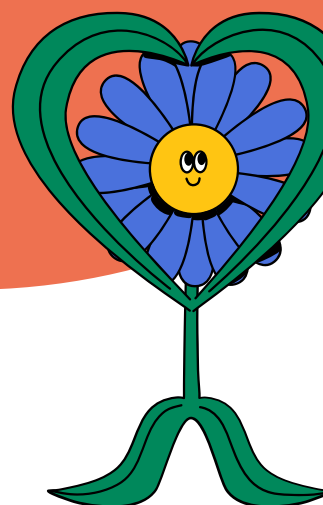
Primera elección:

Descompresión endoscópica (colonoscopia) |
Seguida de colocación de sonda rectal (para evitar la recidiva)

Segunda elección:

Qx (distorsionar el vólvulo y fijar el sigmoide al meso para que no recidive)

Si ya hay sufrimiento del sigmoide, se debe reseccionar (Qx de Hartmann)





ABSCESOS Y FISTULAS PERIANALES



DEFINICION

El absceso y la fistula perianal son procesos que comparten el mismo mecanismo fisiopatológico. Por definición, una fistula es una comunicación entre dos superficies epiteliales, en este caso la piel perineal y la mucosa del canal anal o el recto inferior



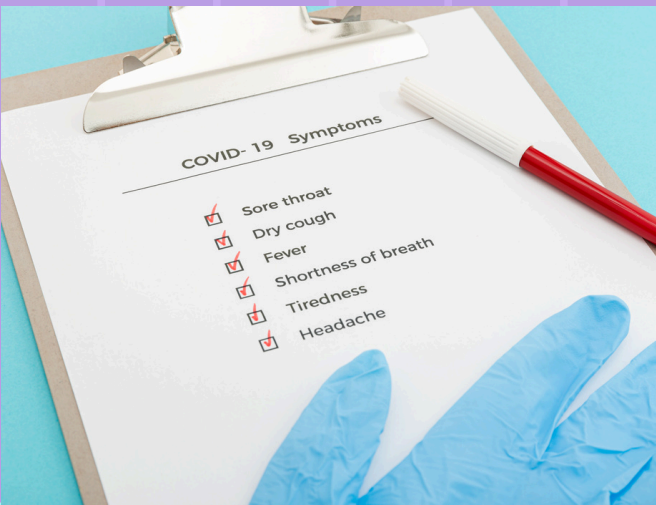
FACTORES DE RIESGO

Abscesos anales que se hayan drenado con anterioridad. Enfermedad de Crohn u otra enfermedad intestinal inflamatoria. Traumatismo en la zona anal. Infecciones en la zona anal



SINTOMAS

Los síntomas más habituales del absceso perianal son:
Fiebre
Escalofríos
Dolor sordo Material purulento



DIAGNOSTICO

El diagnóstico se realiza mediante examen físico y a veces anoscopia, sigmoidoscopia o colonoscopia.



TRATAMIENTO

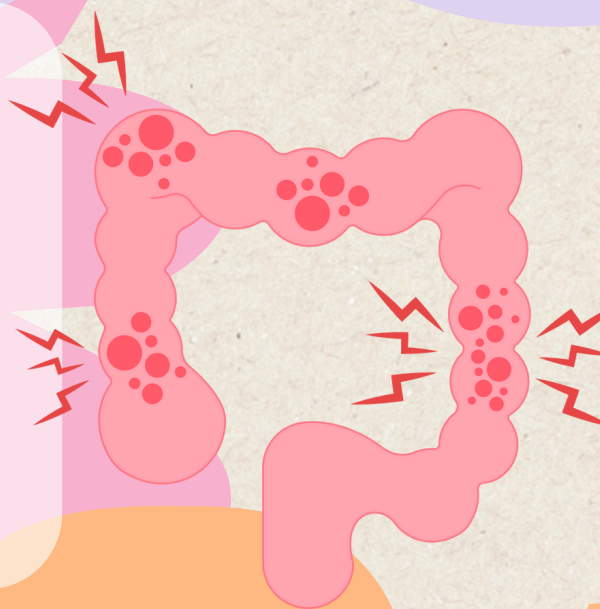
ciprofloxacina en dosis de 500 mg IV cada 12 h y metronidazol en dosis de 500 mg IV cada 8 h, ampicilina/sulbactam en dosis de 1,5 g IV cada 8 h).
Quirurgico



OBSTRUCCION INTESTINAL

DEFINICION

Una obstrucción intestinal ocurre cuando la comida o las heces no pueden salir del intestino. La obstrucción puede ser completa o parcial. Hay muchas causas. Las más comunes son adherencias, hernias, cánceres



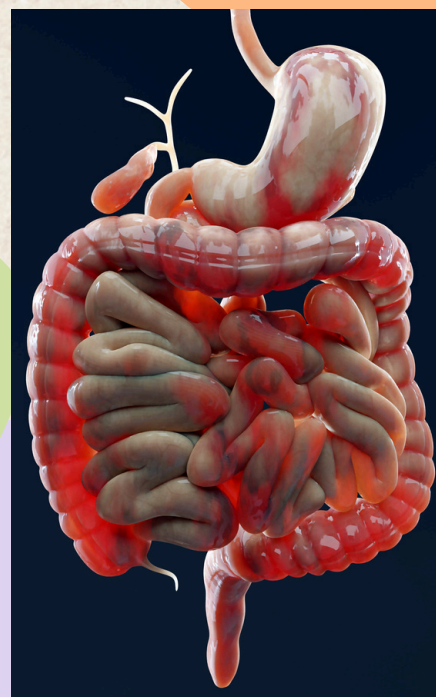
EPIDEMIOLOGIA

La prevalencia de la obstrucción intestinal maligna en el mundo varía entre el 3 y el 15%, dependiendo de las series revisadas.

FACTORES DE RIESGO

Bacterias o virus que causan infecciones intestinales (gastroenteritis) Desequilibrios químicos, electrolíticos o minerales (como la disminución del nivel de potasio en la sangre)

Cirugía abdominal Disminución del riego sanguíneo a los intestinos Infecciones dentro del abdomen, como apendicitis



DIAGNOSTICO

Amilasa en orina (Enciclopedia Médica)
Enterografía por TAC (tomografía axial computarizada).

TRATAMIENTO

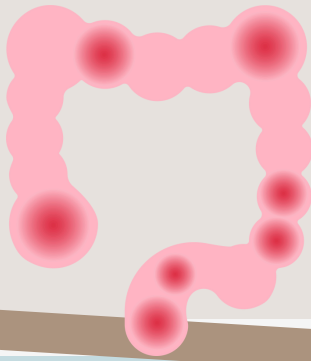
colectomía Reparación de instrucción intestinal Recepción del intestino delgado.



ENFERMEDAD DIVERTICULAR

Definición

La diverticulosis es una afección que se presenta cuando se forman pequeñas bolsas o sacos que sobresalen a través de puntos débiles en la pared del colon. Cuando la diverticulosis causa síntomas, como sangrado, inflamación o complicaciones, los médicos se refieren a esta afección como enfermedad diverticular.



Factores de riesgo

Protrusiones saculares de Mucosa y submucosa

FR: Edad > 50a: Pared intestinal débil

Bajo consumo de Fibras: Estreñimiento crónico.



Clinica

Náuseas y vómitos. Fiebre.

Sensibilidad abdominal.

Estreñimiento o, con menos frecuencia, diarrea.

Dolor en la parte inferior del abdomen.



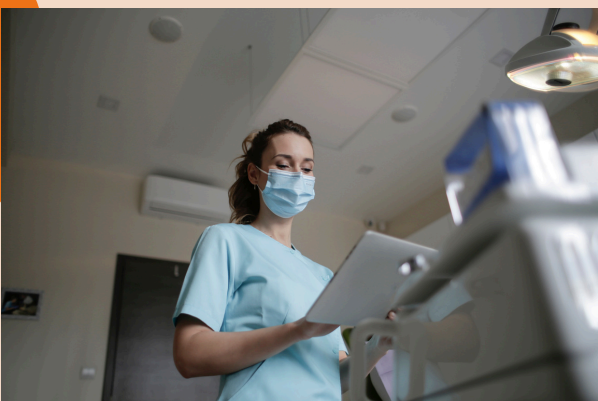
Diagnostico

- Análisis de sangre y de orina para identificar signos de una infección.
- Una prueba de embarazo para mujeres en edad fértil, para descartar el embarazo como causa del dolor abdominal.
- Una prueba de enzimas hepáticas, para descartar causas de dolor abdominal relacionadas con el hígado.
- Un examen de heces, para descartar la infección en personas que tienen diarrea.
- Una tomografía computarizada



Tratamiento

Los casos leves de diverticulitis generalmente se tratan con antibióticos y una dieta baja en fibra, o el tratamiento puede comenzar con un período de descanso en el que no comes nada por vía oral, luego comienzas con líquidos claros y luego pasas a una dieta baja en fibra hasta que tu afección mejora.



ENFERMEDAD HEMORROIDAL

DEFINICION

Las hemorroides son dilataciones de los plexos hemorroidarios superior e inferior. Están localizadas en los últimos centímetros del recto, en el conducto anal y en el recto. Forman parte de la anatomía normal de la región y cuando sufren alteraciones y producen síntomas se establece la enfermedad.



CLINICA

Rectorragia (más frecuente), en forma de sangre roja brillante
« Prurito, por secreción debida a la irritación de la mucosa
Anemia (poco frecuente), ante sangrado constante e intenso
Masa palpable, por el desarrollo de los plexos hemorroidales
• Tenesmo
* Trombosis hemorroidal (dolor anal intenso)



FACTORES DE RIESGO

- Realizar esfuerzos durante la defecación.
- Permanecer sentado durante largos periodos de tiempo, especialmente en el inodoro.
- Tener diarrea o estreñimiento crónicos.
- Tener obesidad.
- Un embarazo.
- Tener relaciones sexuales anales.
- Seguir una dieta baja en fibra.
- Levantar regularmente objetos pesados



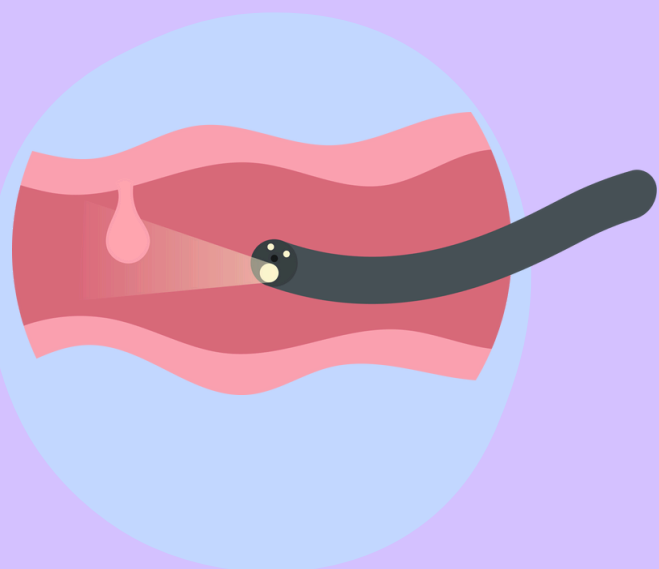
DIAGNOSTICO

Realiza una historia clínica completa, incluyendo exploración proctológica, es muy difícil confundir la enfermedad hemorroidaria. Se debe hacer diagnóstico diferencial con: adenocarcinoma de recto, cáncer epidermoide de ano, prolapso rectal completo



TRATAMIENTO

El tratamiento consiste en cambios en la dieta y laxantes
Una dieta alta en fibras puede resultar efectiva, junto con laxantes. En algunos casos, puede ser necesario hacer un procedimiento médico para quitar la hemorroide y brindar alivio.



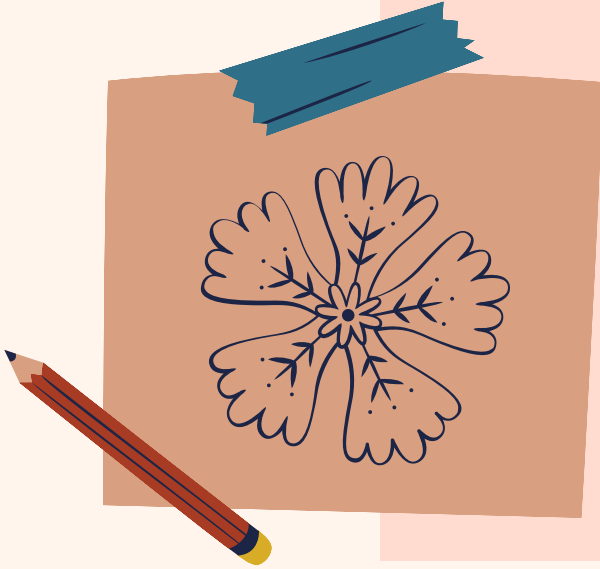
Cancer colon rectal

Definición

El cáncer colorrectal es un cáncer que se desarrolla en los tejidos del colon o del recto. Su colon y recto son parte de su sistema digestivo:

El colon es la primera y más larga parte de su intestino grueso. Absorbe agua y algunos nutrientes de los alimentos. También convierte los productos de desecho sobrantes en heces (excremento)

El recto es la parte inferior de su intestino grueso. Es donde su cuerpo almacena las heces



Factores de riesgo

Factores de riesgo del cáncer de colon

En España, el cáncer de colon es el tipo de cáncer más frecuente y el segundo con mayor mortalidad, después del de pulmón. Existen ciertos factores de riesgo que incrementan la probabilidad:

Modificables:

- El tabaco
- El alcohol
- El sedentarismo
- Las dietas ricas en grasas animales y pobres en fibra, frutas y verdura fresca.
- La no participación en los programas de cribado del cáncer colorrectal.

No modificables:

- La edad: la mayoría de los pacientes con cáncer de colon tienen más de 50 años.
- Historial personal de pólipos adenomatosos
- Historial personal de cáncer colorrectal
- Enfermedades inflamatorias intestinales, como la colitis ulcerosa y la enfermedad de Crohn
- Diabetes tipo 2



asociación española contra el cáncer

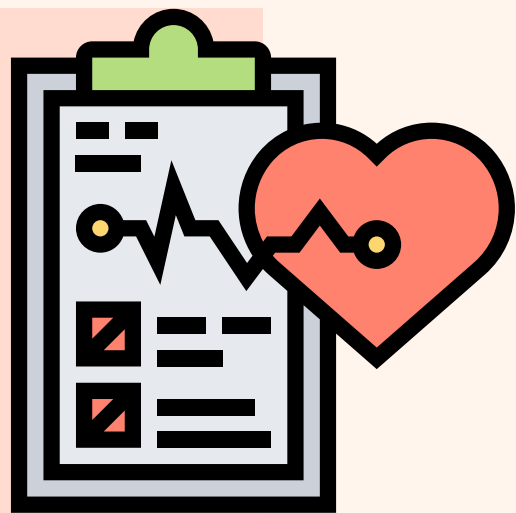
clínica

- Diarrea
- Estreñimiento
- Sensación de que el intestino no se vacía por completo
- Sus heces son más delgadas o tienen una forma diferente a la habitual
- Sangre (ya sea de color rojo brillante o muy oscuro) en las heces
- Dolores frecuentes por gases, hinchazón, plenitud o calambres

Pérdida de peso sin motivo aparente Fatiga

Diagnostico

1. Prueba de sangre oculta en la materia fecal.
2. Sigmoidoscopia.
3. Colonoscopia.
4. Colonoscopia virtual.
5. Prueba de ADN en la materia fecal



Tratamiento

El tratamiento del cáncer colorrectal depende de su tipo y evolución, así como de los antecedentes médicos del paciente. La detección precoz puede favorecer el tratamiento y los resultados.

