

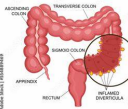


NOMBRE DEL ALUMNO: KARLA JULISSA MORALES MORENO
NOMBRE DEL TEMA: FISIOPATOLOGIA Y MANEJO DE LA DIVERTICULITIS AGUDA
PARCIAL: 2
NOMBRE DE LA MATERIA: FISIOPATOLOGIA
NOMBRE DEL PROFESOR: FELIPE ANTONIO MORALES HERNANDEZ
NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERIA
CUATRIMESTRE: 4TO

FISIOPATOLOGIA Y MANEJO INICIAL DE DIVERTICULITIS AGUDA

INTRODUCCION

La diverticulitis es un desorden gastrointestinal prevalente, con significativa morbilidad y costos al sistema de salud. La diverticulitis aguda es la inflamación secundaria a micro perforaciones diverticulares. se subclasifica en simple (sin complicaciones) o complicada.



TERMINOLOGIA

Los divertículos son protrusiones saculares de la pared intestinal, la presencia de divertículos intestinales se conocen como diverticulitis, la enfermedad diverticular se puede manifestar como enfermedad diverticular sintomática, colitis segmentaria asociada a diverticulosis y diverticulitis.

EPIDEMIOLOGIA

El riesgo en una persona con diverticulosis es de 10% a 25%, los estimados modernos basados en colonoscopia y tomografía axial computarizada indican que menos del 5% de los individuos con diverticulosis desarrollan diverticulitis.

FISIOPATOLOGIA

Se creía que la inflamación que lleva a diverticulitis era secundaria a una infección diverticular primaria, se reconoce dos teorías principales. como hipótesis para la patogénesis de la diverticulitis la teoría traumática es la mas aceptada por el momento, teoría isquemia sugiere compresión persistente de los vasos sanguíneos en el cuello diverticular,



Diverticulitis

RIESGO ABDOMINAL

Inflamación e infección DE LA PARED INTESTINAL ASOCIADA CON **diverticulosis**

SÍNTOMAS:

- DOLOR Y HINCHAZA
- FIEBRE
- DIFICULTAD ABDOMINAL
- SANGRE EN LAS HECE



desencadenando isquemia y micro perforaciones en la mucosa.

DEFINICIÓN:
Inflamación que se forma en el revestimiento del sistema digestivo

Un divertículo solo presenta un hueco en el intestino, asociado con la **diverticulosis**

PREVALENCIA EN LA PARED INTESTINAL:
CADA VEZ QUE EL HOMBRE VA CAMBIA SU ALIMENTACION

TRATAMIENTO

- Si se trata, mejora con reposo y cambio de dieta
- Si el caso es más grave se puede hacer cirugía para eliminar el divertículo
- Si casos severos se puede requerir la extirpación de un segmento del intestino

FACTORES DE RIESGO

La obesidad central, el fumado y la alimentación alta en carnes rojas y baja en fibras, se ha determinado que la adherencia a un estilo de vida de bajo riesgo logra disminuir la incidencia de diverticulitis hasta 75% alimentación con menos de cuatro porciones de carne roja a la semana y al menos 23 gramos de fibra al día, dos horas de actividad vigorosa a la semana, IMC entre 18.5 y 24.9 sin historia de fumado, el consumo de nueces y semillas no parece aumentar el riesgo.

ABOEDAJE DIAGNOSTICO

La forma de presentación mas común es dolor abdominal en cuadrante inferior izquierdo con síntomas sistémicos, incluyendo fiebre y malestar general, desde dolor abdominal leve hasta peritonitis con inestabilidad hemodinámica, el dolor abdominal de instauración aguda o subaguda (2 días es el tiempo promedio), diarrea (35%) constipación (50%) nauseas y vomito, el sangrado rectal es un síntoma poco común también algunos pacientes podrían tener síntomas urinarios.

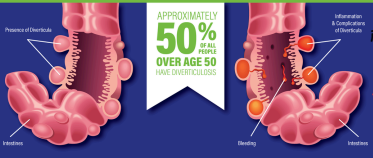
DIVERTICULOSIS

Diverticulae occur when pockets, referred to as diverticula, form in the wall of the colon.

VS

DIVERTICULITIS

Diverticulitis occurs when these pockets become infected or swollen.



CLASIFICACION

A grandes rasgos la diverticulitis se clasifica en complicada y no complicada. la mayoría de casos se presentan con diverticulitis no complicada (80-90%), que consiste en inflamación simple de los divertículos. mientras que la complicada asociada abscesos, perforación, fistulización u obstrucción

TRATAMIENTO

La dieta, el manejo de dolor, y antibioticoterapia. tradicionalmente, se recomienda una dieta de líquidos claros temprana, por 2 a 3 días con avance gradual a dieta baja en fibra, hasta la resolución de los síntomas, respecto al manejo del dolor, paracetamol y antiespasmódicos constituyen la primera linea de tratamiento, Se evita utilizar AINES y opioides, pero se puedan administrar ante dolor refractario tratamiento

Tratamiento ^{inicial} de diverticulitis, mejores remedios caseros naturales

