



# Patologías Intestinales

Unidad III

Mariza Alejandra Cancino Morales  
4to Cuatrimestre  
Nutrición

Lic. Daniela Guillen  
Universidad del Sureste

# RESECCIÓN INTESTINAL; COLOSTOMÍA, COLECTOMÍA, ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA

## Cirugía colorrectal

Uno de los procedimientos quirúrgicos sobre el tracto digestivo que se realizan con mayor frecuencia. Pueden producirse complicaciones, como dehiscencia de suturas, abscesos intraabdominales y peritonitis.

La cirugía del colon y el recto puede ser parcial (sigmoidectomía, hemicolectomía, etc.) o total, afectando al colon (colectomía total), el colon y el recto (proctocolectomía) y en algunos casos incluye la exéresis del ano (amputación abdómino-peritoneal).

La amplitud de las resecciones depende tanto de la causa como de su localización y extensión.

## Resecciones

- Estoma temporal
- Resección total o parcial del intestino grueso

En algunos casos se realiza un estoma temporal para luego, más adelante, restaurar la continuidad realizando una anastomosis entre los dos extremos del intestino afectado

Puede comprometer su capacidad absorbiva y hacer que el volumen fecal aumente considerablemente y varíe su consistencia y su composición

## Causas Comunes

Cáncer colorrectal, enfermedad diverticular de colon, vólvulo intestinal generalmente en ciego y colon sigmoide-colitis ulcerosa, poliposis colorrectal, angiodisplasia de colon, colitis isquémica, colitis actínica y fístulas.

## Fisiopatología

El tracto gastrointestinal secreta cada día unos 7 litros de líquido, los cuales son reabsorbidos en su mayoría, quedando sólo unos 200 cc de agua en las heces.

El sodio se absorbe en su mayor parte en el yeyuno, pero también en el colon, donde se recupera el 90% del sodio restante mediante un mecanismo activo dependiente de la ATP asa de Na<sup>+</sup>/K<sup>+</sup>

En el ciego y colon ascendente se realiza la mayor parte de la absorción, mientras que en el colon transverso y descendente los movimientos peristálticos impulsan el contenido fecal

## Nutrición

- Pre- Operatoria
- Oral
- Parenteral

Una dieta pobre en residuos acompañada de la preparación mecánica del intestino con el objetivo de reducir el bolo fecal. Ello se logra eliminando los alimentos de difícil digestión y absorción como la fibra

En las sigmoidectomías, y hemicolectomía izquierda, no es necesario seguir una dieta especial. En general, cuanto más proximal sea la ostomía menor contenido en fibra aportará la dieta.

Una nutrición por vía nasoyeyunal, iniciada en las 3-4 horas siguientes a la cirugía, frente a fluidoterapia durante 3 a 5 días tras resección gastrointestinal aumentaba el balance nitrogenado y disminuía el número de complicaciones

# CÁNCER COLORECTAL

## ¿Qué es?

El cáncer de colon es un tipo de cáncer que comienza en el intestino grueso (colon). El colon es la parte final del tubo digestivo

El cáncer de colon a veces se denomina cáncer colorrectal, que es un término que combina el cáncer de colon y el cáncer rectal, que comienza en el recto

## Signos y síntomas

- **Diarrea o estreñimiento** → o un cambio en la consistencia de tus heces
- **Sangrado rectal o sangre en las heces**
- **Molestia abdominal** → calambres, gases o dolor
- **Debilidad o fatiga** → Pérdida de peso sin causa aparente

Muchas personas con cáncer de colon no experimentan síntomas en las primeras etapas de la enfermedad. Cuando aparecen los síntomas, es probable que varíen, según el tamaño del cáncer y de su ubicación en el intestino grueso.

## Causas

- **Mutaciones**

El cáncer de colon comienza cuando las células sanas del colon desarrollan cambios (mutaciones) en su ADN

Cuando el ADN de una célula se daña y se vuelve canceroso, las células continúan dividiéndose, incluso cuando no se necesitan nuevas células. A medida que las células se acumulan, forman un tumor.

## Factores de riesgo

- **Edad avanzada.**
- **Raza afroamericana**
- **Antecedentes personales**
- **Afecciones intestinales inflamatorias**
- **Síndromes hereditarios**
- **Dieta con bajo contenido de fibra**
- **Diabetes**
- **Obesidad**
- **Adicciones**
- **Radioterapia**

## Prevención

Los médicos recomiendan que las personas con un riesgo promedio de padecer cáncer de colon consideren la posibilidad de hacerse una prueba de detección de cáncer de colon alrededor de los 50 años.

- **Deja de fumar**
- **Alcohol, hazlo con moderación.**
- **Consume una variedad de frutas, vegetales y cereales integrales**
- **Realiza ejercicios casi todos los días de la semana**
- **Mantén un peso saludable**

# APENDICITIS

## ¿Qué es?

La apendicitis es una inflamación del apéndice, una bolsa en forma de dedo que se proyecta desde el colon en el lado inferior derecho del abdomen.

La apendicitis provoca dolor en el abdomen bajo derecho. Sin embargo, en la mayoría de las personas, el dolor comienza alrededor del ombligo y luego se desplaza.

## Síntomas

- **Dolor repentino** → Comienza en el lado derecho de la parte inferior del abdomen  
Dolor repentino que comienza alrededor del ombligo y, a menudo, se desplaza hacia la parte inferior derecha del abdomen
- **Dolor que empeora** → cuando toses, caminas o realizas otros movimientos bruscos
- **Náuseas y vómitos**
- **Pérdida de apetito**
- **Fiebre**
- **Estreñimiento o diarrea**
- **Hinchazón abdominal**
- **Flatulencia**

## Causas

Una obstrucción en el recubrimiento del apéndice que da como resultado una infección.

Las bacterias se multiplican rápidamente y hacen que el apéndice se inflame, se hinche y se llene de pus. Si no se trata inmediatamente, el apéndice puede romperse.

## Complicaciones

- **Perforación del apéndice** → Esto puede causar que la infección se esparza por el abdomen (peritonitis). Esta enfermedad puede poner en riesgo la vida y es necesario hacer una cirugía de inmediato para extraer el apéndice y limpiar la cavidad abdominal
- **Acumulación de pus** → Si el apéndice se revienta, es posible que se cree una acumulación de infección (absceso)

# DIARRREAS

## ¿Qué es?

Es la evacuación intestinal de heces flojas y líquidas tres o más veces al día. La diarrea puede ser aguda, persistente o crónica.

## Síntomas

Evacuación intestinal de heces flojas y líquidas tres o más veces al día.  
La deshidratación y la malabsorción pueden ser

## Tratamiento

Puede tratar la diarrea con medicinas de venta libre y reemplazar los líquidos y los electrolitos para prevenir la deshidratación.

# COLITIS

## ¿Qué es?

La colitis ulcerosa es una enfermedad intestinal inflamatoria que provoca inflamación y úlceras (llagas) en el tracto digestivo.

La colitis ulcerosa puede ser debilitante y, a veces, puede provocar complicaciones que ponen en riesgo la vida

## Síntomas

Los síntomas de la colitis ulcerosa pueden variar, según la gravedad de la inflamación y el lugar donde se produzca.

- **Diarrea, a menudo con sangre o pus**
- **Dolor y cólicos abdominales**
- **Dolor en el recto**
- **Sangrado rectal (presencia de una pequeña cantidad de sangre en las heces)**
- **Necesidad imperiosa de defecar**
- **Incapacidad para defecar a pesar de la urgencia**
- **Pérdida de peso**
- **Fatiga**
- **Fiebre**
- **En el caso de los niños, retraso en el crecimiento**

## Tipos

Los médicos suelen clasificar la colitis ulcerosa según su ubicación

- **Proctitis ulcerosa** → La inflamación se limita a la zona cercana al ano (recto), y el sangrado rectal podría ser el único signo de la enfermedad.
- **Proctosigmoiditis.** → La inflamación afecta al recto y al colon sigmoides (extremo inferior del colon). Entre los signos y síntomas, se incluyen diarrea con sangre, dolor y cólicos abdominales
- **Colitis del lado izquierdo.** → La inflamación se prolonga desde el recto hasta el colon sigmoides y el descendente.
- **Pancolitis.** → Suele afectar al colon en su totalidad y provocar episodios de diarrea con sangre que puede ser intensos, dolor y cólicos abdominales

## Causas

- Una posible causa es el mal funcionamiento del sistema inmunitario.
- Se sospecha de la alimentación y del estrés
- Los factores hereditarios parecen intervenir

## Factores de riesgo

- **La edad** → Generalmente se presenta antes de los 30 años. Pero puede aparecer a cualquier edad
- **Raza u origen** → Las personas blancas tienen el mayor riesgo de padecer la enfermedad, cualquier raza puede presentarla.
- **Antecedentes familiares** → Corres un mayor riesgo si tienes un pariente cercano, como un padre, hermano, o hijo, con esta enfermedad.

## Complicaciones

- **Sangrado intenso**
- **Orificio en el colon (colon perforado)**
- **Deshidratación grave**
- **Pérdida de masa ósea (osteoporosis)**
- **Inflamación en la piel, las articulaciones y los ojos**
- **Aumento del riesgo de padecer cáncer de colon**
- **Hinchazón rápida del colon (megacolon tóxico)**
- **Aumento del riesgo de formación de coágulos de sangre en las venas y las arteria**

# FISURAS

## ¿Qué es?

Es un pequeño desgarro en el tejido delgado y húmedo (mucosa) que recubre el ano

Puede producirse cuando evacúas heces grandes y duras. Las fisuras anales suelen provocar dolores y sangrado durante la evacuación intestinal.

## Síntomas

- Dolor durante la evacuación intestinal
- Dolor luego de la evacuación intestinal
- Sangre roja brillante en las heces o en el papel higiénico luego de la evacuación intestinal
- Una grieta visible en la piel alrededor del ano
- Un bulto pequeño o un fibroma blando en la piel cercana a la fisura anal

## Causas

### • Frecuentes

- Evacuar heces grandes y duras
- Estreñimiento y esfuerzo durante la evacuación
- Diarrea crónica
- Sexo anal
- Parto

### • No frecuentes

- Enfermedad de Crohn u otra enfermedad inflamatoria intestinal.
- Cáncer anal
- VIH
- Tuberculosis
- Sífilis

## Factores de riesgo

- Estreñimiento
- Parto
- Enfermedad de Crohn
- Sexo anal
- Jóvenes

## Complicaciones

- **Imposibilidad de curación**
- **Recurrencia**
- **Desgarro**

## Prevención

Es posible prevenir las fisuras anales si adoptas algunas medidas para evitar el estreñimiento o la diarrea. Consume alimentos ricos en fibra, bebe mucho líquido y haz ejercicio de manera regular para evitar esfuerzos al momento de defecar

# DIVERTÍCULOS

## ¿Qué es?

Los divertículos son bolsas abultadas y pequeñas que se pueden formar en el revestimiento del sistema digestivo.

### • Diverticulosis

La presencia de divertículos se conoce como diverticulosis

### • Diverticulitis

Cuando una o más de las bolsas se inflaman, y en algunos casos se infectan, esa afección se conoce como diverticulitis

## Síntomas

### • Dolor

Puede ser constante y persistente durante varios días. El dolor se suele sentir en la parte inferior izquierda del abdomen. Sin embargo, a veces, el dolor puede ser más intenso en la parte inferior derecha del abdomen

### • Náuseas y vómitos.

### • Fiebre.

### • Sensibilidad abdominal.

### • Estreñimiento o, con menos frecuencia, diarrea

## Causas

Los divertículos se suelen desarrollar cuando lugares naturalmente débiles en tu colon ceden bajo presión. Esto hace que bolsas del tamaño de una canica sobresalgan a través de la pared del colon.

## Complicaciones

### • Absceso

### • Obstrucción

### • Fístula

### • Peritonitis

## Factores de riesgo

### • Envejecimiento

### • Obesidad

### • Tabaquismo

### • Falta de ejercicio

### • Medicamentos

### • Malos hábitos alimenticios

## Prevención

### • Realizar AF

### • Dieta con fibra

### • Beber líquidos

### • Evitar fumar

# FISTULAS

## ¿Qué es?

Es una conexión anormal entre dos partes del cuerpo, como un órgano o un vaso sanguíneo y otra estructura.

Generalmente, las fistulas son el producto de una lesión o cirugía. Las infecciones o inflamaciones también pueden provocar que se forme una fistula

## Ubicación

- Una arteria y una vena
- Las vías biliares y la superficie de la piel
- El cuello uterino y la vagina
- El cuello y la garganta
- El espacio intracraneal y un seno paranasal
- Los intestinos y la vagina
- El colon y la superficie del cuerpo
- El estómago y la superficie cutánea
- El útero y la cavidad peritoneal
- Una arteria y una vena en los pulmones
- El ombligo y los intestinos

## Tipos

- **Ciegas** } Están abiertas en un solo extremo, pero conectan a dos estructuras
- **Completas** } Tienen aberturas tanto adentro como afuera del cuerpo
- **En herradura** } Conectan el ano a la superficie de la piel después de circundar el recto
- **Incompletas** } Un tubo desde la piel cerrado en su interior y que no conecta con ninguna estructura interna

# COLECTOMÍA

## ¿Qué es?

La colectomía es un procedimiento quirúrgico en el que se extirpa todo el colon o parte de este.

La colectomía puede ser necesaria para tratar o prevenir enfermedades y afecciones que afectan al colon.

## Tipos

- **Colectomía total** } implica la extirpación de todo el colon
- **Colectomía parcial** } implica la extirpación de parte del colon
- **Hemicolectomía** } implica la extirpación de la parte derecha o izquierda del colon
- **Proctocolectomía** } implica la extirpación tanto del colon como del recto

## Previene

- **Sangrado incontrolable**
- **Obstrucción intestinal**
- **Cáncer de colon**
- **Enfermedad de Crohn**
- **Colitis ulcerosa.**
- **Diverticulitis**
- **Cirugía preventiva**

## Riesgos

- **Sangrado**
- **Coágulos sanguíneos en las piernas**
- **Infección**
- **Lesión en los órganos cerca del colon**
- **Desgarros**

# SANGRADO DEL TUBO DIGESTIVO INFERIOR

## ¿Qué es?

El sangrado del tracto gastrointestinal inferior es una condición médica en donde se presenta una hemorragia desde la parte inferior del sistema digestivo

Una hemorragia significativa del tracto gastrointestinal inferior es una emergencia médica

## Causas

Los problemas de salud que causan sangrado en pequeña cantidad son las hemorroides, las fisuras anales y algunas enfermedades de transmisión sexual.

## Síntomas

El síntoma más común es un sangrado rojo brillante desde el ano o en las heces (materia fecal). Otros síntomas pueden incluir dolor abdominal, mareos, palpitaciones, debilidad, confusión y desmayo, dependiendo de cuánta sangre se pierda.

## Diagnóstico

El diagnóstico de la causa de la hemorragia se basa en la historia clínica de la persona, hallazgos de laboratorio y examinando el interior del intestino por medio de una endoscopia

## Tratamiento

El tratamiento depende de la cantidad de sangre perdida y de la causa de la hemorragia. La causa debe investigarse y tratarse para evitar futuros sangrados.

En caso de una hemorragia menor, puede controlarse con una terapia médica o endoscópica. En caso de una pérdida importante de sangre, el tratamiento envuelve hospitalización