

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
MEDICINA HUMANA.
CAMPUS COMITAN DE DOMINGUEZ.

SEXTO SEMESTRE GRUPO B

CATEDRATICA: DR. ERICK ANTONIO FLORES

MATERIA : TÉCNICA QUIRÚRGICA
TEMA
PATOLOGIA ABDOMINAL, HERNIAS

ALUMNO:
PABLO ADOLFO JIMENEZ VAZQUEZ

HERNIA VENTRAL

Es una protrusion del tejido abdominal o partes de una zona débil o en defecto en la pared abdominal. Este Protrubancia puede tener tejido gras.

H. Incisionales: Se desarrollan en el sitio de una incision qd. Praxi

H. Epigástrica: Aparece en la linea media del abdomen entre el estomago y ombligo.

H. de Spiegel: Se ubica zona lateral del abdomen

Causas comunes:

- Debilitad de Pared abdo
- Cicatrices qd.
- Aumento de la Presion Intraabdominal debida a:
 - Esfuerzo al toser
 - Obesidad
 - Embarazo
 - Levantamiento de objetos pesados
 - Ascitis
 - Factores geneticos (predisposicion)

Sintomas:

Protrubancia visible

- Dolor o molestia, especialmente al recostarse
- Algunas veces, no hay sintomas iniciales

Tratamiento:

- Tratamiento praxi qd.
- Cirugia de Paredes
- En algunos casos, se utiliza y colocan mallas

HERNIA FEMORAL

Hernia femoral conocida como Hernia Crural, es una protrusion de tejido abdominal, generalmente intestinal, a traves de un punto debil en la pared abdominal, cerca del canal femoral de la ingle. Es mas comun en mujeres que en hombres debido a diferencias anatomicas en la pelvis.

Definicion: Es una Hernia femoral ocurre cuando un tejido abdominal, o momento intestinal, se desplaza a traves de un punto debil en la pared cerca del canal femoral.

Ubicacion:

Se presenta como protuberancia en la parte superior del muslo, cerca de la ingle.

Sintomas: Algunas hernias femorales no causan sintomas mientras que otras pueden provocar dolor en la ingle o el muslo, especialmente al hacer ejercicios pesados.

Complicaciones: La complicacion mas grave es la estrangulacion donde el tejido herniado queda atrapado, interrumpiendo el flujo y suministro de sangre y requiriendo de atencion inmediata.

Tratamiento: Es generalmente quimico para reducir el dolor de la pared abdominal y reducir el tamaño de la posicion normal.

HERNIA INGUINAL

Ocorre cuando una parte del intestino o tejido se cae sobre los otros de un punto debil. en la pared abdominal / especificamente en la region de la ingle

Ubicacion: La Hernia se encuentra en la zona de la ingle entre el abdomen y muslo

Causas:

Se produce cuando el musculo abdominal, se debilita o se separa permitiendo que los tejidos internos sobresalen a traves de la zona

Sintomas:

Bulto o bulto en la ingle, Aumento de peso
Causa dolor, udd o molestia en la zona es otro sintoma

Complicaciones:

En algunos casos, la hernia puede encajarse - Cerrar que?
Flebo Sangre requiere un cirujano

Tratamiento:

El Tratamiento Principal es quirurgico, con el objetivo de reparar la debilidad de la pared abdominal y dar su tejido a su lugar

Hernia Inguinal: Afecta a la zona debilitada o la pared abdominal e incluso sigue a través del canal esmermeru

HERNIA UMBILICAL.

Protrusion de tejido a traves de la abertura en la pared abdominal cerca del ombligo o la boca o mano. Se cierra por si solo pero en otros puede requerir Cirugia.

Definicion:

Bata car del ombligo causada por salida de tejido abdominal a traves de un punto debi de la pared abdominal.

Causas:

Puede ser congenita o operada por fuerza como obstaculo, Embarazo, cesars y extra abdominal.

Sintomas:

Generalmente pasarse de suero que puede ser visible al llorar o hacer esfuerzos en la boca, en otros solo o nada.

Tratamiento:

Bas en maneo cierra solo.

Ahora requiere cirugia especifica si es de la o complica de estrangula.

Complicaciones:

Complicaciones graves como estrangulacion, requiere cirugia urgente.

Puntos clave:

Infancia: Les Hernia Umbilical en mano o mano. Se resuelve espontaneamente a los primeros años.

Adultos: Les Hernia Umbilical en adultos. Suelo ser mas problematicas y requieren cirugía.

Cirugia: La reparación quirurgica implica la reducción del tejido hernial y cierre de la pared abdominal.

COLANGITIS

Es una inflamación o infección de los conductos biliares. Los tubos que transportan la bilis desde el hígado, hacia la vesícula biliar y los intestinos. La bilis es un líquido producido por el hígado que ayuda a la digestión.

Causa: A menudo causada por obstrucción de los conductos biliares. Pero también puede ser causada por bacterias o estenosis (estrechamiento).

Síntomas:

Fiebre 38°
Dolor abdominal derecho y izq.
Color amarillento en la piel (ictericia)
En caso grave hipotensión y confusión

Diagnóstico:

Se hace prueba de Cholecystitis
C Fiebre, ictericia y dolor abdominal) en punto de Murphy
Y imagen que muestra dilatación en tracto biliar

Tratamiento:

Tratamiento con antibióticos y a menudo descompresión del tracto biliar para aliviar la obstrucción.

CRÓNICA:

Puede ser causada por infecciones persistentes, enfermedades autoinmunes como la colangitis biliar primaria (CCBP).

Síntomas:

Los síntomas pueden ser menos pronunciados, fatiga, pérdida de peso y dolor abdominal.

Tratamiento: Varía según la causa y puede incluir medicamentos, cirugía o trasplante de hígado.

Colangitis Primaria (CCBP)

- Es una enfermedad autoinmune que afecta lentamente los conductos biliares causando inflamación y daño.
- Puede llevar a cirrosis (daño del hígado).

PANCREATITIS AGUDA Y CRONICA.

La Pancreatitis es la inflamación del Páncreas, se divide en aguda y crónica siendo la aguda un proceso inflamatorio que suele resolverse en pocos días y la crónica casi inflamación persistente puede causar daño permanente.

AGUDA:

Inflamación repentina del Páncreas que puede ser leve o grave.

Causas: Comunes incluyendo cálculo biliar y consumo de alcohol, aunque también puede ser causada por otras condiciones como niveles altos de triglicéridos, lesión o drogas medicinas.

Síntomas:

Dolor abdominal intenso, náuseas, vómitos, fiebre y en caso grave shock y fallo multiorgánico.

Tratamiento: Generalmente requiere de hospitalización para manejo de dolor, hidratación intravenosa y en algunos casos antibiótico o nutrición artificial.

CRONICA:

Inflamación persistente del Páncreas que lleva a daño continuo y función progresiva del órgano.

Causas:

Principalmente consumo de alcohol, aunque también puede ser causada por fibrosis quística, niveles altos de colesterol o grasas.

Síntomas:

- Dolor abdominal, náuseas, vómitos y pérdida de peso. En casos graves puede haber diabetes o insuficiencia pancreática.

Tratamiento: Se enfoca en manejo del dolor, insuficiencia pancreática y complicaciones de diabetes y nutrición.

Complicaciones: La Pancreatitis aguda puede llevar a complicaciones graves como necrosis pancreática, infección, shock y fallo multiorgánico. El diagnóstico y tratamiento de complicaciones es importante.

APENDICITIS

La inflamación de la apendice, en pequeño saco se encuentra al final el comienzo del intestino grueso

El apendice se puede observar debajo de una masa de materia fecal dura y seca (Denominada fecalito) una inflamación de sangrios linfocitos de los intestinos o incluso la presencia de paracitos cuando la apendice, se obstruye, se inflama y los bacterias de la heces pueden reproducirse excesivamente en su interior

La apendice afecta mayormente en niños de edad comprendida entre 10 y 20 años es muy poco frecuente en lactantes y niños pequeños es una de las causas mas frecuentes en lactes y niños pequeños la apendicitis no es congénita.

Causas: La apendicitis es una de las causas mas comunes de cirugía abdominal de emergencia la apendice sufre por la obstrucción de la heces rara vez ocurre por un tumor

Síntomas: Los síntomas de la apendicitis pueden variar y puede ser difícil diagnosticarla en niños pequeños y mujeres en edad fértil.

El primer síntoma a menudo es el dolor abdominal de la parte inferior derecha, pero se vuelve mas grave

- **Crengis de murray:**

- Epigastroalgia que migra o dolor periumbilical, tipo cólico o paroxísmico.

- Náusea y vómito

- **Neutrofilia:** Leucocitos $> 10,000$

- Fiebre $> 38^{\circ}$

- **Neutrofilia:** 775% $\uparrow$ PCR (> 8)

- Dolor en Fosa Ilíaca Derecha

- **ECG:** Albuminuria y Hematuria

- Puntos 72 ~~temperatura~~

- **USG:** Diámetro apendiceal > 6 mm

- Progresión de Peritonitis

- **Tratamiento:** Apandicetomía, Antibióticos

- **Signo de McBurney:** dolor en 2 tercios de línea del ombligo.

- **Blumberg:** Dolor al descomprimir Fosa Ilíaca D.

- **Psados:** Dolor en P.X. al chocar izq.

- **Obturator:** Dolor tras rotación interna de muslo derecho

- **Rovsing:** Dolor Fosa Ilíaca Derecha Parcial y en

- **Churo:** Desvío del ombligo hacia la derecha de la línea

- **Sommer:** Tensión inusual de pared abdominal

- **Trombocitosis:** Aumento de plaquetas en el Saco de

COLECISTITIS: Inflamación Vesícula biliar

Definición:

Inflamación de la vesícula biliar o menuda causada por obstrucción del conducto cístico por un cálculo biliar

Síntomas:

Dolor abdominal intenso en lado derecho superior, fiebre, náusea y vómitos son comunes

Tipos: Colecistitis aguda

Inflamación repentina y severa o menuda causada por un cálculo que bloquea el conducto cístico

Crónica: Episodios repetidos de inflamación, o menuda con síntomas menos severos pero que pueden llegar a ser crónicos de la vesícula

Tratamiento: Puede incluir ayuno, antibióticos, drenaje de la vesícula biliar y en muchos casos, cirugía (colecistectomía)

COLELITIASIS: (Cálculos biliares)

Definición:

Presencia de cálculos (piedras) en la vesícula biliar. Un agente que ataca bilis

Síntomas: La mayoría de la persona con cálculos biliares son asintomáticos, pueden experimentar dolor abdominal superior derecho, especialmente después de comer como cólica biliar.

Complicaciones

Los cálculos pueden causar complicaciones como colecistitis, obstrucción del conducto biliar (coledocolitis) pancreatitis y colangitis crónica de conductos biliares