

Nombre Completo del docente: Karlo Jaqueline Flores Aguilar

Nombre Completo del alumno: Yundia Aguilar Montero

Cuatrmestre: 6to

Parcial: 1er

Materia: Patología del adulto

Trabajo: Mapa Conceptual (Patologías)

Introducción

En este presente trabajo se desarrollarán temas de suma importancia como lo son la apéndice aguda y la hernia, ya que estos juegan un papel muy importante en la vida del ser humano, ya que muchas veces la sociedad no conoce, de qué tratan, los síntomas lo cual estos pueden ayudar con la detección o sospecha ante un apéndice e incluso una hernia.

Se dará a conocer también acerca de sus fases, sus características, medidas de engrosamiento de apéndice aguda, técnica de curación, cuándo procede a cirugía una hernia y sobre todo los cuidados de enfermería, que los profesionales de la salud deben brindar con mucha calidad para los pacientes.

Appendicitis Aguda

Definición

- ↓
- Es la inflamación
- ↓
- ¿De qué?
- ↓
- Apéndice
- ↓
- Un pequeño órgano
- ↓
- En forma de tubo
- ↓
- Unido al intestino grueso
- ↓
- Se produce cuando el apéndice
- ↓
- Se obstruye, lo cual puede ser causado por heces e infección por crecimiento

Síntomas

- ↓
- ✓ Dolor abdominal
- ↓
- Suele comenzar alrededor del ombligo y luego se desplaza al cuadrante inferior derecho.
- ↓
- ✓ Náuseas
- ✓ Vómitos
- ↓
- Puede ocurrir después de que el dolor abdominal comienza
- ↓
- ✓ Fiebre
- ↓
- Causada especialmente si el apéndice ha avanzado
- ↓
- ✓ Anorexia
- ↓
- Pérdida del apetito
- ↓
- Aumento del dolor al moverse o toser.

Fases

- 1: Fase catarral o edematosa (4-6hrs)
 - ↓
 - ✓ Hinchamiento de la pared
 - ✓ Congestión vascular de predomino venoso
 - ✓ Disminución del flujo linfático
 - ↓
- 2: Fase flemosa o supurativa (6-12hrs)
 - ↓
 - ✓ Mayor congestión venosa con disminución del flujo linfático y venoso
 - ✓ Aparición de exudado fibrinoso
 - ↓
- 3: Fase Gangrenosa (12-24hrs)
 - ↓
 - ✓ Compromiso arterial linfático y venosa
 - ✓ Más contenido purulento
- 4: Fase Perforada
 - ↓
 - ✓ Pared apendicular se perfora y se libera contenido purulento a la cavidad abdominal, produce peritonitis localizada y peritonitis aguda.

Características

1 = Fase catarral o edematosa

- ↓
- Inflamación leve en la mucosa y submucosa del apéndice con edema y aumento de la vascularización de la pared.

2 = Fase flemosa o supurativa

- ↓
- Acumulación de pus dentro del apéndice, causando una inflamación intensa y dolor localizado en la parte inferior derecha del abdomen.
- ↓

3 = Fase gangrenosa

- ↓
- Muerte del tejido debido a una falta de flujo sanguíneo, infección o una combinación de ambas.
- ↓

4 = Fase Perforada

- ↓
- Ruptura de la pared del apéndice liberando contenido fecal y pus a la cavidad abdominal causando peritonitis.

Medidas de engrosamiento

↓
Diámetro apendicular tomográfico

↓
≥ 6mm
≥ 6mm

↓
Grosor de la pared abdominal
≥ 2mm
≥ 2mm
≥ 2mm

↓
Ecografía

↓
≥ 2mm
anteroposterior ≥ 6mm

↓
Tomografía Computarizada (TC)

↓
D.E. ≥ 6mm,
pared apendicular ≥ 2mm, 3mm

Técnica de curación

1- Limpieza

- ✓ Lavarse las manos antes de tocar la herida
- ✓ Limpiar la herida con agua, jabón, suero o con S.S.
- ✓ No usar lociones, polvos, cosméticos o productos para el cuidado de la piel.

2- Secado

- ✓ Secar la herida suavemente, con gasas dando palmaditas
- ✓ Se puede dejar al aire libre.

3- Cubrimiento

- ✓ Cambiar apósitos cuando se mojan o ensucian

4- Asepsia

- ✓ Limpieza de la herida
- ✓ Antisépticos
- ✓ Técnica de no tocar
- ✓ Secado de herida
- ✓ Cobertura de la herida
- ✓ Desinfección de superficies.

5- Antisépsia

- ✓ Consiste en la aplicación de sustancias químicas llamados antisépticos sobre tejidos vivos como la piel o heridas para reducir o eliminar la población de microorganismos.

Cuidados de enfermería

1- Monitoreo

- ✓ Vigilar signos de infección como enrojecimiento, hinchazón, pus o fiebre e informar al médico

2- Administración de analgésicos

- que indique el médico

3- Brindar apoyo emocional

- 4- Educar al paciente sobre cuidados de la herida, alimentación adecuada.

5- Vigilar y tener control del dolor del paciente.

6- Evaluar eliminación intestinal

7- Valoración nutricional

8- Evaluación de actividad y ejercicio.

Definición

↓

Es la salida de un órgano o parte de un órgano fuera de la cavidad que lo contiene

↓

A través de una abertura anormal en la pared muscular o tejido conectivo.

↓

Pueden ser causados por:

↓

✓ Debilidad muscular

✓ Esfuerzo por levantar objetos pesados

Tos crónica

Enfermedades crónicas

Estreñimiento.

Tipos:

↓

Hernias comunes

↓

Protrusiones de órganos o tejidos a través de una zona débil en la pared muscular del cuerpo

↓

✓ Hernia inguinal

↓

Ocurre en la ingle

↓

✓ Hernia umbilical

↓

Se presenta alrededor del ombligo

↓

✓ Hernia incisional

↓

Se produce por una cicatriz previa

↓

✓ Hernia hiatal

↓

Protrusión de parte del estómago

↓

Hernias menos comunes

↓

✓ Hernia femoral

✓ Hernia epigástrica

✓ Hernia Spiegel

✓ Hernia Obturatriz

Cirugía

↓

Se ven ser necesario cuando

↓

El dolor o las molestias son significativos

La hernia interfiere con la actividades diarias

Hernia muestra signos de estrangulación

La hernia no se puede reducir

La hernia crece o empeora a pesar del tratamiento, la cirugía puede ser la mejor opción.

Técnica de curación

↓

1: Limpiar herida con S.S

2: Desinfección: Aplicar solución séptica como povidona yodada

3: Cubrir herida con una gasa estéril y fijarla con esparadrapo

4: Mantener la piel alrededor de la herida limpia y seca evitando la humedad

5: Realizar cambio de apósito

6: Prevenir humedad, evitar baño en tina

7: Seguir indicaciones del médico sobre el manejo de la herida.

Cuidados de enfermería



- 1: **Observar** la herida, buscar signos de infección
- 2: **Platicarle** al paciente que no podrá realizar actividades pesadas.
- 3: **Administrar** analgésicos según lo indicado por el médico
- 4: **Aplicar** compresas frías en la zona de incisión en los primeros días
- 5: **Monitorear** el nivel del dolor del paciente
- 6: **Brindar** apoyo emocional
- 7: **Realizar** limpieza y secado de herida
- 8: **Animar** al paciente a ingerir líquidos para mantener la hidratación
- 9: **Educar** al paciente sobre el manejo de su dieta, cuidados en casa, sobre la realización de actividad y ejercicio, signos de complicación
- 10: **Recomendarle** faja abdominal para brindar soporte y aliviar el dolor.

Padecimientos ano rectales

Las enfermedades anorrectales son condiciones que afectan el ano y/o el recto, y son comunes. La más frecuentes son:

- ✓ **Hemorroides:** Válvulas hinchadas en el ano o el recto que pueden causar picazón dolor y sangrado
- ✓ **Fisuras anales:** Llagas o pequeñas grietas en la piel alrededor del ano, que pueden causar dolor al defecar
- ✓ **Abcesos anorrectales:** Colecciones de pus debajo de la piel en la zona anorrectal, que pueden ser dolorosas e inflamadas
- ✓ **Fistulas anales:** Túneles anormales que conectan un absceso anorrectal con la piel alrededor del ano, también puede causar dolor o inflamación.
- ✓ **Verrugas anales:** Pequeñas protuberancias que pueden aparecer alrededor del ano, generalmente causadas por el virus del papiloma Humano (VPH)
- ✓ **Proctitis:** Inflamación del recto que puede causar dolor, sangrado, picazón y sensación de tener que defecar.
- ✓ **Prolapso rectal:** El recto se desliza fuera del ano, pudiendo ser parcial o completo.
- ✓ **Síndrome o úlcera rectal solitaria:** Úlcera única en el recto, que puede causar dolor e inflamación
- ✓ **Síndrome del elevador del ano:** Dolor intenso en la zona del ano, que puede ser crónico.

Síntomas:

Los síntomas de las enfermedades anorrectales pueden variar según la condición, pero algunos comunes incluyen:

- 1: Dolor en la zona rectal
- 2: Sangrado rectal ó anal
- 3: Picazón ó irritación
- 4: Inflamación ó hinchazón
- 5: Secreción vaginal o anal
- 6: Sensación de no evacuar completamente
- 7: Dificultad o dolor al defecar
- 8: Incontinencia fecal.

Tratamiento:

El tratamiento de las enfermedades anorrectales dependencia de la afección y su gravedad. Puede incluir:

- 1: Cambios en la dieta y el estilo de vida (mayor consumo de fibra)
- 2: Baños de asiento, compresas frías
- 3: Crema o pomada para aliviar el dolor y la picazón
- 4: Procedimientos en el consultorio (bandas hemorroidales)
- 5: Cirugía en algunos casos.
- 6:

Referencia

- ✓ Enfermedades Anorrectales • Top Doctors
- ✓ Fisiopatología, diagnóstico y manejo Revista. AVFT.COM
- ✓ Medline Plus
- ✓ <https://www.diccionario medico.>
- ✓ Sociedad Hispanoamericana.
- ✓ National Institutes Médico.

