

UD5

Nombre de la alumna: Clara Luz González López

Nombre del tema: Patologías

Nombre de la materia: Patología del Adulto

Nombre del profesor: Karla Jacqueline Flores Aguilar

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6to

Parcial: 1er parcial

Fecha: 23 / mayo / 2025

Introducción

En este tema veremos acerca de dos patologías que son comunes en la población general, una de ellas es la apendicitis aguda, que es una de las emergencias quirúrgicas más comunes, que se caracteriza por la inflamación del apéndice, es una afección dolorosa que se inflama y se llena de pus, está ubicado en el colon. Su causa puede ser por fecalitos pequeños, una hiperplasia del tejido linfóide o por cuerpos extraños. Los síntomas que puede presentar son dolor abdominal acompañado de náuseas o vómitos, fiebre, estreñimiento y pérdida del apetito. Esta enfermedad puede afectar a personas de todas las edades, es más frecuente en adultos jóvenes. Se desarrolla en diferentes tipos de fases, como la fase catarral, fase supurativa, fase gangrenosa y la fase perforada. El diagnóstico se realiza a través de laboratorio, técnicas de imagen, tomografía computarizada y no existe un tratamiento en común, esto se requiere de una cirugía.

Otra de las patologías es sobre las hernias, ya que una hernia es un saco formado por el revestimiento de la cavidad abdominal (peritoneo), estos se producen cuando una parte del cuerpo, como un segmento del intestino, empuja a través de una zona débil del músculo. Las hernias pueden aparecer en distintas partes del cuerpo y varían según su ubicación, los más comunes son, hernia femoral, hernia hiatal, hernia umbilical y la hernia inguinal, cada una de ellas presenta diferentes tipos de factores de riesgo, síntomas y diagnósticos, y su identificación, son comúnmente tratadas con una intervención quirúrgica.

Apendicitis Aguda

Definición

Es una afección dolorosa en la que el apéndice se inflama y se llena de pus.

un saco ubicado en el ciego.

Que inicia

con la obstrucción de la luz apendicular.

como consecuencia un incremento de la presión intraluminal.

por el acumulo de moco asociado con poca elasticidad de la serosa.

Fisiopatología

Produce bloqueo de ASA cerrada y la secreción normal de la mucosa apendicular.

la distensión estimula las terminaciones nerviosas de dolor visceral.

Proliferación

obstrucción del flujo venoso y linfático

obstrucción del flujo arterial

Necrosis

Perforación

Es la inflamación apendicitis causada por una

Etiología

Fecalitos (un 32.1%)
• Hiperplasia del tejido linfático
• Cuerpos extraños

Acomodamiento del apéndice

Tumores

• Adenocarcinoma
• Mucocoele

El riesgo entre:

• Hombres → 86.1%

• Mujeres → 6.7%

Signos y síntomas

• Dolor abdominal, cólico
• Hipersensibilidad y dolor en el cuadrante inferior derecho

• Náuseas y vómito

• Fiebre $>38^{\circ}\text{C}$.

• Estreñimiento o diarrea

• Pérdida del apetito

Medidos

• Longitud de 5-10 cm.

• Máximo 30 cm

• Grosor de 0.5 a 1 cm

Fases

Fase catarral o edematosa 4-6 h

El aumento de presión es por el drenaje de las venas y los vasos linfáticos.

• Hiperemia de la pared

• Congestión vascular

• No complicada

• Inflamación submucosa

Fase flemosa o supurativa 6-12 h

Fibrinopurulenta, predomina proliferación bacteriana más aumento de secreción.

• Reacción inflamatoria infecciosa en todo el órgano

• Daño en la mucosa

• Mayor congestión venosa

• No complicada

Fase gangrenosa o necrótica 12-24 h

Comienzan microinfartos hasta que la presión perfora el apéndice

• Compromiso arterial, linfático y venoso

• Más contenido purulento

• Necrosis de la pared apendicular

• Es complicada

Fase perforada >24 h

Pared apendicular se perfora y libera contenido purulento a la cavidad abdominal.

• Peritonitis localizada

• Peritonitis generalizada

• Es complicada

Técnica de curación

• Lavado de manos
• Retirar joyería, relojes etc.

• Asepsia
• Puntos esteriles
• Retiro del apéndice vivo

• Usar solución salina

• Gases para curar y limpiar la herida

• Eliminar toda sangre o coágulo

• Cuidados de la herida

• Colocar nuevo apósito

• No aplicar cremas, ni remedios caseros sobre la herida.

Cuidados de enfermería

• Monitoreo de signos vitales

• Manejo del dolor

• Cuidado de la herida

• Administración de medicamentos

• Detección de infecciones

• Enseñar el uso de baño

• Promover movilización

• Vigilar hidratación y el balance electrolítico

• Vigilar evacuaciones

• Control de diuresis

• Fluidoterapia y nutrición

• Dieta

• Educación y promoción del cuidado del px

• Actividad física

• Preparar los cuidados necesarios que el px requiera

• Estar pendiente por si se complica.

Hernias

Hernia Femoral

Es una protuberancia en la parte superior del muslo, debajo de la ingle.

este tipo

Es más común en las mujeres que en los hombres.

este

Ocorre cuando parte del tejido abdominal sobresale a través del canal femoral

se pueden desarrollar por:

- Ester pasado de peso
- Estreñimiento
- Empujar o levantar cosas pesadas

Síntomas

- Bulto pequeño pero firme en la parte superior del muslo
- Dolor al caminar o levantar objetos
- Normalmente es asintomática
- Puede presentar protuberancias.
- Debilidad

Procede a cirugía

El cirujano hará un corte en la zona

se extirpa parte del tejido extra de la hernia.

Etiología

No existe una causa del porqué surge una protuberancia

Algunos pueden existir

el nacimiento, pero se desarrolla años después.

Una hernia es un saco formado por el revestimiento de la cavidad abdominal (peritoneo). El tipo de hernia depende de la ubicación.

Hernia Hiatal

¿Qué es?

se presenta en la parte superior del estómago

una porción de la parte superior del estómago se adentra en el tórax que

ingresa mediante un orificio donde el esófago se conecta con el estómago

Síntomas

No pueden presentar síntomas

En algunos casos

- pueden presentar:
- acidez estomacal
- incomodidad abdominal

Tratamiento

No requieren de tx

Algunos se toman con fármacos

en ciertos casos requieren de

una intervención quirúrgica. como Toractomía

Hernia Inguinal

Es una protuberancia en la ingle, es más común en hombres. Puede bajar hasta el escroto.

El tejido blando suele ser parte del intestino

No todos son visibles, en caso de sobrepeso.

Pueden sentir: dolor al toser

Hernia Umbilical

¿Qué es?

Es una protuberancia alrededor del ombligo

cuando el músculo del ombligo no se cierra después del nacimiento

Causa y tratamiento

Síntomas

Muchas hernias se cierran solas

en el primer año de vida. un indicio común es un ombligo saliente. Se puede notar más en los bebés cuando lloran

cuando no sucede eso requiere de una intervención quirúrgica.

Técnica de curación

La reparación convencional de la hernia se realiza: con sutura continua o de un solo punto.

se tendrá en cuenta:

- lavado de manos
- saber la técnica y el tipo de cirugía que se requiera como
- Hemiorrafia abierta
- Hemiorrafia laparoscópica

- se administra la anestesia (local o regional)
- El cirujano procede a la incisión en la zona de la hernia.

Padecimientos Anorrectales

La enfermedad anorrectal se refiere a dolencias del ano y del recto. Las afecciones más comunes incluyen hemorroides, verrugas anales, fisuras anales, abscesos anorrectales y fistulas anales. Los problemas anorrectales se deben a problemas menores y poco graves, pero producen mucho dolor.

Hemorroides

También llamada almorranas, son venas inchadas en el ano y la parte inferior del recto, similares a las venas varicosas. Las hemorroides pueden desarrollarse dentro del recto (hemorroides internos) o debajo de la piel alrededor del ano (hemorroides externos). La prevalencia de dicho trastorno no muestra preferencia por edades y sexos, pero el envejecimiento tiene efecto nocivo para conducto anal. El cuadro clínico de la hemorroides es el dolor intenso que puede detonar la trombosis de una hemorroides, la hemorragia hemorroidal se describe como la expulsión de sangre roja, en el retrete o en el material con que se limpia el ano la persona.

Fisura y Fistulas anales

Una fisura anal es un pequeño desgarramiento en el tejido delgado delgado y húmedo (mucosa) que recubre el ano. Produce cuando se evacúa heces grandes y duras, suelen provocar dolores y sangrado durante la evacuación intestinal.

Una fistula anal es el término médico para un túnel infectado que se desarrolla entre la piel y la abertura muscular al final del tubo digestivo (ano). Se define como la comunicación anormal de una cavidad de absceso con un orificio interno identificable dentro del conducto anal.

Bibliografía

- 1.- UDS. 2025. Antología de patología del adulto. PDF
- 2.- Diagnostico de Apendicitis Aguda en adultos: A Review I Gastrointestinal. Elsevier, 2022.
- 3.- Salazar JH, Aiken JJ. Hernias. Nelson Textbook. of Pediatric and adult, 2025.

Técnica de Curación

La reparación convencional de la hernia se realiza:

| con
sutura continua o de un solo punto.

|
se tendrá en cuenta:

- Lavado de manos
- Saber la técnica y el tipo de cirugía que se requiera

| como

- Herniorrafia abierta
- Herniorrafia laparoscópica

• Se administra la anestesia (local o regional)

El cirujano procede a la incisión en la zona de la hernia.

Cuidados de enfermería

- Manejo del dolor
- Vigilancia de posibles complicaciones
- Monitoreo de signos vitales
- Prevención de infecciones
- Dietas ricas en fibra
- Administración de analgésicos
- Monitoreo de signos de estrangulación
- Manejo de posiciones cómodas para el px
- Promocionar los cuidados que el px necesite
- Explicar a los familiares los cuidados postoperatorios
- Consejos para evitar esfuerzos
- Cuidado de la herida
- Asepsia de herida