

UDS

Nombre del alumno: Vanessa Geraldin Flores de León.

Nombre de la materia: Patología del adulto.

Nombre del maestro: Karla Jaqueline Flores Aguilar.

Tema: Patologías

Nombre de la licenciatura: Enfermería.

Introducción

La salud abdominal es un aspecto fundamental de nuestro bienestar general y existen varias condiciones que pueden afectar como lo son la "apendicitis aguda y las hernias" estas dos condiciones pueden afectar a personas de todas las edades. La apendicitis aguda es inflamación del apéndice vermiforme que requiere tratamiento quirúrgico inmediato para prevenir complicaciones graves. Por otro lado, las hernias son protrusiones del órgano o tejido a través de una debilidad en la pared muscular o fascia que pueden causar dolor y complicaciones si no se tratan adecuadamente.

Ambas condiciones pueden ser dolorosas y debilitantes, y pueden afectar la calidad de vida de las personas que lo padecen.

Aunque pueden parecer condiciones distintas, ambas comparten la necesidad de un diagnóstico preciso y un tratamiento oportuno para evitar complicaciones graves, que puedan afectar más a la persona.

Los Padecimientos anorrectales son condiciones que afectan principalmente al ano y al recto, estos padecimientos puede causar en la persona, dolor, Sangrado, picazón y dificultad para defecar. Algunos de los padecimientos más comunes son: hemorroides, fisuras anales, abscesos anorrectales y fistulos anorrectales.

Técnicas Quirúrgicas.

- Apendicectomía abierta.
- Apendicectomía laparoscópica.
- Apendicectomía robótica.

Cuidado Postoperatorio.

- Control del dolor.
- Cuidados de la herida quirúrgica.
- Prevención de complicaciones.
- Hidratación y nutrición.

Técnicas de cierre de la herida.

- Cierre primario.
- Cierre secundario.

Aspepsia.

- Preparación del quirofano.
- Lavado de manos.
- Uso de guantes estériles.
- Uso de instrumentos estériles.

Técnicas de

Antisepsia.

- Preparación de la piel.
- Soluciones antisépticas.
- Aplicación de antisépticos.

• Dolor abdominal: Dolor intenso y persistente.

• Náuseas y vómitos: Náuseas y vómitos, después de comer algo.

• Fiebre: Fiebre alta, generalmente superior a 38°C.

• Pérdida de apetito: Pérdida de apetito, malestar general.

• Dolor que se irradia: Dolor que se irradia a la espalda, pelvis o muslos.

• Cambios en los hábitos intestinales: Diarrea o estreñimiento.

Síntomas.

Apendicitis Aguda

La apendicitis aguda es una inflamación aguda del apéndice vermiforme, un pequeño órgano tubular que se encuentra unido al intestino grueso. La apendicitis aguda es una emergencia médica que requiere tratamientos más específicos inmediatos.

Cuidados de enfermería Apendicitis Aguda.

"Evaluación inicial"

- Historial clínico.
- Exploración física.
- Signos vitales.

"Cuidados preoperatorios."

- Preparación para cirugía.
- Control del dolor.
- Hidratación.

"Cuidados postoperatorios."

- Monitoreo de signos vitales.
- Manejo del dolor.
- Cuidado de la herida quirúrgica.
- Prevención de las distintas complicaciones.

Medidas de engrosamiento.

La apendicitis aguda se caracteriza por la inflamación del apéndice vermiforme, lo que puede llevar a engrosamiento de la pared de apéndice.

• **Diámetro del apéndice:** Diámetro normal del apéndice vermiforme 6-8 mm, diámetro mayor a 10 mm (Puede indicar apendicitis aguda)

• **Grosor de la pared del apéndice:** Diámetro normal de la pared del apéndice vermiforme es de 1-2 mm, grosor mayor a 3 mm.

• **Índice de engrosamiento:** El índice de engrosamiento se calcula dividiendo el grosor de la pared del apéndice por el diámetro del apéndice. Un índice de engrosamiento mayor a 0,5 puede indicar apendicitis aguda.

Características.

Clinicas:

- Dolor abdominal.
- Náuseas y vómitos.
- Fiebre.
- Pérdida de apetito.
- Sensibilidad abdominal.

Patológicos:

- Inflamación del apéndice.
- Infección bacteriana.
- Necrosis del apéndice.
- Perforación del apéndice.

Diagnósticas:

- Exploración física.
- Análisis de sangre.
- Imágenes diagnósticas:
 - Ecografía.
 - Tomografía.

Estudios de laboratorio.

- Análisis de sangre.
- Análisis de orina.
- Examen de heces.

• Fase 1: Apendicitis Aguda temprana.
• Inflamación inicial: Inflamación debido a una obstrucción o infección.

• Síntomas leves: Dolor abdominal y náuseas.

• Fase 2: Apendicitis Aguda supurativa.

• Infección bacteriana: Lleva a la formación de Pus.

• Síntomas moderados: Dolor abdominal intenso, fiebre y vómitos.

• Fase 3: Apendicitis Aguda Gangrenosa.

• Necrosis del apéndice: Necrosis del tejido del apéndice.

• Síntomas graves: Dolor abdominal intenso, fiebre alta shock.

• Fase 4: Perforación Apéndice.
• Perforación: Perforación del apéndice.

• Peritonitis: Inflamación de la cavidad Peritoneal.

Fases

- **Hernia Femoral:** Una hernia epigástrica ocurre cuando una parte del intestino se protruye a través de una debilidad en la pared abdominal **en la región epigástrica.**
- **Hernia Epigástrica:** Una hernia epigástrica ocurre cuando una pared del intestino o tejido graso se protruye a través de una debilidad en la pared abdominal **en la región epigástrica.**
- **Hernia inguinal:** Ocurre cuando una parte del intestino o tejido graso se protruye a través de una debilidad en la pared abdominal de la **ingle.**
- **Hernia umbilical:** Esta hernia es cuando el intestino o tejido graso sale en la pared abdominal cerca del **ombligo.**
- **Hernia ventral:** Ocurre cuando una pared de tejido graso o intestino se protruye en la parte debil de la pared abdominal en **cualquier lugar que no sea la ingie o el ombligo.**
- **Hernia hiatal:** Ocurre cuando la pared del estómago se protruye a través de **una debilidad en el diafragma.**
- **Hernia Incisional:** Esta ocurre cuando una parte del intestino se protruye en una **incisión quirúrgica previa.**
- **Reparación sin malla:** Es una técnica quirúrgica que implica reparar la hernia sin utilizar una malla sintética o biológica.
- **Reparación con Malla:** La reparación con malla es una técnica quirúrgica que implica colocar una malla sintética o biológica en la zona de la hernia para reforzar la pared abdominal y prevenir la recurrencia de la hernia.
- **Reparación robótica:** La reparación robótica es una técnica quirúrgica que utiliza un robot quirúrgico para realizar la reparación de la hernia a través de pequeñas incisiones en la piel.
- **Reparación Laparoscópica:** Es una técnica quirúrgica mínimamente invasiva que utiliza una cámara y herramientas quirúrgicas especiales para reparar la hernia a través de pequeñas incisiones en la piel.
- **Reparación Abierta:** Es una técnica quirúrgica tradicional que implica hacer una incisión en la piel para reparar la hernia.

↑
(Tipos de hernias.)

↑
(Cirugías)

Hernias

Una hernia es una protrusión o salida de un órgano o tejido a través de una debilidad o abertura en la pared muscular o fascia que normalmente lo contiene.

(Técnicas de curación en Hernias)

Reparación quirúrgica:

- Técnica abierta.
- Técnica laparoscópica.

Uso de Mallas:

- Mallas sintéticas.
- Mallas biológica.

Técnicas de sutura:

- Sutura simple para cerrar la hernia.
- Sutura con refuerzo.

Cuidados Postoperatorios

- Reposo.
- Control del dolor.
- Cuidado de la herida.

Terapias Complementarias.

- Terapia física.
- Dieta saludable.

Seguimiento y Monitoreo.

- Seguir con regularidad con el médico.
- Monitoreo de la curación de la herida.

(Cuidados de enfermería.)

Valoración:

- Evaluar la hernia.
- Evaluar la historia médica.
- Toma de signos vitales.

Educación al paciente:

- Explicar la condición.
- Proporcionar instrucciones sobre cómo cuidar la hernia.

Cuidado Preoperatorio:

- Preparar al paciente.
- Proporcionar apoyo emocional.

Cuidados postoperatorios:

- Monitoreo de la herida.
- Administración de medicamentos.
- Cuidado de la herida.

Prevención de Complicación:

- Prevenir la infección.
- Prevenir la recurrencia de la hernia.
- Monitoreo de la recuperación.

Padecimientos Ano-rectales.

Los padecimientos anorectales son condiciones que afectan el ano y el recto, y pueden causar síntomas como dolor, sangrado, picazón y dificultad para defecar, algunos de los padecimientos anorectales son:

Hemorroides: Las hemorroides son venas dilatadas en el ano y el recto que pueden causar dolor, sangrado, picazón y sensación de presión en el ano. Su tratamiento puede ser médico, cambios en la dieta, el estilo de vida y en algunos casos cirugía.

Fisuras Anales: Las fisuras anales son pequeñas grietas en la piel del ano que pueden causar dolor agudo durante y después de la defecación, sangrado y picazón. Su tratamiento va desde tratamiento médico, cambios en el estilo de vida y ocasionalmente puede llegar a cirugía.

Abscesos Anales: Los abscesos anales son colección de pus en el tejido que rodea el ano y el recto, causa dolor, hinchazón, enrojecimiento y fiebre. Su tratamiento es médico, drenaje del absceso y antibióticos.

Fístulas Anales: Las fístulas anales son conexiones anormales entre el ano y la piel que pueden causar infección y dolor, sus síntomas son dolor, secreción de pus y fiebre. Su tratamiento es médico, cirugía y antibióticos.

Prolapso rectal: El prolapso rectal es una condición en la que el recto se sale de su posición normal y se prolapsa a través del ano, sus síntomas son: dolor, sensación de presión en el ano y dificultad para defecar. Su tratamiento es médico, cambios en la dieta y estilo de vida y en otros casos cirugía.

Los padecimientos anorectales pueden ser dolorosos y debilitantes, y pueden afectar la calidad de vida de las personas que lo padecen.

Bibliografía.

- <https://medlineplus.gov>
- <https://www.medicalnewstoday.com>
- <https://www.mayoclinic.org>
- <https://www.scielo.org.mx>
- <https://www.topdoctores.mx>
- <https://www.bmc.org>