

UDS

Nombre: Mario Arnulfo Rivas Pérez.

Materia: Patología del adulto

Profesor: Karla Jaqueline Flores Aguilar

Cuatrimestre: 6

Fecha: 24/05/2025

Introducción

Una hernia ocurre cuando un órgano interno o parte de un tejido sobresale a través de una debilidad en la pared muscular, esto puede ocurrir en cualquier lugar del cuerpo, pero es más común en el abdomen, la causa principal de las hernias es una debilidad en la pared muscular, que puede ser congénita o adquirida.

Los tipos de hernias son: hernia inguinal, hernia umbilical, hernia incisional, hernia hiatal, hernia diafragmática, la mayoría de los síntomas de las hernias no causan dolor, pero algunas pueden ser dolorosas, especialmente al toser, levantarse o hacer ejercicio.

La apendicitis aguda generalmente se presenta como dolor abdominal agudo que comienza en el abdomen medio y luego se localiza en el cuadrante inferior derecho, se asocia con fiebre, anorexia, náuseas, vómitos y elevación del recuento de neutrófilos.

El tratamiento definitivo es la apendicectomía quirúrgica.

Apendicitis aguda

Definición

La apendicitis es una inflamación aguda del apéndice vermiforme, que suele provocar dolor abdominal, anorexia y dolor a la palpación abdominal.

La apéndice

Es un saco ubicado en el colon, cuyo propósito se desconoce.

Los agentes infecciosos

Son microorganismos, bacterias, virus, hongos, parásitos capaces de causar alguna enfermedad infecciosa en un huésped susceptible.

Causas

Obstrucción por fecalitos

La acumulación de heces duras o endurecidas puede bloquear el apéndice o mancharlo impidiendo el flujo normal.

Parásitos

La presencia de parásitos intestinales, como ascaris, puede causar inflamación e incluso obstrucción.

Tumores

Los tumores apendiculares (carcinoma, adenocarcinoma) pueden obstruir el apéndice.

Hiperplasia linfática

El crecimiento excesivo de tejido linfático en la pared del apéndice puede obstruir el lumen.

Fases

Fase 1

Calorral: el apéndice comienza a inflamarse, mostrando un aspecto rojo enrojecido.

Fase 2

Supurativa: se acumula pus en el apéndice y puede haber erosiones en la mucosa, exudados fibrinopurulentos y formación de un fieltro.

Fase 3

Gangrenosa: la pared del apéndice comienza a necrosarse y puede haber gangrena y destrucción de la pared.

Fase 4

Perforadora: el apéndice se perfora liberando pus y contenido intestinal en la cavidad peritoneal lo que causa peritonitis.

Medidas de engrosamiento

Diámetro apendicular

Suele mostrar un diámetro transversal mayor a 6 cm.

Pared apendicular

La pared del apéndice inflamado también se engrosa midiendo 22 mm.

Cuidados de enfermería

Alivio del dolor

- Administrar analgésicos según la prescripción médica para controlar el dolor.
- Asegurar la adecuada hidratación del paciente a través de líquidos intravenosos.
- Ayudar al paciente a adaptarse y acomodarse.

Preparación para cirugía

- Realizar ayuno del paciente según la indicación médica para evitar complicaciones.
- Preparar al paciente para la cirugía incluyendo la administración de líquidos IV.
- Explicarle cada procedimiento al paciente.

Principales factores

- Dolor abdominal
- Anorexia
- Náuseas y vómitos
- Sensibilidad a la palpación en el cuadrante inferior derecho.

Ascesis y antiascesis

Ascesis se refiere a la ausencia de gérmenes, mientras que antisepsia implica la destrucción de los microorganismos utilizando antisépticos.

Hernias

Definición

Es una protrusión o salida de un órgano a parte de un órgano afuera de la cavidad que lo contiene.

Tipos

Hernia hiatal

Ocorre cuando una parte del estómago se desliza a través del diafragma hacia la cavidad torácica.

Hernia discal

Se produce cuando el núcleo de un disco intervertebral se protruye hacia afuera, causando dolor.

Hernia femoral

Similar a la inguinal, pero se encuentra en la parte superior del muslo, justo debajo de la ingle.

Hernia umbilical

Se produce alrededor del ombligo.

Hernia diafragmática

Ocorre debido a un trauma o lesión que debilita el diafragma, permitiendo el paso de órganos abdominales al tórax.

Signos y síntomas

- Incomodidad
- Hinchazón alrededor de la hernia
- Dolor al hacer esfuerzo
- Debilidad y sensación de ardor del bulto.

Causas

- Levantar objetos pesados
- Consumo de tabaco
- Tos persistente
- Esfuerzo en el trabajo
- Fibrosis quística
- Mala nutrición

Tipos de cirugía

Hernioplastia abierta

Es una cirugía para reparar una hernia a través de una incisión en la piel, permitiendo al cirujano visualizar y reparar la debilidad muscular donde está la hernia.

Hernioplastia laparoscópica

Es una técnica quirúrgica mínimamente invasiva para reparar hernias, generalmente hernias inguinales.

Cuidados de enfermería

Vigilancia y prevención

- Informar al médico sobre cualquier cambio en la sintomatología.
- Prevenir la obstrucción intestinal con dieta rica en fibra y evitar esfuerzos al defecar forzosos.

Alivio del dolor

- Administrar analgésicos
- Posicionamiento adecuado para minimizar el dolor.
- Aplicación de hielo en la zona de la incisión para reducir la inflamación.

Padecimientos Anorrectales.

Las enfermedades anorrectales son condiciones que afectan el ano y/o el recto, y son comunes. Las más frecuentes incluyen hemorroides, fisuras anales, abscesos anorrectales, fisuras anales y verrugas anales.

Afecciones Comunes:

- Hemorroides: Válvulas hinchadas en el ano o el recto, que pueden causar picazón, dolor y sangrado.
- Fisuras anales: Lagas pequeñas grietas en la piel alrededor del ano, que pueden causar dolor al defecar.
- Verrugas anales: Pequeñas protuberancias que pueden aparecer alrededor del ano, generalmente causadas por el VPH.
- Proctitis: Inflamación del recto que pueden causar dolor, sangrado, picazón y sensación de tener que defecar.
- Prolapso rectal: El recto se desliza fuera del ano, pudiendo ser parcial o completo.

Tratamiento:

El tratamiento de las enfermedades anorrectales depende de la afección y su gravedad, como cambios en la dieta y estilo de vida, baños de asiento, compresas frías, crema o pomada.

Bibliografía

Antología de Patología del Adulto. UDS. PDF