



Apendicitis, Colecistitis, estomas (colostomia e ileostomia)

**Mina Gutiérrez
María Fernanda**

**Maestra:
Yaritza ML**

Universidad del sureste

Licenciatura en enfermería

Patología Del Adulto

Tapachula, Chiapas

14 de Junio del 2025

APENDICITIS, COLECISTITIS, ESTOMAS (COLOSTOMIA E ILEOSTOMIA)

APENDICITIS

Es

Es la inflamación del apéndice, un pequeño órgano en forma de dedo que se encuentra en el cuadrante inferior derecho del abdomen.

Anatomía y función

El apéndice es una estructura tubular que se extiende desde el intestino grueso (colon). Se encuentra ubicado en el cuadrante inferior derecho del abdomen, cerca del ciego (la primera parte del intestino grueso).

Causas

La apendicitis suele ocurrir cuando el apéndice se bloquea, lo que impide que se vacíe correctamente.

El bloqueo puede ser causado por heces, un cuerpo extraño, un tumor, o, en casos raros, un parásito.

Sintomas

Dolor abdominal en el cuadrante inferior derecho, que puede comenzar cerca del ombligo y luego migrar.

Náuseas, vómitos, pérdida de apetito, fiebre baja, estreñimiento o diarrea, y dificultad para expulsar gases.

Diagnostico

El médico puede realizar un examen físico, preguntando sobre el dolor y otros síntomas, y palpando suavemente el abdomen.

Pruebas de laboratorio (como análisis de sangre) y de imagen (como ultrasonido o tomografía computarizada)

Tratamiento

- La apendicitis se trata generalmente con cirugía para extirpar el apéndice (apendicectomía).

COLECISTITIS

Es

La inflamación de la vesícula biliar, que puede ser aguda o crónica. La forma aguda se caracteriza por un dolor abdominal intenso y repentino, fiebre, náuseas y vómitos. La forma crónica, por otro lado, puede manifestarse con dolor abdominal crónico, malestar después de comer y problemas digestivos

Causas

Cálculos biliares: Los cálculos biliares son depósitos sólidos que se forman en la vesícula biliar. Cuando un cálculo bloquea el conducto cístico, la bilis no puede fluir y la vesícula biliar se inflama.

Obstrucción del conducto biliar: Otros factores que pueden causar obstrucción del conducto biliar y, por lo tanto, colecistitis, incluyen: Bilis espesa o barro biliar.

- Tumores.
- Infecciones

Sintomas

- Dolor abdominal
- Fiebre
- Náuseas y vómitos
- Sensibilidad en la parte derecha del abdomen

Diagnostico

- Análisis de sangre
- Estudios por imágenes que muestren la vesícula biliar

- Una ecografía que muestre el movimiento de la bilis por el cuerpo

Tratamiento

- Hospitalización para controlar la hinchazón e irritación, llamada inflamación, de la vesícula biliar. En ocasiones, se necesita una cirugía.
- Ayuno
- Líquidos a través de una vena del brazo.
- Antibióticos para luchar contra la infección.
- Medicamentos para el dolor.

ESTOMAS

Es

Una abertura, ya sea natural o artificial, que permite el paso de sustancias, ya sea gases o fluidos, a través de una superficie. Es una abertura quirúrgica creada para desviar la salida de orina o heces

Se utiliza

Para tratar diversas afecciones, como enfermedades inflamatorias intestinales, cáncer de colon o vejiga, y lesiones.

Tipos de cirugía

Colostomía

Conectan el colon (intestino grueso) a la piel

La consistencia de las heces puede variar desde líquida a sólida, dependiendo de la parte del colon que se utilice y de la función del resto del intestino.

Puede ubicarse en diferentes partes del abdomen, dependiendo de la zona del colon que se vea afectada.

Ileostomía

Conectan el íleon (intestino delgado) a la piel

Las heces suelen ser líquidas o semilíquidas debido a que pasan menos tiempo en el intestino grueso, que es donde se absorbe el agua.

La ubicación más común es en la parte inferior derecha del abdomen

CUIDADOS DE ENFERMERÍA POSTOPERATORIOS

MANEJO DE SIGNOS VITALES

Tipos

Frecuencia respiratoria: Se debe controlar la frecuencia respiratoria, la profundidad y la calidad de la respiración para detectar cualquier problema respiratorio.

Frecuencia cardíaca: La frecuencia cardíaca, el ritmo y la presión arterial deben ser monitoreados para detectar cualquier problema cardíaco.

Saturación de oxígeno: Se debe monitorear la saturación de oxígeno en sangre para asegurar que el paciente esté recibiendo suficiente oxígeno.

Estado de conciencia: Se debe evaluar el estado de conciencia del paciente para asegurar que esté respondiendo a estímulos verbales y físicos.

MANEJO DE LA HERIDA

Tipos

Apósitos: Se deben cambiar los apósitos según lo indique el médico y se debe observar la herida para detectar signos de infección o complicaciones.

Drenajes: Si el paciente tiene drenajes, se deben observar las características del líquido drenado y se debe asegurar que los drenajes estén funcionando correctamente.

Cuidados de la piel: Se debe limpiar y cuidar la piel alrededor de la herida para prevenir infecciones.

CONTROL DEL DOLOR

Tipos

Analgesia: Se debe administrar analgésicos para controlar el dolor postoperatorio según lo indique el médico.

Enfermería: Se debe brindar apoyo emocional y confort al paciente para ayudarlo a manejar el dolor y la ansiedad.

PREVENCIÓN DE INFECCIONES

Tipos

Higiene de manos: La higiene de manos es fundamental para prevenir la transmisión de infecciones.

Medidas de aislamiento: Si es necesario, se deben implementar medidas de aislamiento para proteger al paciente de infecciones.

Medidas de aislamiento: Si es necesario, se deben implementar medidas de aislamiento para proteger al paciente de infecciones.

Prevención de úlceras por presión: Se debe prestar atención a la piel del paciente y tomar medidas para prevenir la aparición de úlceras por presión.

Educación al paciente y a la familia: Se debe proporcionar educación al paciente y a su familia sobre los cuidados postoperatorios y la importancia de seguir las indicaciones del médico.

BIBLIOGRAFIA

- https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11439/Cuidado_GuerreroCobenas_Josselin.pdf?sequence=1
- <https://bellvitgehospital.cat/es/aula-de-salud/ileostomia-o-colostomia-que-saber>
- <https://es.wikipedia.org/wiki/Estoma>