

ESTREÑIMIENTO Y DIARREA

Liceth cuchigay

Deison Garzon

Sandra Bernal

Alejandra coca

Julieth montaña piragua

Doc.: Jorge Cubides

Fisiopatología

UNIVERSIDAD DE SANGIL UNISANGIL

ciencias de la salud y la educación

Enfermería

IV semestre

YOPAL

INTRODUCCION

El soporte nutricional es imprescindible en los Pacientes con tratamiento oncológico pretende Mejorar el estado nutricional y prevenir el Deterioro secundario que provoca dicho Tratamiento.

Los tratamientos utilizados más comúnmente Como la radioterapia, quimioterapia y la cirugía Pueden dar efectos adversos en todo el trayecto Digestivo, en ocasiones, tan molestos como la Propia enfermedad. Los más usuales son la Enteritis, el estreñimiento, diarrea y vómitos.

ESTREÑIMIENTO

Dificultad en la defecación, con la expulsión de heces duras y secas o Escasas, o alteración en la frecuencia de las deposiciones (menos de 3 x semana).

CAUSAS

NEUROLÓGICA:

- Tumor. Cerebral
- Compresión. Medular
- Infiltración nervios sacros

DIRECTAS:

Obstrucción intestinal

- Masa pélvica
- RDT (fibrosis)
- Fisuras, Hemorroides, Abscesos

GENERALES:

Edad avanzada

- Inactividad
- Depresión
- Dieta pobre en fibra
- Ingesta escasa líquidos
- Falta de intimidad

METABÓLICAS:

Hipercalcemia

- Deshidratación

- Hipopotasemia

- Uremia

- Hipotiroidismo

FÁRMACOS:

- Antidepresivos

- Diuréticos

- Hierro

- Antieméticos (Ondansetrón)

- Tratamientos QMT (Vinorelbina ...)

ESTREÑIMIENTO

Cuidados de enfermería

- Valorar patrón habitual del paciente y características de las deposiciones

- Aumentar la ingesta de líquidos más de 2 L /d

- Aumentar la cantidad de aceite en la dieta

- Incrementar los alimentos ricos en fibra

- Fomentar la movilización

- Educación sanitaria paciente y familia (dieta, reeducar hábito intestinal, movilización pasiva..).

- Favorecer ambiente adecuado
- Valorar el tacto rectal para descartar Fecalomas o impactación fecal.

DIARREA

Aumento anormal en la frecuencia, cantidad y/o consistencia de las deposiciones. Puede ir acompañado de urgencia fecal, molestia perianal o incontinencia.

CAUSAS

- Desajuste de la utilización de los laxantes
- Impactación fecal con reflujos
- Obstrucción intestinal incompleta
- Cirugía. Gastrectomía, Vagotomía, Resección intestinal
- N. Enteral
- Otros: Síndrome Colon irritable, Infecciones (virales bacterianas, hongos impactación fecal)
- Quimioterapia
- Radioterapia

DIARREAS

CLASIFICACIÓN DE LA DIARREA SEGÚN LA OMS.

- Grado-0: No Diarrea
- Grado-1: Aumento de 2 o 3 deposiciones al día sobre el basal
- Grado-2: Aumento de 4 o 6 deposiciones al día.,
- Grado-3: Aumento de 7 a 9 deposiciones, incontinencia

- Grado-4: Aumento superior a 10 deposiciones diarias, diarrea macro hemática o necesidad de soporte parenteral.

COMPLICACIONES POTENCIALES

- Deshidratación: dependiendo del grado de toxicidad
- Desnutrición: Ya que altera la función digestiva y de absorción dando lugar a la inadecuada absorción de las grasas, lactosa sales biliares y vit. B12
- Astenia: Ya que disminuye la movilidad.
- Alteración social: Con gran impacto emocional.

MEDIDAS DIETÉTICAS

Dirigidas a evitar la estimulación de la movilidad intestinal, mejorar la absorción de los nutrientes y restaurar el balance hidroelectrolítico.

- Dieta fraccionada (ingesta comidas y bebidas en pequeñas cantidades).
- Alimentos a temperatura ambiente o templada.
- Suprimir verduras, (leguminosas, alimentos integrales grasas...)
- Suprimir bebidas alcohólicas o con gas
- Aumentar líquidos 2-3 L/d
- Bebidas isotónicas (eliminar gas).

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

- Preparados con fibra soluble que aumente la reabsorción de agua en el intestino, además de favorecer la normalización de la flora intestinal.
- Como inhibidor del peristaltismo: Loperamida
- Para el control del dolor Cólico: Hioscina
- Ante Enteritis por RDT o QMT valorar la reducción de dosis o suspensión del tratamiento.

CONCLUSIONES

La formación específica sobre los efectos secundarios relacionados con el tratamiento oncológico, su valoración y tratamiento permite realizar una buena prevención, detectar de forma precoz dicha sintomatología y contrarrestar los efectos con mayor rapidez.

El trabajo interdisciplinar facilita el análisis y la valoración del problema de forma global permitiendo un mejor control de los síntomas, y por lo tanto, mejorar la calidad de vida del paciente