

TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERÍA

ACTIVIDAD PREPARATORIA — 2.º PARCIAL DE EDA 2026

Unidad 6: Atención del paciente con afecciones del tracto digestivo y vías biliares de resolución quirúrgica

Objetivo

Integrar los conocimientos sobre abdomen agudo, patologías digestivas y biliares de resolución quirúrgica, relacionando sus manifestaciones clínicas con la valoración, los cuidados de enfermería y la prevención de complicaciones.

Consigna general: Respondé con tus propias palabras, utilizando el módulo de estudio y los materiales trabajados en clase. Fundamentá tus respuestas y, en los casos clínicos, priorizá la identificación de signos de alarma, las intervenciones de enfermería y su justificación.

PARTE A. Repaso conceptual

1. Abdomen agudo

a) Definí abdomen agudo y explicá por qué se considera un síndrome y no una enfermedad.

b) Diferenciá el dolor visceral del somático y explicá cómo evoluciona habitualmente el dolor en la apendicitis.

c) Mencioná cuatro signos o manifestaciones de alarma que enfermería debe identificar y comunicar oportunamente.

d) ¿Cómo se caracteriza el signo de Blumberg, qué indica cuando es positivo y por qué constituye un signo de alarma en un paciente con abdomen agudo?

2. Apendicitis y apendicectomía

a) Describí las principales manifestaciones clínicas de la apendicitis aguda y la evolución característica del dolor.

b) Explicá qué complicaciones pueden producirse cuando el proceso inflamatorio progresa hasta la perforación.

c) Mencioná los cuidados de enfermería prioritarios en el preoperatorio y el posoperatorio de una apendicectomía, fundamentando su importancia.

3. Diverticulosis y diverticulitis

a) Diferenciá diverticulosis de diverticulitis.

b) Describí las manifestaciones clínicas habituales de la diverticulitis.

c) Mencioná tres complicaciones que pueden requerir tratamiento quirúrgico y explicá por qué pueden comprometer la salud del paciente.

4. Colostomía

a) Definí colostomía y explicá en qué situaciones puede ser necesaria en un paciente con una patología abdominal.

b) Describí las características de un estoma sano y las alteraciones que deben alertar a enfermería.

c) Explicá los cuidados de la piel periestomal, el manejo básico del dispositivo y los aspectos fundamentales de la educación para el autocuidado.

d) Compará la ileostomía y la colostomía según su localización anatómica y las características del efluente. Describí las características de un estoma sano y mencioná qué alteraciones requieren comunicación inmediata.

5. Colelitiasis y colecistitis

a) Definí colelitiasis y colecistitis, y explicá la relación que existe entre ambas.

b) Describí las manifestaciones clínicas características de la colecistitis aguda, incluyendo la localización e irradiación del dolor.

c) Explicá qué indica el signo de Murphy y por qué debe relacionarse con el resto de los hallazgos clínicos.

6. Colecistectomía

a) Definí colecistectomía, indicá su objetivo y mencioná sus principales indicaciones.

b) Describí los cuidados de enfermería prioritarios en el preoperatorio y el posoperatorio.

c) Mencioná los signos y síntomas que podrían indicar una complicación posoperatoria y que deben comunicarse al equipo de salud.

7. Drenaje de Kehr

a) Explicá qué es el drenaje de Kehr, dónde se coloca y cuál es su finalidad.

b) Describí cómo debe realizarse la vigilancia del drenaje y qué características del débito deben registrarse en cada turno.

c) Fundamentá por qué la bolsa colectora debe mantenerse por debajo del nivel del abdomen y por qué no debe pinzarse el drenaje sin indicación médica.

d) Mencioná los signos de alarma relacionados con el drenaje que requieren comunicación inmediata.

e) ¿Por qué una disminución del débito del drenaje no debe interpretarse por sí sola como una evolución favorable? ¿Con qué otros datos debe relacionarse?

8. Cuidados perioperatorios y educación para el alta

a) Explicá qué aspectos debe valorar enfermería antes de una cirugía abdominal.

b) Mencioná los cuidados generales del posoperatorio destinados a prevenir complicaciones y favorecer la recuperación.

c) Indicá qué información debe recibir el paciente y su familia antes del alta respecto de la herida quirúrgica, la alimentación, la actividad física, la medicación y los signos de alarma, según el procedimiento realizado.

PARTE B. Resolución de casos clínicos

Leé cada situación y respondé las consignas. No alcanza con identificar la patología: debés relacionar los datos clínicos con las posibles complicaciones y fundamentar las intervenciones de enfermería.

Caso clínico 1. Dolor abdominal y sospecha de apendicitis

Un paciente de 23 años consulta por dolor abdominal que comenzó alrededor del ombligo, acompañado de náuseas y falta de apetito. Después de varias horas, el dolor se localiza en la fosa ilíaca derecha y aumenta de intensidad. Presenta temperatura de 38 °C y defensa abdominal. Posteriormente, manifiesta una disminución transitoria del dolor, pero comienza con fiebre más elevada, taquicardia y dolor abdominal generalizado.

1. ¿Qué patología sospechás inicialmente? Explicá cómo evoluciona el dolor y relacioná los cambios con el proceso inflamatorio.

2. ¿Qué complicación debe sospecharse ante el deterioro clínico? Fundamentá tu respuesta con los datos del caso.

3. ¿Cuáles son las intervenciones prioritarias de enfermería mientras se define la conducta médica? Indica qué datos registrarías y comunicarías.

4. Si el paciente es sometido a una apendicectomía, ¿qué cuidados posoperatorios implementarías para favorecer su recuperación y detectar complicaciones?

Caso clínico 2. Diverticulitis complicada y colostomía

Un paciente de 67 años con antecedentes de diverticulosis consulta por dolor en la parte inferior izquierda del abdomen, fiebre y cambios en el tránsito intestinal. Durante la internación presenta dolor abdominal generalizado, distensión, rigidez, taquicardia e hipotensión. El equipo médico sospecha una complicación que requiere resolución quirúrgica. Luego de la intervención, el paciente presenta una colostomía.

1. Diferenciá la diverticulosis de la diverticulitis y explicá cuál es el diagnóstico inicial compatible con la situación.

2. ¿Qué complicación puede explicar el deterioro clínico? Menciona otras complicaciones de la diverticulitis que pueden requerir cirugía.

3. ¿Qué cuidados de enfermería priorizarías en el preoperatorio y en el posoperatorio inmediato?

4. ¿Qué características debe presentar un estoma sano y qué cuidados enseñarías al paciente para proteger la piel periestomal y manejar el dispositivo?

Caso clínico 3. Colecistitis y colecistectomía

Una paciente de 46 años consulta por dolor intenso en el hipocondrio derecho después de una comida abundante. El dolor se irradia hacia el hombro derecho y se acompaña de náuseas, vómitos y fiebre. Durante la valoración médica, la inspiración se interrumpe por dolor cuando se ejerce presión debajo del reborde costal derecho. Se diagnostica colecistitis aguda y se indica una colecistectomía.

1. Diferenciá colelitiasis de colecistitis y explicá la relación entre ambas patologías.

2. ¿Qué signo clínico se describe? ¿Qué información aporta y por qué no debe interpretarse de manera aislada?

3. ¿Qué cuidados de enfermería corresponden al preoperatorio y al posoperatorio de la colecistectomía?

4. ¿Qué signos de alarma deben vigilarse durante la recuperación y qué recomendaciones de autocuidado deben brindarse al alta?

Caso clínico 4. Posoperatorio con drenaje de Kehr

Un paciente se encuentra en el segundo día del posoperatorio de una colecistectomía con exploración de la vía biliar y colocación de un drenaje de Kehr. Durante los primeros días presenta débito biliar por la bolsa colectora. En el quinto día, enfermería observa que el drenaje dejó de eliminar líquido. El paciente refiere dolor en el hipocondrio derecho, presenta fiebre e ictericia leve. Además, la bolsa colectora se encuentra a la altura del tórax.

1. ¿Qué función cumple el drenaje de Kehr y qué importancia tiene controlar su débito y sus características?

2. ¿Qué aspectos del funcionamiento y de la ubicación del drenaje deben revisarse en esta situación?

3. ¿Qué signos de alarma identificás y qué acciones de enfermería corresponden ante estos hallazgos?

4. ¿Qué información debe recibir el paciente sobre el cuidado del drenaje y los signos que requieren consulta antes del alta?

Cierre: autoevaluación

Antes de presentarte al parcial, verificá si podés:

- Explicar los mecanismos y manifestaciones clínicas de las patologías estudiadas.
- Diferenciar las enfermedades y reconocer sus posibles complicaciones.
- Fundamentar los cuidados de enfermería preoperatorios y posoperatorios.
- Identificar signos de alarma y priorizar su comunicación.
- Explicar los cuidados de una colostomía y de un drenaje de Kehr.
- Formular recomendaciones de educación para el alta adecuadas a cada situación.

Recordá: el objetivo de esta actividad es ayudarte a identificar qué contenidos comprendés y cuáles necesitás reforzar. Priorizá el razonamiento clínico y la fundamentación de tus respuestas, no la memorización de definiciones.