

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE MEDICINA

**INFORME FINAL MODALIDAD EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE MEDICO GENERAL**

“OBSTRUCCION INTESTINAL”

AUTOR: TANIA NOHELY RECALDE CACHIMUEL
DIRECTOR: DR. HENRY PAUL SAMANIEGO PINEDA
ASESOR: DR. RAFAEL EDUARDO FLORES MUNDO

Ibarra-Ecuador 2024



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE MEDICINA



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

DIRECCIÓN DE BIBLIOTECA

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	100477949-0		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Recalde Cachimuel Tania Nohely		
DIRECCIÓN:	Ibarra		
EMAIL:	taniarc1999@gmail.com		
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:	0939180585

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	“Obstrucción Intestinal”
AUTOR (ES):	Recalde Cachimuel Tania Nohely
FECHA: DD/MM/AAAA	2024-08-07
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO
TITULO POR EL QUE OPTA:	Medico General
ASESOR /DIRECTOR:	Dr. Henry Paul Samaniego Pineda/ Dr. Rafael Eduardo Flores Mundo



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



2. CONSTANCIAS

El autor (es) manifiesta (n) que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es (son) el (los) titular (es) de los derechos patrimoniales, por lo que asume (n) la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá (n) en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 07 días del mes de agosto de 2024.

EL AUTOR:

Nombre: Tania Nohely Recalde Cahimuel



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



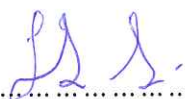
**CERTIFICACIÓN DEL DOCENTE DE TRABAJO DE TITULACIÓN II MODALIDAD
EXAMEN COMPLEXIVO**

Ibarra, 07 de agosto de 2024

Dr. Henry Paul Samaniego Pineda
DIRECTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

CERTIFICA:

Haber revisado el presente informe final del trabajo de Integración Curricular, el mismo que se ajusta a las normas vigentes de la Universidad Técnica del Norte; en consecuencia, autorizo su presentación para los fines legales pertinentes.

(f) 

Dr. Henry Paul Samaniego Pineda

C.C.: 1003838438

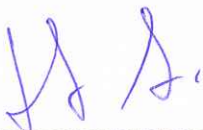


UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



APROBACIÓN DEL COMITÉ CALIFICADOR

El Comité Calificado del trabajo de Integración Curricular "OBSTRUCCION INTESTINAL" elaborado por TANIA NOHELY RECALDE CACHIMUEL, previo a la obtención del título del MÉDICO GENERAL, aprueba el presente informe de investigación en nombre de la Universidad Técnica del Norte:

(f): 
.....

Dr. Henry Paul Samaniego Pineda

C.C.: 1003838438

(f): 
.....

Dr. Rafael Eduardo Flores Mundo

C.C.: 1758691487



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



DEDICATORIA

A mi mamá Mariana y a mi papá Miguel quienes han sido un cimiento fundamental en todo este trayecto académico, por sus constantes enseñanzas y principio de humildad llegaron a moldear mi carácter y capacidad de luchar por mis metas. Todo su sacrificio lo valoro y respeto de forma inquebrantable. Agradezco a Dios los padres que tengo y la manera tan increíble en la que me educaron.

A mi hermanito Michael, mi compañero de vida, del cual aprendí el significado genuino de la admiración y la paciencia, el ser que protegeré y cuidare el resto de mis días.

A mi mascota Gordo, mi compinche de canotaje quien me acompañó en muchas desveladas, días y noches tristes.

A mis amigos Astrid, Willy, Steven, Esteban, Josué, Vanhe, Odalys, Nery con los que compartí lágrimas y sonrisas, estoy muy feliz y agradecida de coincidir en esta vida con cada uno de ustedes.

Este trabajo está destinado a todas las personas que han dejado una marca en mi vida, sin su amor y aliento este logro no fuera posible, yo los amo con todo el corazón.

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**CARRERA DE MEDICINA****AGRADECIMIENTO**

Quisiera expresar mis más sinceros agradecimientos a todos mis queridos Doctores por su tan grande orientación, paciencia y apoyo durante este largo proceso académico. Mi gratitud se extiende a cada uno de ellos, de igual manera a mis compañeros de carrera, por su ánimo y por las valiosas discusiones.

A la honorable Universidad Técnica del Norte y sus distinguidas autoridades por abrirme sus puertas y brindarme las mejoras pautas para a formarme como un excelente profesional de salud.

A la distinguida Dr. Salome Gordillo por su arduo y extenso trabajo dentro de la planificación de todos los aspectos relevantes de mi formación académica.

Finalmente agradezco a mi familia y amigos quienes me han motivado a crecer como persona y poder cumplir todos mis sueños.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



Tabla de

Contenidos

DISCUSIÓN DE CASO CLÍNICO	10
1. Datos De Filiación Proporcionado Por Familiar (Hija)	10
2. Motivo De Consulta	11
3. Antecedentes Personales	11
4. Antecedentes Familiares.....	13
5. Historia Psicosocial	13
6. Enfermedad Actual.....	15
7. Examen Físico	15
7.1. Examen Físico General	15
7.2. Examen Físico Regional.....	16
7.3. Examen Físico Por Sistemas	20
8. Diagnostico Sindrómico	26
9. Diagnostico Diferencial.....	26
10. Exámenes Complementarios	27
11. Diagnóstico Principal	29
12. Tratamiento	29
13. Medidas mediatas e inmediatas	30
14. Recomendaciones.....	32
REFERENCIAS	34
ANEXOS.....	36
Anexo 1. Cuestionario de Funcionamiento Familiar.....	36



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



Índice de Tablas

Tabla 1 - Datos de filiación	10
Tabla 2 - Resultados de exámenes	27
Tabla 3 - ADCAVANDIMELCO	29



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



DISCUSIÓN DE CASO CLÍNICO

1. Datos de Filiación Proporcionado Por Familiar (Hija)

Tabla 1

Datos de filiación

Datos	Descripción
Nombre completo	XXXXXXXXXXXXXXXX
Edad	65 años
Lugar y fecha de nacimiento	Otavaló/ 10-09-1938.
Sexo	Masculino
Etnia	Mestizo
Religión	Católica
Grupo sanguíneo	Desconoce
Transfusiones	No recibe
Orientación sexual	Heterosexual
Identidad de género	Hombre
Discapacidad (tipo y %)	Ninguna



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



Estado civil	Viudo
Ocupación	Comerciante
Instrucción	Secundaria completa
Dirección	Los Arcángeles y Ricardo Sánchez 2-01
Residencia habitual	Urbano
Teléfono	0991184906

2. Motivo De Consulta

- “Me duele la barriga”.
- “Me vomito”.

3. Antecedentes Personales

- Antecedentes clínicos:

No refiere.

- Antecedentes quirúrgicos:

Intervención de Hartmann.

- Alergias:



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



No refiere.

- Antecedentes gineco obstétricos o reproductivos masculinos:

Vasectomía hace 30 años sin complicaciones. Inicio de vida sexual: 25 años. Métodos anticonceptivos: ninguno. ETS: no refiere. Número de parejas sexuales: 2.

- Antecedentes prenatales, natales y posnatales en pediatría:

No aplica.

- Inmunizaciones:

3 dosis Pfizer/Esquema COVID completo. Influenza estacional.

- Hábitos tóxicos:

Tabaco: 2 cigarrillos diarios por 30 años/Índice tabáquico: 3 nulo para EPOC. Alcohol: solo en reuniones/Índice de CAGE: bebedor social/ dejó el consumo hace 10 años. Drogas: no refiere. Exposición a Biomasa: humo de leña de cocina durante 15 años.

- Hábitos fisiológicos:

Sueño: Duerme 6-7 horas por noche, no se despierta entre horas, descansa completamente.

Alimentación: Dieta alta en proteínas y grasas, baja en vegetales, poco consumo de agua 1 vaso diario de agua, consumo de herbolarios dos tazas diarias. Actividad física: Caminatas



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



ocasionales, no realiza ejercicio regular. Micción: uso de pañal que llena totalmente, cambio 3 veces al día, orina amarillenta, sin mal olor, sin anomalías presentes. Deposiciones: portador de bolsa de colostomía cambio cada semana, heces pastosas que elimina de forma habitual actualmente interrumpidas.

4. Antecedentes Familiares

No refiere

5. Historia Psicosocial

➤ Caracterización de familia:

Composición: Familia nuclear, mediana compuesta por 5 miembros, trigeracional. Esta familia incluye tres adultos (padre y madre/abuelo) y dos hijos. Número de generaciones: Esta familia representa una familia nuclear con tres generaciones:

- Primera generación: Abuelo vivo/ abuela fallecida.
- Segunda generación: Madre y Padre.
- Tercera generación: Hijos.

Etapa del ciclo vital: Muerte del primer cónyuge “DISOLUCION”.

➤ Funcionamiento de la familia:

Familia funcional por puntaje de FFSIL de 60 puntos (Véase Anexo 1).



- Condiciones materiales y de vida: Material de construcción: principalmente cemento y ladrillos, lo que asegura una estructura sólida y resistente. Estado de conservación: buen estado de mantenimiento, sin grietas ni problemas estructurales visibles. Espacios: La vivienda cuenta con una sala, comedor, cocina, dos baños y cuatro dormitorios, además de un pequeño patio trasero. Hacinamiento: No hay hacinamiento. Electrodomésticos: La casa está equipada con los electrodomésticos básicos en buen estado. Servicios: La vivienda tiene servicios básicos como electricidad, agua potable y conexión a internet de banda ancha.

- Calidad del agua de consumo:

El agua de consumo proviene de la red pública de abastecimiento de la ciudad, cumpliendo con los estándares de calidad.

- Eliminación de desechos:

Sistema de recolección: gestionada por el sistema municipal, con un servicio regular de recogida tres veces por semana. Disponen de contenedores dentro y fuera de la vivienda.

- Animales intradomiciliarios:

Dos perros y un gato con esquema de vacunas completo.

- Red de apoyo:

Buena y sin reportes de violencia familiar.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



- Otros riesgos:

Ninguno relevante a destacar.

6. Enfermedad Actual

Paciente masculino de 86 años con antecedente de intervención Hartmann refiere como fecha real y aparente el 29/06/2024 presenta dolor abdominal de fuerte intensidad que ha persistido durante los últimos 4 días con un EVA 9/10 tipo cólico, localizado en la región periumbilical y epigástrica, con irradiación a todo el abdomen, que no cede con cambios de posición. El dolor se acompaña de distensión abdominal, vómitos biliosos en 8 ocasiones de 300 ml aproximadamente con aliento fecaloide además con ausencia de evacuaciones. Acude al Hospital San Luis de Otavalo donde se administra paracetamol sin presentar mejorías por lo cual acude a esta otra unidad de salud.

7. Examen Físico

7.1. Examen Físico General

- Biotipo:

Constitución ectomorfa.

- Constantes vitales:

TA: 114/82 mmHg. FR: 20 rpm, FC: 120 lpm, SATO2: 98%, Temperatura: 36.6°C.

- Antropometría:



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



Peso: 58 kg, Talla: 170 cm, IMC:20.1 /m²/ evaluación nutricional: delgadez, infra peso, Perímetro abdominal: 75.

➤ Piel y faneras:

Raza de pigmentación clara, no se evidencian lesiones, piel sin pliegue cutáneo prolongado, lisa, con buena higiene, cabello de implantación adecuada para la edad, cantidad, textura y distribución adecuadas, no presencia cianosis, turgencia adecuada, uñas; tamaño y grosor adecuado.

➤ Mucosas:

Normo coloreadas y semihúmedas.

➤ Tejido celular subcutáneo:

No infiltrado.

7.2. Examen Físico Regional

➤ Cabeza:

Cráneo y cara: Normo cefálica, sin lesiones traumáticas, sin deformidades visibles, implantación del cabello, distribución y cantidad de acuerdo con la edad. Facies algicas.

Ojos: Párpados y pestañas; sin alteraciones, conjuntivas y escleras; sin hiperemia-sin signos de inflamación, cornea; transparencia en ambos ojos, cristalino; catarata nuclear y cortical en ambos



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



ojos, pupilas isocóricas normo reactivas a la luz y acomodación, movimientos oculares conservados, no edema palpebral.

Cejas: Quebradiza, con signos de fragilidad, alopecia parcial.

Nariz: Forma y configuraciones adecuadas, orificios nasales externos permeables, septum nasal sin alteraciones, membranas mucosas nasales secas, sin secreciones, senos frontales y maxilares no dolorosos a la palpación y sin deformidades.

Boca: La cavidad oral hidratada y normo coloreada. No se observan lesiones, ulceraciones ni masas. La mucosa oral es lisa y húmeda. Uso de prótesis dental completa desde hace 8 años. Las encías son rosadas y firmes, sin signos de inflamación o sangrado. El paladar es de forma y color normales, sin lesiones ni masas. La lengua es de tamaño normal, de color rosado, sin placas, úlceras ni atrofia. La úvula está centrada y se eleva simétricamente. Presencia de halitosis.

Oídos: orejas derecha e izquierda de igual tamaño y forma, sin lesiones, posición conservada, pabellón auricular; forma y tamaño simétrico, posición e integridad de la piel conservadas, sin dolor a la palpación, orificio y conducto auditivo externo; permeable, sin secreciones, sin inflamación, crecimiento piloso conservado, cerumen presente, membrana timpánica; límites dentro de parámetros establecidos, configuración conservada, características de la superficie sin alteraciones, músculo mastoideo: no doloroso a la palpación.

➤ Cuello:



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



Cuello en su conjunto: forma y volúmenes típicos, posición central con flexión y extensión conservados, sin tumoraciones palpables y movilidad presente. Glándula tiroides: tamaño y forma conservada sin aumento de volumen, consistencia y sensibilidad dentro de lo normal. No doloroso a la palpación anterior y posterior. Grado 0 en escala tiroidea. Ganglios linfáticos: sin presencia de adenopatías. Vasos del cuello: Sin alteraciones visibles. Pulso carotideo: presente bilateral, rítmico, sincrónico con el latido cardiaco.

➤ Tórax:

Inspección; estado de la piel conservado, sin ictericia, cianosis, palidez, no se evidencia lesiones, forma y simetría conservados, ausencia de abombamiento y retracciones, dirección y movimientos de las costillas y espacios intercostales sin alteraciones.

Palpación: sin sensibilidad al dolor, elasticidad y expansibilidad conservados, intensidad de vibraciones vocales y frémito normal, esternón, cartílagos costales no presentan dolor en la palpación, músculos lisos y simétricos.

Percusión: timpanismo en base pulmonar.

Auscultación: murmullo vesicular disminuido

Mamas: Sin ginecomastia presente, no doloroso a la palpación, sin presencia de secreciones o abultamientos, ni retracciones.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



Axilas: piel y tejido subcutáneo de textura normal, sin induraciones sin dolor, sin lesiones, sin eritemas, ni masas visibles, ausencia de cambios de color o textura, sin secreciones ni signos de infección. Movilización y amplitud de movimiento del hombro y brazo, sin limitaciones.

➤ Abdomen

Inspección: Globoso y distendido en forma difusa, simétrico a cada lado de la línea media, sin lesiones presentes, presencia de palidez abdominal, cicatriz quirúrgica en supra para e infra umbilical, con presencia de estoma de colostomía; en flanco izquierdo aspecto rosado y húmedo, sin signos de infección o irritación, la bolsa de colostomía bien adherida a la piel circundante, sin fugas. No hay presencia de eritema ni excoriaciones.

Auscultación: Ruidos intestinales en tono y frecuencia ausentes.

Percusión: Timpanismo generalizado en todos los cuadrantes.

Palpación: Abdomen tenso, doloroso a la palpación superficial y profunda, mayor en cuadrantes inferiores, sensibilidad aumentada alrededor de la estoma, defensa involuntaria moderada en área periestomal.

Hígado: Borde hepático palpado 2cm por debajo del reborde costal derecho con consistencia normal, sin hepatomegalia.

Bazo: Sin esplenomegalia, sin dolor a la palpación en cuadrante superior izquierdo.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



Heces: Ausentes en colostomía

Pruebas Especiales: Signo de Murphy (-), Signo de McBurney (-), Signo de Rovsing (-), Signo de Blumberg (-), Maniobra de Psoas (-)

➤ Columna:

Alineada de manera adecuada. No se observan deformidades evidentes como escoliosis, cifosis o lordosis anormales. La movilidad de la columna es adecuada para la edad del paciente, aunque con una leve disminución en la flexión y extensión. La palpación de los procesos espinosos no revela dolor ni sensibilidad anormal. La musculatura paravertebral está bien desarrollada, sin contracturas ni espasmos. No hay signos de compresión nerviosa, como dolor radicular o debilidad en las extremidades. La piel sobre la columna está íntegra y sin lesiones.

➤ Extremidades:

Superiores: Llenado capilar menor a 2 segundos, pulsos distales presentes en buena amplitud rítmica, no presencia de traumas.

Inferiores: No presencia de edema, movilidad conservada, pulsos distales rítmicos y con buena amplitud.

7.3. Examen Físico Por Sistemas

➤ Sistema Osteomioarticular (SOMA):



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



Simetría estructural y alineación: postura correcta, no presencia de asimetrías Oseas, extremidades simétricas.

Facilidad y amplitud del movimiento: Limitada por dolor abdominal, movilidad de miembros superiores e inferiores conservadas

Fuerza y tono muscular: grado 4 en escala de Daniels, el tono muscular es adecuado para la edad del paciente. Los músculos presentan una leve disminución del tono. No se observan espasmos musculares, contracturas ni rigidez. La palpación revela una resistencia suave y uniforme a lo largo de las extremidades y el tronco. No hay signos de hipertonía o hipotonía buen control postural y equilibrio, aunque con una ligera disminución en la fuerza muscular general.

Masa muscular: bien desarrolladas. Apariencia de la piel sobre las articulaciones: No presencia de tumefacción ni lesión dermatológicas visibles.

➤ Exploración del tórax y del sistema respiratorio:

Inspección: Tipo de tórax normal, simétrico, sin cicatrices, no hay uso de músculos accesorios, patrón respiratorio eupneico, sin esfuerzo respiratorio.

Palpación: Expansibilidad torácica conservada.

Percusión: Sonoridad normal, ausencia de matidez.

Auscultación: Disminución de murmullo vesicular basal bilateral.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



- Exploración del sistema circulatorio:

Palpación: No hay thrill palpable.

Percusión: Matidez cardiaca normal.

Auscultación: Ritmo cardíaco regular, tonos cardíacos normales en los 4 focos auscultatorios, no se escuchan soplos.

- Sistema arterial periférico:

Palpación de los pulsos: Radial débil y femoral débil, otros pulsos presentes, rítmicos pero disminuidos en amplitud.

Tensión arterial: 114/82-hipotenso leve

- Sistema venoso periférico:

Exploración de pulso venoso yugular: Sin ingurgitación yugular, sin microvarices visibles.

- Exploración del sistema nervioso:

- Estado mental:

Consciente, orientado en tiempo y espacio.

Facies: Expresión facial normal, sin signos de asimetría o movimientos involuntarios. No obstante, muestra signos de dolor reflejados en el rostro debido a la fuerte molestia estomacal.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



Actitud: Actitud relajada en términos neurológicos, pero adopta una postura protectora o encorvada debido al dolor abdominal.

Marcha: Estable y coordinada, sin evidencia de ataxia. Sin embargo, camina con mayor lentitud o con precaución debido al dolor estomacal.

- Examen Particular:

Taxia y Praxia: conservada.

Motilidad: Adecuada en todas las extremidades. Puede mover sus brazos y piernas con fuerza y sin restricciones.

Tono y Trofismo: Normal, sin espasticidad ni rigidez. La masa muscular está conservada, sin atrofia ni hipertrofia evidente.

Reflectividad y Sensibilidad: Los reflejos rotuliano y aquiliano son normales y simétricos. La sensibilidad táctil, al dolor y la temperatura están intactas. Escala de gradación de reflejos osteotendinosos: ++ normal.

➤ Exploración de pares craneales:

Nervio Olfatorio (I): El paciente tiene la capacidad de oler aromas comunes.

Nervio Óptico (II): Agudeza visual adecuada para la edad, aunque un poco afectada por la catarata, pero sin que se afecte la visión, campos visuales completos.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



Nervios Oculomotor, Troclear y Abducens (III, IV, VI): Movimientos oculares completos y simétricos, sin nistagmo (movimientos involuntarios), respuesta pupilar normal.

Nervio Trigémino (V): Sensación facial intacta en las tres divisiones (oftálmica, maxilar y mandibular), fuerza de los músculos de la masticación adecuada.

Nervio Facial (VII): Movimientos faciales simétricos, sin debilidad facial.

Nervio Vestibulococlear (VIII): Audición adecuada para la edad, sin vértigo o mareos.

Nervio Glossofaríngeo y Vago (IX, X): Reflejo nauseoso presente, deglución normal, voz sin disfonía.

Nervio Espinal Accesorio (XI): Fuerza normal en el trapecio y el esternocleidomastoideo.

Nervio Hipogloso (XII): Movimiento de la lengua simétrico y sin fasciculaciones.

➤ Exploración del sistema digestivo:

Superior: mucosas orales semihúmedas, sin presencia de cicatrices y/o lesiones visibles, prótesis dental completa

Inferior: Abdomen: (descrito en examen regional).

➤ Recto y ano:



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



Esfínter externo de buen tono, no hemorroides internas, próstata firme, sin nódulos ni masas, pliegues, glúteos, regiones sacrococcígea, perianal y anal, libres de lesiones.

➤ Exploración del sistema urinario:

Inspección: Sin tumoraciones en hipocondrio ni flancos.

Palpación: Riñones sin alteraciones, puntos ureterales superiores- inferiores sin dolor a la palpación.

- Procedimiento bimanual de Guyon: no masas, ni irregularidades en forma o sensibilidad.
- Peloteo renal: riñones suaves, sin presencia de líquido libre.
- Maniobra de Glenard: posición renal en región retroperitoneal, bilateralmente a ambos lados de la columna vertebral, extendiéndose desde la parte superior de la décima vértebra torácica hasta aproximadamente la tercera vértebra lumbar.
- Método de Goelet: no masas ni áreas dolorosas significativas.

Percusión: Percusión directa no dolorosa en fosas lumbares.

➤ Exploración del sistema genital masculino:

Inspección:

- Genitales externos: Escroto de tamaño y forma normales, sin lesiones visibles.

Palpación:



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



- Testículos: Ambos testículos palpables, de tamaño y forma normales, sin nódulos ni dolor a la palpación.
- Epidídimos: No se palpan nódulos ni engrosamientos.
- Conducto deferente y cordón espermático: Sin anomalías palpables.
- Próstata: Tamaño y consistencia elástica adecuados para la edad, sin áreas endurecidas ni dolor a la palpación.
- Ganglios inguinales: No palpables, sin adenopatías.

8. Diagnostico Síndromico

- Síndrome de obstrucción intestinal.
- Síndrome adherencial.
- Síndrome de intestino irritable.

9. Diagnostico Diferencial

- Diverticulitis.
- Íleo Paralítico.
- Isquemia Mesentérica.
- Apendicitis aguda complicada.
- Íleo biliar.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



10. Exámenes Complementarios

Tabla 2

Resultados de exámenes

Examen	Resultado
Radiografía de abdomen	Se observarán múltiples niveles hidroaéreos a desnivel en las asas intestinales las cuales también están dilatadas, ausencia de gas en el recto y colon distal. Edema de la pared, halo radiolúcido
Tomografía de abdomen	Se observa liquido en la zona de transición entre las asas dilatadas proximalmente y las asas colapsadas distalmente, abrupta reducción del calibre del intestino
Rx de Tórax	Podemos observar aire sub-diafragmatico
Electrolitos séricos	CL: 91 K:3.75 Na: 133.4
PCR Cuantitativa	161.00



Hemograma	Leucocitos: 20.000
	Hto: 38.4
	Hb: 12.7
	Plaquetas: 488
	Segmentados: 88.2%
Gasometría	pH: 7.34
	pCO ₂ : 33 mmHg
	HCO ₃ : 22 mEq/L
	pO ₂ : 75 mmHg
	SatO ₂ : 98%
	Lactato: 0.5 mmol/L
Química Sanguínea	Glucosa: 76.6
	Nitrógeno ureico/urea: 98.30
	Creatina:1.47
Pruebas de función hepática	AST: 25.5
	ALT: 12.8
	Albumina:3.8
	Proteínas totales:5.5
	Procalcitonina: 0.05 ng/mL



Tiempos de coagulación	TP:13s
	TTPa:28s

11. Diagnóstico Principal

- Obstrucción Intestinal.

12. Tratamiento

Tabla 3

ADCAVANDIMELCO

ADCAVANDIMELCO	
A	Hospitalización a cargo de servicio de cirugía
D	Obstrucción intestinal
C	Rojo
A	No refiere
V	Control de signos vitales c/6h
A	Reposo, semifowler
N	Balance hídrico, control de I/E+ diuresis, recolección de sonda nasogástrica, curva térmica
D	NPO



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



I	L/R 1000cc pasar IV 300cc en bolo y posterior L/R 2260cc pasar IV a 95cc/h
M	Omeprazol 40mg IV QD
E	Rx de abdomen simple de pie, Rx de tórax, TAC con contraste, Electrocardiograma
L	Biometría hemática, Química sanguínea, urea, creatina, AST, ALT, PCR, Gasometría, Electrolitos, tiempos de coagulación, Proteínas totales, Albumina
C	Comunicar novedades
O	Interconsulta con geriatría

13. Medidas mediatas e inmediatas

Categoría	Cuidados Inmediatos	Cuidados Mediatos
Monitorización	- Control de signos vitales (frecuencia cardíaca, presión arterial, temperatura) cada 30 minutos - Monitoreo de la diuresis y el balance de líquidos	- Control de signos vitales periódicamente (6 horas) - Monitoreo regular de la diuresis y balance hídrico



Evaluación del dolor	Paracetamol 1g c/8 Metamizol 1gr c/8 Tramadol 50mg c/8	-Mantener la misma analgesia - Evaluación del dolor cada 6 horas
Cuidado de la incisión	- Mantenemos la herida cubierta durante 24h luego se la deja descubierta y se mantiene en observación -Hacer lavados con agua y jabón	-Observación diaria de la herida por signos de infección
Hidratación y nutrición	- Administración de líquidos intravenosos según indicaciones La hidratación se debe ir bajando al momento que el paciente inicia la tolerancia alimentaria en 24h bajamos en 50% o 75% la hidratación	- Introducción gradual de líquidos y alimentos blandos según la tolerancia -Dentro de las 24h dieta líquida, 48h dieta líquida amplia, 72 h dieta blanca
Movilización temprana	- Movilización temprana en cama las primeras 6h según el protocolo ERAS para prevenir complicaciones	- Fomentar la deambulacion temprana según la tolerancia del paciente
Educación al paciente y la familia	- Explicar el procedimiento realizado y los cuidados inmediatos	- Enseñar sobre los cuidados a largo plazo de la colostomía



	- Instruir sobre la importancia de reportar cualquier dolor, fiebre o cambio en la colostomía	- Proveer información sobre el seguimiento postoperatorio y señales de alarma
Prevención de complicaciones	- Administración de antibióticos profilácticos si está indicado Ceftriaxona 1gr c/12h Metronidazol 500c8h	- Monitoreo continuo para detectar cualquier signo de infección o complicación tardía
	- Observación cercana para detectar signos de peritonitis, sepsis o embolia pulmonar	- Fomentar la adherencia al régimen de medicación y citas de seguimiento

14. Recomendaciones

- Dispensarización del paciente grado 3 (pacientes con enfermedades crónicas controladas).
- Cuidados en Casa:

Control del Dolor: Paracetamol 1gr c/8h por 5 días.

Hidratación y Nutrición: Mantener una dieta equilibrada y bien hidratada.

Cuidado de la Incisión: Mantener la herida limpia y seca.

Manejo de la Colostomía: Aprender a cambiar y manejar la bolsa de colostomía.

Movilización Temprana: Realizar caminatas cortas y aumentar la actividad física gradualmente.



Educación al

Paciente y

Familia: Continuar la educación sobre el cuidado de la colostomía y la herida.

Seguimiento Médico: Asistir a todas las citas de seguimiento.

Soporte Emocional: Buscar apoyo emocional si es necesario.

➤ Signos de Alarma

Dolor intenso no aliviado por medicación.

Enrojecimiento, hinchazón, secreción o aumento del dolor en la herida.

Náuseas o vómitos persistentes.

Cambios en el color de la estoma, sangrado, o secreción inusual.

Dificultad para moverse o dolor significativo al hacerlo.

Empeoramiento del estado general.

Sentimientos de depresión o ansiedad que interfieran con la vida diaria.



REFERENCIAS

1. Gonzales RLNG. Propedeutica Clinica y Semiologia Medica. Ciudad de la Habana,10400,Cuba: Centro Nacional de Informacion de Ciencias Medicas; 2003.
2. Gil Romea I, Moreno Mirallas MJ, Deus Fombellida J, Mozota Duarte J, Garrido Calvo A, Rivas Jiménez M. Obstrucción intestinal. Med Integr [Internet]. 2001 [cited 2024 Jul 18];38(2):52–6. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-obstruccion-intestinal-13015326>
3. Drs. HÉCTOR COÑOMAN S, Ints. ISELLA NIETO C, DANIELA REYES C, JUAN CARLOS ROJAS B, Drs. GUSTAVO KAUER O, JORGE VENEGAS V. Operación de Hartmann y reconstitución del tránsito después de la operación de Hartmann. Factores de riesgo en la morbilidad. *Rev Chilena de Cirugía*. 2002;54-Nº 3:269–76.
4. Dra. Allison Cascante Gutiérrez Dr. Jordan Arriola Gutiérrez Dr. Randall Castillo Arias. Manejo inicial de diverticulitis aguda. Actualización sobre fisiopatología y manejo inicial de diverticulitis aguda. 2002;7:10.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA



5. García-Olmo D, Lima F. Íleo paralítico postoperatorio. Cir Esp [Internet]. 2001 [cited 2024 Jul 18];69(3):275–80. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-articulo-ileo-paralitico-postoperatorio-11000124>
6. del Río Solá ML, González-Fajardo JA, Vaquero Puerta C. Isquemia mesentérica aguda. Diagnóstico y tratamiento. Angiología [Internet]. 2015;67(2):133–9. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.angio.2014.05.015>
7. Menchaca J. Ileo Biliar. Elíleo biliar: una revisión de la literatura médica. 2017;82:248–54.
8. Argente HA. Semiología médica fisiopatología, semiotecnia y propedéutica. Enseñanza basada en El paciente. Editorial Medica Panamericana; 2005.
9. Hall JE. Guyton Y Hall. Compendio de Fisiología Médica. 14th ed. Elsevier; 2021.
10. Moore K. Anatomía con orientación clínica 4 edición. Editorial Medica Panamericana; 2001.



ANEXOS

Anexo 1. Cuestionario de Funcionamiento Familiar

	Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
1. Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.				●	
2. En mi casa predomina la armonía					●
3. En mi casa cada uno cumple con sus responsabilidades					●
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana				●	
5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa				●	
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos					●
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles					●
8. Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan				●	
9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado			●		
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones				●	
11. Podemos conversar diversos temas sin temor			●		
12. Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas					●
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar				●	
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos					●

CALIFICACIÓN

- De 57 a 70 Familia funcional
- De 43 a 56 Familia moderadamente funcional
- De 28 a 42 Familia disfuncional
- De 14 a 27 Familia severamente disfuncional

Suma el numero de Ítem que se indica y conozca la INTERPRETACIÓN

Suma

- 1 y 8 Cohesión _____
- 2 y 13 Armonía _____
- 5 y 11 Comunicación _____
- 7 y 12 Permeabilidad _____
- 4 y 14 Afectividad _____
- 3 y 9 Roles _____
- 6 y 10 Adaptabilidad _____

(compare sus resultados con su pareja)



Ministerio de la *Familia*
Educación parental
"Cada hogar una escuela"
UMN

INTERPRETACIÓN

- Cohesión:** Unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas cotidianas.
- Armonía:** Correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo.
- Comunicación:** Los miembros de la familia son capaces de transmitir sus experiencias de forma clara y directa.
- Permeabilidad:** Capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias de otras familias e instituciones.
- Afectividad:** capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a los otros.
- Roles:** Cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar.
- Adaptabilidad:** Habilidad de la familia para cambiar de estructura de poder, relación de roles y reglas ante una situación que lo requiere.

NOMBRE DEL TRABAJO

OBSTRUCCION_INTESTINAL

AUTOR

Nohely Recalde

RECUENTO DE PALABRAS

3031 Words

RECUENTO DE CARACTERES

18083 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

20 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

37.0KB

FECHA DE ENTREGA

Jul 25, 2024 4:00 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jul 25, 2024 4:00 PM GMT-5**● 6% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 4% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 3% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)

● **6% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 4% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 3% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	idoc.pub Internet	2%
2	National University College - Online on 2024-06-05 Submitted works	1%
3	repositorio.uta.edu.ec Internet	<1%
4	prezi.com Internet	<1%
5	positiva.gov.co Internet	<1%
6	slideshare.net Internet	<1%
7	Aliat Universidades on 2021-03-22 Submitted works	<1%
8	Ilerna Online on 2024-04-19 Submitted works	<1%

9	National University College - Online on 2024-06-05 Submitted works	<1%
10	Universidad Anahuac México Sur on 2024-07-04 Submitted works	<1%
11	es.slideshare.net Internet	<1%
12	coursehero.com Internet	<1%