



# Universidad del sureste

Materia: patología del adulto

Nombre del trabajo: cuadro sinóptico

Nombres de los alumnos: Jesús Adalberto Gerónimo Avalos

Grado: 6to cuatrimestre

Grupo: Q

Docente: Juana Inés Hernández López

Villahermosa Tabasco 17 de julio del 2020

## Problemas de hígado y vías biliares

El hígado es el órgano visceral más grande del cuerpo; pesa alrededor de 1,3 kg en el adulto. Se ubica por debajo del diafragma y ocupa gran parte del hipocondrio derecho. Desde la perspectiva anatómica, el hígado se divide en 2 lóbulos grandes (lóbulos derecho e izquierdo) y 2 lóbulos más pequeños (los lóbulos caudado y cuadrado)

Las tareas del hígado son numerosas: Convierte el azúcar glucosa en glicógeno y la almacena hasta que el organismo la necesita. También almacena vitaminas, hierro y minerales, hasta que el cuerpo los necesite. Las células hepáticas producen proteínas lípidos o sustancias grasas que son los triglicéridos, el colesterol y las lipoproteínas. Los problemas hepáticos más comunes son: las hepatitis, la cirrosis y el cáncer de hígado y otras.

Fibrosis hepática. Cuando los virus de la hepatitis empiezan a multiplicarse en el hígado, el sistema inmunitario del organismo puede reconocer la presencia de una entidad extraña o antigénica e inmediatamente montar un contraataque, tomando como objetivo las células hepáticas infectadas en las que el virus "se ha instalado" y ha empezado a multiplicarse.

La patología de la vía biliar habitualmente se presenta en la clínica como ictericia o alteración de las enzimas hepáticas, con o sin dolor abdominal o fiebre, pueden ser congénitas o por patologías

La coledocolitiasis puede ser primaria o secundaria. En la primaria se produce formación de cálculos pigmentarios en los conductos biliares como consecuencia de patologías que obstruyen o estenosis la vía biliar, cirugía biliar previa o enfermedades hemolíticas crónicas. La forma secundaria es la más frecuente y resulta de la migración de cálculos desde la vesícula biliar

La colangitis esclerosante abarca diversas entidades que tienen en común la existencia de daño en la vía biliar caracterizado por inflamación, fibrosis y formación de estenosis. En ocasiones se presenta la colangitis bacteriana aguda

Obstrucción neoplásica secundaria pueden producir afectación de la vía biliar tanto la compresión extrínseca por metástasis, linfadenopatías, o tumoraciones pancreáticas o gastrointestinales, como la obstrucción biliar intrínseca por invasión directa de un hepatocarcinoma. Si no son tratadas las patologías se puede agravar, existen otras no tan frecuentes pero no menos graves: ascaridiasis, quistes del colédoco y enfermedad de Caroli

## Problemas hepáticos

**Hepatitis A, B y C.** La palabra hepatiti significa inflamación del hígado. Cualquier persona puede contraer hepatitis. Los tipos más comunes son la hepatitis A, hepatitis B y hepatitis C dando paso a la hepatitis viral aguda

**Hepatitis A** Los síntomas en niños pequeños pueden no tener ninguno. Los adultos a menudo presentan los siguientes síntomas: \*Heces de color claro \*orina oscura \*somnolencia \*fiebre \*náuseas \*vómitos \*pérdida del apetito \*ictericia (ojos y piel amarillentos) La hepatitis A, a menudo mejora en unas pocas semanas sin tratamiento. Descanse mucho y no beba alcohol

**Hepatitis B:** puede contraer hepatitis B a través del contacto con la sangre, el semen u otros líquidos corporales de una persona infectada. La hepatitis B generalmente no presenta síntomas. Cuando las personas tienen síntomas, son como los de la hepatitis A, además de los siguientes: una mayor demora para que las hemorragias se detengan, inflamación del estómago o los tobillos, y tendencia a la formación de hematomas. Algunas personas que contraen hepatitis B descubren que su cuerpo no puede deshacerse de la enfermedad. Esto se denomina hepatitis B crónica

**Hepatitis C:** puede contraer hepatitis C de las mismas maneras que la hepatitis B. No hay vacuna contra la hepatitis C. La mayoría de las personas no presenta síntomas hasta que el virus ya causó daño hepático, lo que puede demorar 10 años o más. Otras personas presentan síntomas como los de la hepatitis A y B

### Cirrosis hepática

La cirrosis es una etapa tardía de la cicatrización (fibrosis) del hígado producto de muchas formas de enfermedades hepáticas, como la hepatitis y el alcoholismo crónico. Cada vez que el hígado sufre una lesión, ya sea por enfermedad, consumo excesivo de alcohol u otra causa, intenta repararse a sí mismo

Síntomas: \*Fatiga, \*aparición de hemorragias o hematomas con facilidad, \*pérdida de apetito, \*náuseas \*hinchazón de las piernas, los pies o los tobillos (edema)\* pérdida de peso, \*picazón en la piel, \*decoloración amarilla en la piel y los ojos (ictericia), \*acumulación de líquido en el abdomen (ascitis), \*vasos sanguíneos en forma de arañas en la piel, \*enrojecimiento en las palmas de las manos, \*en las mujeres, ausencia o pérdida de periodos no relacionados con la menopausia, \*en los hombres, pérdida del deseo sexual, agrandamiento de los senos (ginecomastia) o atrofia testicular, \*confusión, somnolencia y dificultad en el habla (encefalopatía hepática)

Tratamiento: la cirrosis como tal carece de tratamiento médico específico, dado que es irreversible. Se pueden tratar algunas de las enfermedades que la producen y evitar o retardar la evolución de una cirrosis en estadio inicial a las fases avanzadas. Tratamientos dietéticos, Tratamientos farmacológicos, El trasplante hepático

### Cáncer de hígado

El cáncer del hígado es el segundo cáncer más común en el mundo. Los virus de la hepatitis B y C a veces pueden causar cáncer, porque cambian el ADN de las células hepáticas, el código genético que da las instrucciones de reproducción a la célula cuando se apoderan de las células para multiplicarse.

Síntomas: pérdida de peso sin proponértelo, \*pérdida de apetito, \*dolor en la parte alta del abdomen, \*náuseas y vómitos, \*debilidad y fatiga general, \*hinchazón abdominal, \*decoloración amarillenta de la piel y la parte blanca de los ojos (ictericia), \*heces blancas o blanquecinas

Problemas biliares

Colelitiasis

Presencia de litios (cálculos) en la vesícula biliar. Las causas más frecuentes de enfermedad del árbol biliar son la colelitiasis y la colecistitis. Tres factores contribuyen al desarrollo de la colelitiasis: anomalías en la composición de la bilis, estasis de la bilis e inflamación de la vesícula biliar. La colelitiasis predispone la obstrucción del flujo biliar e induce cólico biliar y colecistitis aguda o crónica

Los signos y síntomas de la colecistitis son: \*dolor intenso en la parte superior derecha o en el centro del abdomen, \*dolor que se extiende al hombro derecho o a la espalda, \*dolor con la palpación del abdomen, \*náuseas, \*vómitos, \*fiebre

Cuidados de enfermería: \*Valorar la presencia del signo de Murphy en pacientes con dolor abdominal \*Identificar los signos y síntomas de colecistitis tales como dolor, sudoración, náuseas y vómito al realizar la valoración de enfermería. \*Evaluar al paciente utilizando el sistema de valoración de Margory Gordon para identificar los patrones disfuncionales.

Colecistitis

Inflación de la vesícula biliar ocasionada principalmente por cálculos y con menos frecuencia por barro biliar, en raras ocasiones ninguna de estas están presentes. Colecistitis agudas se producen por obstrucción litiasica del cístico. En más del 40% de los pacientes ancianos puede no existir fiebre ni signos de irritación peritoneal.

Síntomas: \*náuseas, \*vómitos, \*fiebre, \*dolor abdominal que empeora cuando se respira profundo, \*dolor abdominal y calambres luego las comidas (especialmente comidas grasosas)

Cuidados de enfermería \*Describir las actividades previas al procedimiento/tratamiento, \*Reforzar la confianza del paciente en el personal involucrado, \*Reforzar la información proporcionada por otros miembros del equipo de cuidados, según corresponda., \*Comentar la necesidad de medidas especiales durante el procedimiento/tratamiento, según corresponda. \*Dar tiempo al paciente para que haga preguntas y exponga sus inquietudes

Cáncer de vesícula

Las neoplasias de la vía biliar son infrecuentes y se asocian a una alta mortalidad y mal pronóstico. El cáncer de la vesícula biliar es difícil de diagnosticar. Se encuentra generalmente como un hallazgo inesperado durante la cirugía para quitar los cálculos biliares. Los tumores de la vesícula biliar pueden clasificarse, según su aspecto macroscópico, en infiltrantes (más frecuentes), papilares o nodulares, en función de la forma de crecimiento en el interior de la vesícula biliar

El síntoma que se presenta con más frecuencia es el dolor que va a ser visceral, sordo, profundo, persistente, sin exacerbaciones y adscrito al hipocondrio derecho; estas características permiten diferenciarlo del dolor agudo, espasmódico y remitente del cólico biliar. Los otros síntomas que suelen presentar son ictericia y un síndrome tóxico para neoplásico bastante acusado, ambos indicativos de enfermedad tumoral avanzada.