



Nombre de alumnos:

Sari Gómez Sánchez

Nombre del profesor:

Oscar Fabian Gonzales Sánchez.

Nombre del trabajo:

Problemas Biliares.

Materia:

Patología del adulto.

Grado: 6°

Grupo: "A"

Ocosingo, Chiapas a 03 junio del 2020

COLELITIASIS

DEFINICION

La coledocolitiasis es la formación de piedras (cálculos) en el interior de la vesícula biliar.

CLASIFICACION

- Grado I: solo cambios inflamatorios en la vesícula biliar.
- Grado II: coledocolitiasis aguda.
- Grado III: coledocolitiasis grave.

COMPLICACIONES

coledocolitiasis aguda, coledocolitiasis que puede producir colangitis o pancreatitis aguda biliar, fístulas biliares, síndrome de Mirizzi, vesícula en porcelana y la neoplasia vesicular.

CAUSA O ETIOLOGIA

- personas obesas.
- personas que consumen dietas ricas en colesterol.
- personas con edades avanzadas.
- consumo de algunas medicinas, como los fibratos.
- presencia de algunas enfermedades (anemias hemolíticas).

DIAGNOSTICO

- se realiza mediante ecografía.
- un TAC o una colangiografía.

PREVENCION

- Baja de peso paulatinamente. El adelgazamiento rápido puede aumentar el riesgo de cálculos biliares.
- Mantén un peso saludable.
- Optar por una dieta saludable.

CUADRO CLINICO

- Cólico biliar, dolor intenso.
- Coledocolitiasis.
- Pancreatitis aguda.
- Colecistitis, El dolor se prolonga en el tiempo durante horas y suele asociarse fiebre y malestar general.

TRATAMIENTO

- Cuando ya existe una complicación se realiza la coledocolitiasis se opera mediante cirugía laparoscópica (colecistectomía laparoscópica).
- Cuando no hay complicación, Para ello se pone tratamiento con ácido ursodeoxicólico. Aproximadamente en la mitad de los pacientes se conseguirá que desaparezcan tras 1 año de tratamiento.

COLECISTITIS

DEFINICION

La colecistitis es la inflamación de la vesícula biliar.

CUADRO CLINICO

- 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.

COMPLICACIONES

Comunes, se ha descrito empiema vesicular, gangrena vesicular, perforación vesicular, plastrón vesicular, absceso subfrénico, pancreatitis aguda, íleo biliar, fístula biliar externa e interna, además de la colangitis obstructiva aguda supurada (Quevedo).

ETIOLOGIA

Cálculos biliares. Con mayor frecuencia, la colecistitis se produce a causa de partículas duras que se forman en la vesícula (cálculos biliares).

DIAGNOSTICO

- Ultrasonido abdominal.
- TC abdominal
- Colangiopancreatografía por resonancia magnética (CPRM).
- Imágenes nucleares hepatobiliares.

PREVENCION

- Baja de peso paulatinamente. El adelgazamiento rápido puede aumentar el riesgo de cálculos biliares.
- Mantén un peso saludable.
- Optar por una dieta saludable.

CLASIFICACION

Aguda: (ocurre repentinamente) Esta inflamación generalmente causa dolor agudo en la porción media o superior derecha del abdomen. El dolor también se puede irradiar entre las escápulas.

Crónica: (múltiples episodios de inflamación) Ataques recurrentes de hinchazón moderada e irritación/inflamación dañarán frecuentemente la pared de la vesícula biliar haciendo que se engrose, se encoja, y que pierda funcionalidad.

TRATAMIENTO

- ayuno para descansar la vesícula biliar.
- una dieta especial baja en grasas.
- medicamentos para el dolor.
- antibióticos para tratar la infección, (ampicilina).
- Líquidos intravenosos.
- Colecistectomía.

CANCER DE VESICULA

DEFINICION

es una enfermedad por la que se forman células malignas (cancerosas) en los tejidos de la vesícula biliar. Ser mujer aumenta el riesgo de presentar cáncer de vesícula biliar.

CUADRO CLINICO

- Ictericia (color amarillo de la piel y en las partes blancas de los ojos).
- Dolor abdominal.
- Fiebre.
- Náuseas y vómitos.
- Hinchazón del abdomen.
- Nódulos en el abdomen.

ETIOLOGIA

- Inflamación crónica.
- Anomalías en los conductos.
- Antecedentes familiares.
- Cálculos biliares.
- Quistes codelocales.

DIAGNOSTICO

- Biopsia.
- Ecografía abdominal.
- Marcadores tumorales.
- Tomografía computada.

PREVENCION

- Comer alimentos balanceados.
- No consumir alcohol.
- Evitar el tabaco.
- Evitar exceso de grasas.

CLASIFICACION

- Carcinoma in situ.
- Adenocarcinoma, sin otra indicación (SAI).
- Carcinoma papilar.
- Adenocarcinoma, tipo intestinal.
- Adenocarcinoma de células claras.
- Carcinoma mucinoso.
- Carcinoma de células en anillo de sello.
- Carcinoma de células escamosas.

TRATAMIENTO

- Colectomía.
- Quimioterapia.
- Cirugía radical.
- Inmunoterapia.
- Radioterapia.
- Terapia dirigida.