



Nombre de la alumna: López López
Carmela

Nombre del profesor: DR. Óscar
Fabián González Sánchez

Nombre del trabajo: Patologías
Biliares.

Materia: patología del adulto

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 6° Cuatrimestre

Grupo: "A"

Ocosingo, Chiapas 3 de junio del 2020

COLELITIASIS

Es la presencia de cálculos en la vesícula biliar sin ningún síntoma asociado. Estos se forman dentro de la vesícula, un órgano que almacena la bilis que excreta el hígado. La bilis es una solución de agua, sales, lecitina, colesterol y otras sustancias.

ETIOLOGIA

- obesidad
- embarazo
- factores dietéticos
- enfermedad de Crohn
- operación gástrica
- sexo y edad, diabetes.

CUADRO CLÍNICO

- Dolor en el hipocondrio derecho o en el epigastrio.
- ictericia
- Náuseas y vómitos
- Fiebre
- acidez estomacal
- gas o flatulencia excesiva
- indigestión abdominal
- llenura abdominal (gases)
- heces color arcilla.

DIAGNOSTICO

- exploración física
- ecografía
- colecistografía oral
- ecoendoscopia

TRATAMIENTO

- tratamiento quirúrgico
- tratamientos para disolver los cálculos biliares.
- ácidos quenodesoxicólico (AQDC) o ácido ursodesoxicólico (AUDC, Ursodiol) para disolver los cálculos de colesterol.

COMPLICACIONES

- colecistitis aguda
- colecistitis crónica
- colangitis
- coledocolitiasis
- pancreatitis.

PREVENCIÓN

- Bajar de peso
- Mantener un peso saludable
- Dieta saludable

COLECISTITIS

Es la inflamación de la vesícula biliar ocasionada principalmente por cálculos (litos) y con menor frecuencia por barro (lodo) biliar.

ETIOLOGIA

La causa de la inflamación de la vesícula es:

- Cálculos biliares
- Tumor
- Obstrucción de las vías biliares
- Infecciones
- Problemas de los vasos sanguíneos.

CUADRO CLÍNICO

- Dolor intenso en la parte superior derecha 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

DIAGNOSTICO

- Análisis de sangre
- Ecografía abdominal
- Exploración hepatobiliar
- Exploración por tomografía computarizada.

TRATAMIENTO

- AINES: diclofenaco (70 mg intramuscular), Metamizol (500mg intravenosos (iv) c/8hrs)
- antiespasmódicos (Butilioscina 50 mg IV)
- quinolonas: Moxifloxacino (400 mg IV x 7 días)
- cefalosporinas: Cefotacima (1-2 gr intravenoso c/8hrs).

COMPLICACIONES

- Infección en la vesícula
- Muerte del tejido de la vesícula
- Desgarro de la vesícula

PREVENCIÓN

- Bajar de peso
- Mantener un peso saludable
- Dieta saludable
- ejercicio físico

CÁNCER DE VESÍCULA

El cáncer de la vesícula es una enfermedad por la cual se forman células malignas o cancerosas en los tejidos de la vesícula.

ETIOLOGIA

- el cáncer de la vesícula comienza en muchos casos, en las células glandulares que cubren su superficie interna. el cáncer de vesícula que se origina en este tipo de células se conoce como adenocarcinoma.

CUADRO CLÍNICO

- dolor en el cuadrante superior derecho del abdomen
- ictericia (la piel los ojos se tornan amarillentas)
- dolor en la boca del estomago
- fiebre
- nauseas
- flatulencia
- nódulos en el abdomen.

DIAGNOSTICO

- ecografía
- exploración por tomografía computarizada
- resonancia magnética.

TRATAMIENTO

- cirugía
- extirpación de la vesicula
- quimioterapia
- radioterapia

COMPLICACIONES

- sobreinfección bacteriana
- perforación y formación de absceso local
- descompensación cardiaca, pulmonar, hepática
- vesicula de porcelana.

PREVENCIÓN

- no beber alcohol
- mantener un peso saludable
- evitar el tabaco
- evitar el exceso de grasa
- consumir alimentos balanceados.