

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Noemi Gómez Méndez.

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Dr. Oscar Fabián González Sánchez.

**NOMBRE DEL TRABAJO:** Mapas Conceptuales “Patologías Biliares y Hepáticas”

**MATERIA:** Patología del Adulto.

**GRADO:** Sexto Cuatrimestre.

# HEPATITIS

Es una enfermedad del hígado de etiología multifactorial que se caracteriza por la existencia de necrosis hepatocelular e inflamación.

Se clasifican:

La hepatitis puede ser aguda, crónica o fulminante.

Su causa:

Agentes infecciosos, virales, tóxicos, parásitos, farmacológicos, el abuso del alcohol, entre muchos otros más

Cuadro clínico

- Fatiga.
- Ictericia.
- Fiebre, generalmente leve.
- Dolor abdominal.
- Picor en diferentes zonas del cuerpo.
- Náuseas y vómitos.
- Pérdida de peso.
- Orina turbia y deposiciones de color arcilla o pálidas
- Falta de apetito

Estos son síntomas generales, pero pueden variar dependiendo del tipo de hepatitis.

Diagnostico

- Exploración física
- Ecografía abdominal
- Marcadores sanguíneos auto inmunitarios
- Exámenes de sangre para diagnosticar hepatitis A, B o C
- Pruebas de la función hepática
- Biopsia del hígado para verificar el daño hepático

Tratamiento

El tratamiento de la hepatitis dependerá de su etiología y de su clasificación. Y se usan fármacos como; entecavir, el tenofovir, la lamivudina, el adefovir y la telbivudina y una dieta de fácil digestión y baja en grasas

Complicaciones

- cirrosis
- Insuficiencia hepática
- Cáncer del hígado

Prevención

- Vacuna para prevenir hepatitis A y B.
- Evitar compartir artículos personales como cuchillas de afeitar, cepillos de dientes, agujas para inyectarse drogas u otros equipos para drogas
- Lavarse bien las manos después de usar el baño y al entrar en contacto con la sangre, las heces u otros fluidos corporales de una persona infectada.
- Evitar los alimentos y el agua que no estén limpios.

# CIRROSIS HEPATICA

Es una enfermedad caracterizada por un daño crónico e irreversible del hígado como consecuencia de la necrosis de los hepatocitos y de la formación de tractos fibrosos que distorsionan la arquitectura hepática normal.

Es causada:

Existen múltiples procesos capaces de producir cirrosis hepática. sin embargo, más del 90% de los casos se deben al alcohol y a la hepatitis crónica por virus B o C. Dentro de las otras posibles causas algunas de las más frecuentes la cirrosis biliar Primaria, la hemocromatosis, o la enfermedad de Wilson.

Cuadro clínico

En fases iniciales los pacientes no presentan síntomas; cuando comienza a fallar la función hepática aparecen síntomas como:

- Anemia
- Fatiga y debilidad
- Pérdida de apetito y peso
- Alteración d la función sexual
- Eritema palmar
- Arañas vasculares
- Varices esofágicas
- Ascitis
- Hemorroides

Diagnostico

- Historia clínica
- Exploración física
- Análisis de sangre para confirmar alteraciones analíticas (aumento de las transaminasas, leucocitopenia, trombocitopenia, alteración de los tiempos de coagulación, disminución de la albúmina sérica
- Ecografía
- Tomografía
- Biopsia hepática

Tratamiento

El tratamiento de la cirrosis depende de la causa y del daño al hígado; se usan medicamentos para controlar la fatiga y el dolor. En casos muy avanzados la alternativa es un trasplante de hígado.

Complicaciones

- Hipertensión portal
- Esplenomegalia
- Encefalopatía hepática
- Riesgo alto de contraer cáncer de Hígado
- Peritonitis bacteriana

Prevención

- Evitar el uso excesivo de alcohol o en definitiva abstinencia
- Mantener una alimentación saludable
- Tratar de no contraer hepatitis

# COLELITIASIS

Es la presencia de litos (cálculos) en la vesícula biliar

Se clasifica en:

Cálculos de colesterol, cálculos de pigmentos marrones y cálculos de pigmentos negros.

Por gravedad:

- Grado I. Leve
- Grado II. Moderada
- Grado III. Grave

Lo causa:

- Edad.
- Sexo femenino
- Obesidad.
- Pérdida de peso rápida
- Fármacos
- Colesterol alto

Cuadro clínico

Alrededor del 80% de las personas con cálculos biliares son asintomáticas.

Pero se pueden presentar:

- Dolor en cuadrante superior derecho
- Náuseas
- vómitos
- vesícula palpable
- Fiebre de 39°C

Diagnostico

- Ecografía
- La tomografía computarizada (TC)
- la resonancia magnética (RM)
- la colecistografía oral
- bilirrubinas
- BUN
- creatinina

Tratamiento

Tratamiento farmacológico:

- Ácido ursodesoxicólico
- Ácido quenodeoxicólico

Tratamiento no farmacológico

- Litotricia

Tratamiento quirúrgico

- Colecistectomía temprana por laparoscopia

Complicaciones

Las complicaciones más graves abarcan:

- Colecistitis
- obstrucción de las vías biliares (por cálculos en los conductos biliares (coledocolitiasis)
- colangitis
- pancreatitis litiásica.

Prevención

- El ejercicio físico
- Una alimentación sana
- El control de la obesidad

# COLECISTITIS

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

Se clasifica:

Puede ser aguda y causar un dolor severo en la parte superior del abdomen. O puede ser crónica con hinchazón e irritación que se presentan a lo largo del tiempo

Lo causa:

Se produce por cálculos biliares, obstrucción de las vías biliares, infecciones, problemas en los vasos sanguíneos, entre otros agentes más.

Cuadro clínico

Los síntomas varían dependiendo si es agudo o crónico:

- Dolor abdominal agudo o severo
- Emesis
- Náuseas
- Anorexia
- Fiebre
- Malestar general.

Diagnostico

- Ecotomografía abdominal
- Tomografía computarizada
- Resonancia magnética
- Ultrasonido abdominal
- Imágenes nucleares hepatobiliares

Tratamiento

- Ayuno.
- Administración de líquidos a través de una vena del brazo.
- Antibióticos para combatir la infección
- Analgésicos.
- Cirugía laparoscópica.
- Cirugía abierta
- Colecistotomía percutánea

Complicaciones

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

Prevención

- Llevar una alimentación saludable
- Mantener peso ideal
- Evitar bajar de peso bruscamente
- Hacer ejercicio