



Nombre de alumnos: Christian
Acevedo Lavalle.

Nombre del profesor: Mahonrry de
Jesús Ruiz.

Nombre del trabajo: Cuadro
Sinóptico.

Materia: Patología del adulto.

Grado: 6to Cuatrimestre.

Grupo: "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de junio de 2020.

Anatomía y Fisiología Hepática y Biliar

El hígado

Es un 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

Se divide en:

Lóbulos grandes

→ Lóbulo derecho
→ Lóbulo izquierdo

Lóbulos pequeños

→ Lóbulo caudado
→ Lóbulo cuadrado

Sus tareas son

• Convierte el azúcar glucosa en glicógeno
• Almacena glicógeno hasta que el cuerpo lo necesi
• Almacena vitaminas, hierro y minerales
• Produce proteínas y lípidos o sustancias grasas

Triglicéridos
Colesterol
Lipoproteínas

Problemas hepáticos más comunes

➤ Las hepatitis
➤ La cirrosis.
➤ Cáncer de hígado
➤ Entre otras más..

Fibrosis hepática

Tejido cicatricial sin células.
La patología de la vía biliar:

Se presentan como:

■ Ictericia o
■ Alteración de las enzimas hepáticas

➤ Con dolor abdominal.
➤ Sin dolor abdominal.
➤ Fiebre.

Pueden ser:

→ Congénitas
→ patológica

Vía biliar

Coledocolitiasis

1. Primaria

Se produce formación de cálculos pigmentarios en conductos biliares.

Patologías que obstruyen:

I. Estenosis la vía biliar
II. Cirugía biliar previa
III. Enfermedades hemolíticas crónicas

• Colangitis esclerosis
• Enfermedad de Carol
• Infección parasitarias

2. Secundaria

La más frecuente, resulta de la migración de cálculos desde la vesícula biliar.

Se encuentran en pacientes

Que se realiza:

• Colecistectomía
• Pos colecistectomía

Vía biliar

Colangitis esclerosante

Abarca diversas entidades en el daño de las vías biliares

Caracterizado

- Inflamación
- Fibrosis
- Formación de estenosis

Obstrucción neoplásica secundaria

Produce afección de la vía biliar tanto la:

Compresión extrínseca por:

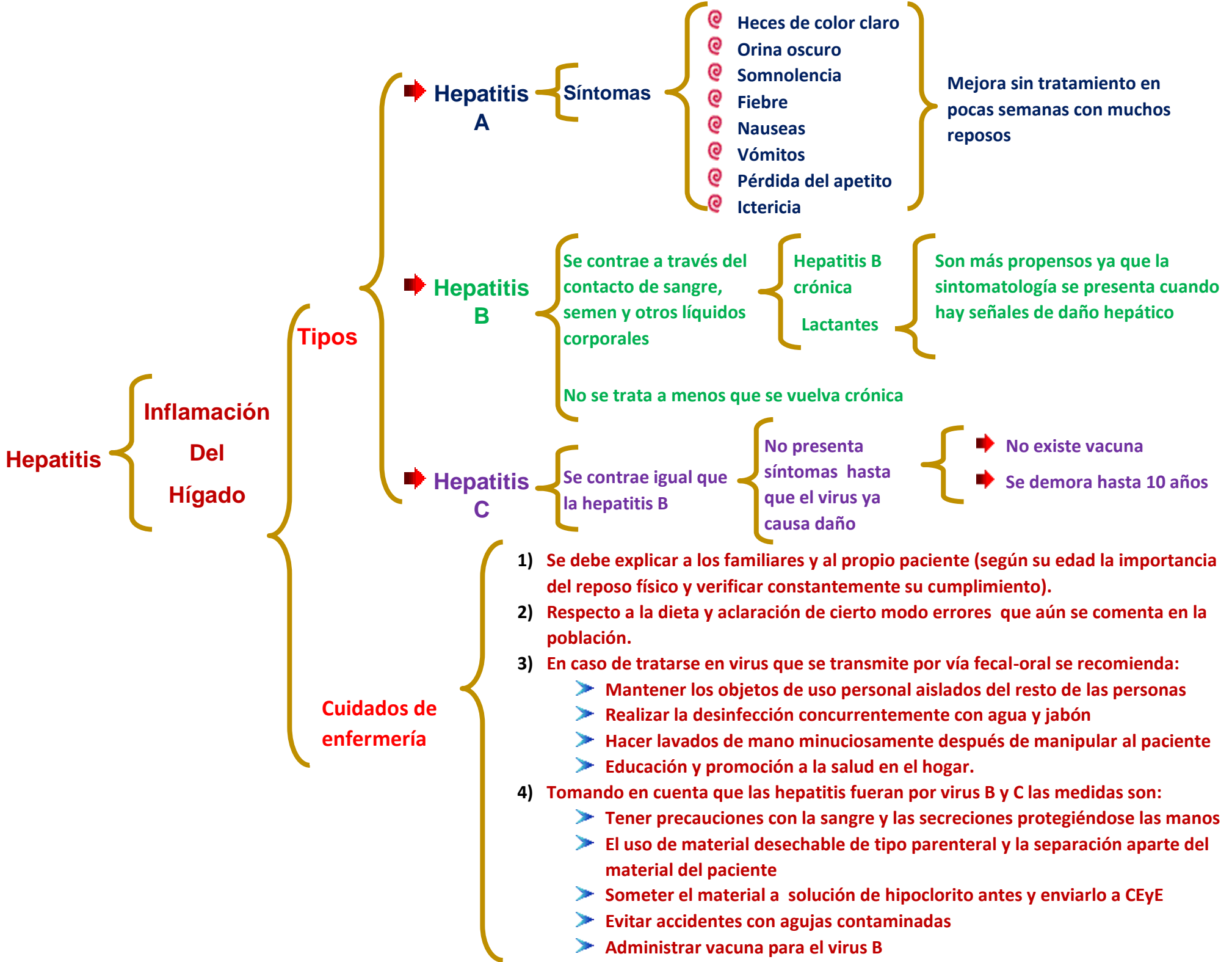
- Metástasis
- Linfadenopatías
- Tumoraciones pancreáticas
- Tumoraciones gastrointestinales

Invasión intrínseca

- Invasión directa de un hepatocarcinoma

Patologías no tan frecuentes pero no menos graves

- Ascaridiasis
- Quistes del colédoco
- Enfermedad de caroli



Hepatitis

Inflamación
Del
Hígado

Tipos

➔ Hepatitis
A

Síntomas

- ⊗ Hece de color claro
- ⊗ Orina oscuro
- ⊗ Somnolencia
- ⊗ Fiebre
- ⊗ Nauseas
- ⊗ Vómitos
- ⊗ Pérdida del apetito
- ⊗ Ictericia

Mejora sin tratamiento en pocas semanas con muchos reposos

➔ Hepatitis
B

Se contrae a través del contacto de sangre, semen y otros líquidos corporales

No se trata a menos que se vuelva crónica

Hepatitis B crónica
Lactantes

Son más propensos ya que la sintomatología se presenta cuando hay señales de daño hepático

➔ Hepatitis
C

Se contrae igual que la hepatitis B

No presenta síntomas hasta que el virus ya causa daño

- ➔ No existe vacuna
- ➔ Se demora hasta 10 años

Cuidados de enfermería

- 1) Se debe explicar a los familiares y al propio paciente (según su edad la importancia del reposo físico y verificar constantemente su cumplimiento).
- 2) Respecto a la dieta y aclaración de cierto modo errores que aún se comenta en la población.
- 3) En caso de tratarse en virus que se transmite por vía fecal-oral se recomienda:
 - Mantener los objetos de uso personal aislados del resto de las personas
 - Realizar la desinfección concurrentemente con agua y jabón
 - Hacer lavados de mano minuciosamente después de manipular al paciente
 - Educación y promoción a la salud en el hogar.
- 4) Tomando en cuenta que las hepatitis fueran por virus B y C las medidas son:
 - Tener precauciones con la sangre y las secreciones protegiéndose las manos
 - El uso de material desechable de tipo parenteral y la separación aparte del material del paciente
 - Someter el material a solución de hipoclorito antes y enviarlo a CEyE
 - Evitar accidentes con agujas contaminadas
 - Administrar vacuna para el virus B

Fuente de consulta.

Antología UDS, Pag. 23-24

Slideshare. Anatomía y Fisiología.

Slidehare. Hepatitis