

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

- **Patología del adulto**
- **profesor; Mahonrry de Jesús Ruiz**
- **Licenciatura en enfermería**
- **Alumna; Marli Paola Vázquez López**
- **6º-C**
- **Fecha:05/junio /2020**

Anatomía y fisiología Hepática

¿Qué es?

- El hígado es un órgano intra-torácico, situado detrás de las costillas y cartílagos costales, separado de la cavidad pleural y de los pulmones por el diafragma, pesa cerca de 2500 g.

- está localizado en el cuadrante superior de la cavidad abdominal.
- se proyecta a través de la línea media hacia el cuadrante superior izquierdo.
- Mide en su diámetro mayor, o transversal, 20 a 22,5 cm.
- El tejido del parénquima hepático está compuesto de lóbulos unidos por un tejido areolar extremadamente fino en el cual se ramifican la vena porta.

Triada hepática

- La triada hepática: vías biliares extra hepáticas, vena porta y arteria hepática se reúnen en el ligamento hepatoduodenal.
- en el hilio hepático, con el ducto hepático, situado ventralmente a la derecha, la arteria hepática a la izquierda y la vena porta dorsalmente, entre la arteria y el ducto.

- La arteria hepática abastece el hígado de sangre arterial y es responsable de 25 a 30% del total del flujo de sangre que llega al hígado.

Enfermedades hepáticas

- Insuficiencia hepática aguda
- Procesos autoinmunes
- Síndrome de Budd chiari
- Cirrosis hepática
- Defectos genéticos
- Hepatitis
- Infecciones
- Cáncer de hígado
- Obstrucción biliar

Signos y síntomas

- Cansancio
- Falta de energía
- Ojos amarillentos(ictericia)
- Orina oscura
- Heces claras
- Pérdida de apetito
- Nauseas
- Vómitos
- diarrea

Cuidados de enfermería

- Evaluar el estado mental
- Evaluar y anotar características de la piel
- Administrar medicamentos prescritos
- Mantenerse atento a las señales de edema cerebral
- Evaluar el coagulograma diariamente
- Monitorear cuidadosamente los niveles de glucemia capilar
- Mantenerse atento a las señales de acidosis metabólica.

Anatomía y fisiología biliar

¿Qué es?

- La vía biliar y el hígado se originan cerca de la unión del intestino anterior y el intestino medio como un divertículo ventral que después se divide en una yema craneal, la cual da origen al hígado y a la vía biliar intrahepática.

- El tronco o tallo del divertículo origina la vía biliar extrahepática en la cuarta y quinta semanas de gestación.

Anatomía

- La vesícula biliar funciona como el reservorio de bilis localizada en la cara inferior del hígado en la confluencia de los dos lóbulos hepáticos o línea de Cantiles entre los segmentos IVb y V.
- En 50% de los casos se encuentra a nivel del noveno cartílago costal.

- Es un saco en forma de pera, y en un adulto mide cerca de 10 cm de longitud, 3 a 4 cm de ancho con una pared de 1 a 2 mm.
- Su capacidad es de 40 a 70 ml, pero puede llegar a ser de 100 ml

- Se separa del parénquima hepático por una capa fina de tejido conjuntivo derivado de la cápsula de Glisson o puede estar adherida al parénquima.

- La vesícula biliar se encuentra rodeada de peritoneo visceral y está en contacto con el píloro, duodeno, cabeza de páncreas y flexura hepática del colon.

Cuidados de enfermería

-

Hepatitis

¿Qué es?

- La palabra hepatitis 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.

- una mayor demora para que las hemorragias se detengan
- inflamación del estómago o los tobillos.
- tendencia a la formación de hematomas.

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.

Cuidados de enfermería

- Mantener los objetivos de uso personal aislados del resto de las personas sanas.
- Realizar la desinfección concurrente con agua y jabón.
- Hacer un lavado de manos minucioso después de manipular heces y orina de los pacientes.
- Explicar al personal médico y paramédico las medidas que tiendan a disminuir las infecciones nosocomiales.
- Al egresar los pacientes, hacer labores de educación para la salud y promoción de la salud en el hogar.

- Tomar precauciones con la sangre y las secreciones orgánicas
- Evitar los accidentes con agujas contaminadas con este virus.
- Rotular las muestras sanguíneas de pacientes con hepatitis antes de enviarlas.

Cirrosis hepática

¿Qué es?

- 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.

- el daño al hígado causado por la cirrosis no puede revertirse.
- Pero si la cirrosis hepática se diagnostica de manera temprana y se trata la causa, se puede limitar el avance del daño y, raramente, revertirse.

Síntomas

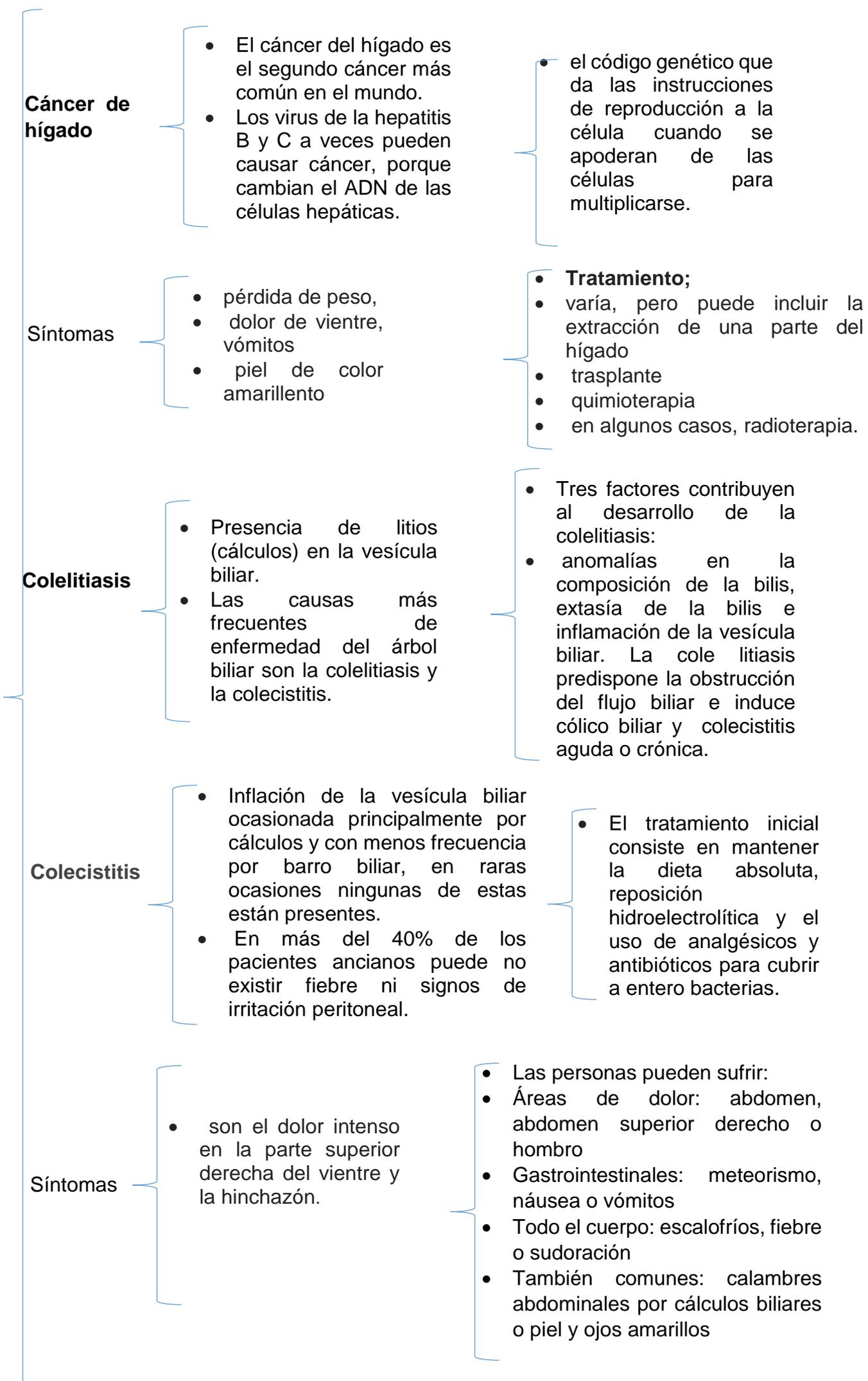
La cirrosis, por lo general, no da señales ni tiene síntomas hasta que las lesiones hepáticas se hacen grandes. Cuando sí hay signos y síntomas, estos pueden incluir:

- Fatiga
- Aparición de hemorragias o hematomas con facilidad.

Cuidados de enfermería

- Valorar;
- Alteración del nivel de líquidos por la ascitis
- Peligro de hemorragia por hipocoagulabilidad y varices esofágicas
- Alteración de la nutrición por anorexia, dispepsia y disfunción metabólica.
- Posible infección por la leucopenia y déficit fagocitario
- Hipertermia por inflamación.
- Disfunción respiratoria
- Autocuidados deficientes
- Alteración del autoestima
- Ansiedad
- Alteración del sueño

- 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.



Cáncer de vesícula biliar

¿Qué es?

- 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.

Tumores

- 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.

Síntomas

- 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.

Otros Síntomas

- ictericia y un síndrome tóxico para neoplásico bastante acusado, ambos indicativos de enfermedad tumoral avanzada.

ANTOLOGIA LEN604 PATOLOGIA DEL ADULTO

