

Nombre del alumno:

Cindi Fabiola Matias Bernardo

Nombre del profesor:

Dra. Cindy de los Santos Candelaria

Licenciatura:

Enfermería 6°A

Materia:

Patología del adulto

Nombre del trabajo:

Cuadro sinóptico

“COLESISTITIS Y COLELITIASIS”

Colecistitis y Colelitiasis

Definición	Colesistitis	Inflamación de la vesícula biliar principalmente por cálculos (litos), menos frecuente por barro biliar.
	Colesistitis	Presencia de litos (cálculos) en la vesícula biliar.
Clasificación de gravedad	Grado 1 (leve)	Sin disfunción orgánica, leve inflamación de la vesícula biliar.
	Grado 2 (moderado)	- Conteo de leucocitos elevado (<18000 mm ³) - Duración del cuadro clínico <72 h. - Inflamación local.
	Grado 3 (grave)	Disfunción de los siguientes órganos: cardíaca (hipotensión), neurológica (bajo nivel de conciencia), respiratoria, renal (>2.0 mg/dL), hepática, hematológica (plaquetas <100 mm ³).
Factores de riesgo		- Embarazo - Obesidad - Mayor de 40 años - Dislipemia - Diabetes mellitus
Diagnostico	No complicada	- Signo de Murphy positivo, - Masa, dolor y resistencia muscular en cuadrante superior derecho, - vomito y nausea.
	complicada	- Vesícula palpable, - fiebre > 39° C, - estabilidad hemodinámica
	Estudios de laboratorio	- Biometría hemática, - química sanguínea, -proteína C reactiva, -pruebas de función renal y hepática, -enzimas pancreáticas, -gasometría arterial.
	Gabinete	- Ultrasonido abdominal, - gammagrafía biliar, - resonancia magnética nuclear.
Intervenciones de enfermería	Identificación de signos y síntomas	- Valorar la presencia del signo Murphy (dolor abdominal). - Evaluar al paciente utilizando el sistema de valoración de Margory Gordon.
	Identificación complicaciones mas frecuentes	- Secundarias (hidrocolesisto, piocolesisto). - Hospitalizar a paciente por dolor persistente >6h, FC>90 x ¹ , fiebre >38.5°C y leucocitosis >13.000/mm ³ .
	Manejo del dolor agudo	- Evaluar dolor a través de la Escala Visual Análoga (EVA). - Valorar el dolor al tomar constantes vitales. - Ministrar medicamento según prescripción medica.
	Preparación preoperatoria	- Higiene de la piel. - Preparación de sitio quirúrgico. - Ayuno. - listado de verificación quirúrgica.
	Prevención de complicaciones postquirúrgicas	Infección de herida quirúrgica - Lavado de manos. - Cambio de apósito. - Medidas de asepsia de herida quirúrgica. Medidas de monitorización respiratoria - Problemas respiratorios. - Auscultación de campos pulmonares. - Movilización fuera de la cama. - Ejercicios respiratorios.
Tratamiento		- Colecistectomía abierta (colecistitis complicada). -Colecistectomía laparoscópica (embarazadas, <60 años, IMC<35, pruebas hepáticas funcionales).