

**Nombre del alumno:**

Lidy Valdez morales

**Nombre del profesor:**

Dra. Cindy De Los Santos Candelaria

**Modalidad**

Lic. En enfermería semiescolarizado

**Materia:**

Patología del adulto

**Nombre del trabajo:**

Cuadro sinóptico  
“colecistitis y colelitiasis”

**6to cuatrimestre grupo “A”**

Colecistitis y colelitiasis

Definición

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

Es una de las principales de consulta en el servicio de urgencias y en consulta externa de cirugía general

Clasificación

Grado I

Leve

Colecistitis aguda en un paciente saludable sin disfunción orgánica, solo cambios inflamatorios leves en la vesícula biliar la colecistectomía, se puede hacer en forma segura con bajo riesgo operatorio.

Grado II

Moderado

Conteo de leucocitos elevado (>18,000 mm<sup>3</sup>).  
Masa palpable en cuadrante superior derecho de abdomen.  
Duración del cuadro clínico > 72 h.  
Marcada inflamación local en peritonitis biliar, absceso perivesicular, absceso hepático, colecistitis gangrenada y colecistitis enfisematosa.

Grado III

Grave

Disfunción cardiovascular (hipotensión que requiere tratamiento con dopamina > 5 ug/kg/min o cualquier dosis de dobutamina).  
Disfunción neurológica en disminución de nivel de conciencia  
Disfunción respiratoria  
Disfunción renal con oliguria, creatina >2.0 mg/dl.  
Disfunción hepática

Factores de riesgo

Edad

Mas frecuente a partir de los 40 años, cerca del 20 % de los adultos a partir de esta edad y de 30 % en los mayores de 70 años

Sexo femenino

Embarazo

{ Para el desarrollo de cálculos de colesterol normalmente son formas asintomáticas biliar

Anticonceptivos orales

Antecedentes familiares de litiasis biliar

obesidad

Perdida rápida de peso

Diagnostico

Colecistitis y colelitiasis no complicada

{ Signo de Murphy positivo, dolor en cuadrante superior derecho, nausea y vomito.

Perforación con peritonitis

{ Existen signos de irritación peritoneal, taquicardia, taquipnea, acidosis metabólica, hipotensión y choque.

Colecistitis aguda complicada

{ Vesícula palpable, fiebre mayor de 39° c, inestabilidad hemodinámica

{ Diagnostico diferencial con ulcera péptica perforada, obstrucción intestinal, cólico renal o biliar, hepatitis aguda, hígado congestivo infarto miocardio, herpes zoster etc.

Medidas por parte del personal de enfermería

Identificación de signos y síntomas, identificación de complicaciones más frecuentes, manejo de dolor agudo, tratamiento en la mujer embarazada  
manejo preoperatorio, prevención de complicaciones secundarias,