Nombre del alumno:

PEREZ DE LEON BRIAN

Nombre del profesor:

DRA. Cindy Lizeth de los Santos Candelaria

Cuatrimestre

6° Cuatrimestre "B"

Modalidad

Enfermería semiescolarizado

Materia:

Patología del adulto

Nombre del trabajo:

Cuadro sinoptico del tema:

"Colecistitis y Colelitiasis"

Frontera Comalapa, Chiapas a 02 de Junio del 2020

Colecistitis y Colelitiasis

Concepto

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

Colelitiasis es la presencia de cálculos en la vesícula biliar.

Diagnostico

-Diagnóstico diferencial

Úlcera péptica perforada, apendicitis aguda, obstrucción intestinal, pancreatitis aguda, cólico renal o biliar, colangitis aguda bacteriana, piel nefritis hepatitis aguda, hígado congestivo, angina de pecho

-Estudios de laboratorio

No hay prueba de laboratorio específicas para Colecistitis y Colelitiasis.
Pruebas de laboratorio que pueden ser de utilidad: Biometría hemática en la cual se puede encontrar leucocitosis. Proteína C Reactiva la cual puede encontrarse elevada y es de utilidad para confirmar proceso inflamatorio

Clasificación

Grado I leve

Paciente saludable sin disfunción

Grado II moderado

Conteo de leucocitos elevado, duración del cuadro clínico

Grado III grave

Disfunción cardiovascular, disfunción hepática, disfunción respiratoria

Medidas generales

Control del dolor, reconocer factores causales, analgésicos de manera adecuada, utilizar maneras preventivas

Factores de riesgo

-más frecuente a partir de los 40 años,
-Sexo femenino.
-Embarazo
- Antecedentes familiares de litiasis biliar.
- Obesidad.
- Pérdida rápida de peso.
-Diabetes Mellitus
-Cirrosis hepática
-Enfermedades del íleon
-Dislipidemia
- Enfermedades hepáticas y metabólicas

Tratamiento

-Farmacológico

El tratamiento de elección es con ácidos biliares orales como:
Ácido ursodesoxicolico, Ácido quenodeoxicolico
Durante 1 a 2 años tratados previamente

-no farmacológico

Es el tratamiento de primera elección en pacientes con las características abajo señaladas, que no han sido tratados previamente

-quirúrgico

Colecistectomía temprana por laparoscopia, es el procedimiento de primera elección