

**Nombre del alumno:**

Vilga Martina Pérez Salas

**Nombre del profesor:**

Dra. Cyndy Lizbeth De los santos Candelaria.

**Materia:**

Patología del adulto

**Nombre del trabajo:**

Cuadro sinóptico del tema:

“Colecistitis y Colelitiasis”

# Colecistitis y Colelitiasis.

## Clasificación

Grado I:  
Leve.

- Sin datos de difusión orgánica.
- Leve inflamación de la vesícula

Grado II:  
Moderado.

- Duración mayor de 72 hrs.
- Elevación de leucocitos y proteína C reactiva.
- Inflamación de la vesícula grave.
- Masa palpable en cuadrante superior derecho.

Grado III:  
Grave.

- Falla de uno o más órganos, corroborado por pruebas de laboratorio.
- Deterioro evidente del estado general.
- Más de lo encontrado en el grado previo.

## Factores de riesgo.

- Mayor de 40 años
- Sexo femenino
- Embarazo.
- Obesidad
- Diabetes Mellitus
- Dislipemia.
- Pérdida de peso.
- Enfermedades hepáticas y metabólicas

## Prevención

- Ejercicio físico
- Alimentación sana
- Control de la obesidad
- Uso adecuado de hormonas en:
- Método anticonceptivo
- Climaterio

Proceso inflamatorio que se produce como consecuencia de la obstrucción de flujo de salida de bilis de la vesícula biliar y que generalmente se asocia a la presencia de los cálculos lo que favorece la distensión de la vesícula y la proliferación bacteriana.

## Medidas generales.

- Identificación de signos y síntomas de colecistitis y colelitiasis crónica agudizada.
- Identificación de complicaciones más frecuentes de colelitiasis y colecistitis crónica.
- Manejo de dolor
- Manejo preoperatorio.

- Prevención de complicaciones secundarias del procedimiento quirúrgico.
- Educación para la salud en pacientes con colecistectomía.
- Tratamiento en mujeres embarazadas

## Diagnostico

Se debe de considerar el diagnostico cuando el paciente presente algún signo o síntoma local, un signo sistémico, más un estudio de imagenología que reporte positivo para esta patología.

## Diagnostico diferencial.

- Úlcera péptica perforada
- Apendicitis aguda
- Obstrucción intestinal
- Pancreatitis aguda
- Cólico renal o biliar
- Infartó de miocardio
- Pielonefritis
- Hepatitis aguda
- Hígado congestivo
- Angina de pecho
- Tumores o abscesos hepático.