

## **Cuadro Sinóptico**

### **Patología del Adulto**

**Dra. Cindy Lizeth De Los Santos Candelaria**

**PRESENTA EL ALUMNO:**

**Luis Fabián Martínez Roblero**

**GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:**

**6to. Cuatrimestre “B” Semiescolarizado.**

**Frontera Comalapa, Chiapas.**

**A 03 de Junio del 2020**

# Colecistitis y colelitiasis

## Definición

- La colecistitis crónica agudizada es el proceso inflamatorio que se produce como consecuencia de la obstrucción del flujo de salida de la bilis de la vesícula biliar y que generalmente se asocia a la presencia de cálculos que favorece la distensión de la vesícula y a la proliferación bacteriana.
- La colelitiasis es la presencia de litos (cálculos) en la vesícula biliar.

## Clasificación

- Grado I (leve)** { Colecistitis aguda en un paciente saludable sin disfunción orgánica, solo cambios inflamatorios leves en la vesícula biliar, la colecistomía se puede hacer en forma segura con bajo riesgo operatorio.
- Grado II (Moderado)** { Colecistitis aguda acompañada cualquiera de las siguientes condiciones:
  - Conteo de leucocitos elevado (> 18,000 mm<sup>3</sup>)
  - Masa palpable en cuadrante superior derecho de abdomen.
  - Duración del cuadro clínico > 72h.
  - Marca inflamación local / peritonitis biliar, absceso perivesicular, absceso hepático, gangrena, colecistitis enfisematosa.
- Grado III (grave)** { Colecistitis aguda acompañada por disfunción de cualquiera de los siguientes órganos/sistemas:
  - Disfunción cardiovascular (hipotensión que requiere tratamiento con dopamina > 5 ug/kg/min. O cualquier dosis de dobutamina).
  - Disfunción neurológica (disminución del nivel de conciencia)
  - Disfunción respiratoria (PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> promedio <300).
  - Disfunción hepática.

## Factores de riesgo

- Colelitiasis** { Edad, sexo femenino, embarazo, anticonceptivos orales y terapias hormonal sustantiva con estrógeno, antecedentes familiares con litiasis biliar, obesidad pérdida de peso, diabetes mellitus, nutrición parenteral, enfermedad del ileon, dislipidemia, enfermedades hepáticas y metabólicas.
- Colecistitis** { Ser mujer, embarazo, terapia hormonal, edad avanzada, obesidad, bajar o subir de peso rápidamente, diabetes.

## Medidas generales por parte del personal de enfermería

- Identificación de signos y síntomas de colelitiasis y colecistitis crónica agudizada:
  - Valorar la presencia del signo Murphy.
  - Identificar signos y síntomas de colecistitis tales como: dolor, sudoración, náuseas, vómitos.
- Identificación de complicaciones más frecuentes de colelitiasis y colecistitis crónica agudizada.
- Manejo del dolor agudo.
- tratamiento en mujeres embarazadas

## Diagnóstico

- Diagnóstico clínico** { **Colecistitis y colelitiasis no complicada:** signos de Murphy positivo, masa y dolor en cuadrante superior derecho, resistencia muscular en el cuadrante superior derecho, náuseas, vómito. **Colecistitis aguda complicada:** vesícula palpable, fiebre mayor de 39 °c, calosfríos, inestabilidad hemodinámica.
- Diagnóstico diferencial** {
  - Úlceras péptica perforada
  - Apendicitis aguda
  - Obstrucción intestinal
  - Pancreatitis aguda
  - Cólico renal o biliar
- Colecistitis** { **Estudios de gabinete:**
  - Ultrasonido
  - Gammagrafía biliar
  - Resonancia Magnética biliar
  - Tomografía Axial Computada (TAC)