

Nombre del alumno:

Valentín Pérez Escalante.

Nombre del profesor:

Lic. Ervin Silvestre Castillo

Licenciatura:

6to cuatrimestre “enfermería semiescolarizado.

Materia:

Enfermería médico quirúrgico II.

Nombre del trabajo:

Cuadro sinoptico

“Alteraciones Hepatobiliares.”

Frontera Comalapa, Chiapas a 23 de julio del 2020.

ALTERACIONES HEPATOBILIARES

Cambios relacionados con la edad

Estos son:

Al envejecer el hígado pierde tamaño, el color se vuelve más oscuro, crea gránulos de lipofuscina en los lisosomas del hepatocito.

Los hepatocitos con el envejecimiento aumentan de tamaño y se observa poliploidía.

El flujo sanguíneo hepático también disminuye.

Pruebas de función hepáticas

Diagnóstico diferencial

En este diagnóstico se debe considerar algunas alteraciones como;

La insuficiencia cardiaca congestiva, cuadros sépticos, patología tiroidea o afectación de los parámetros analíticos por ingesta crónica de fármacos anticomociales.

Enfermedades hepáticas parenquimatosas

Se deberá observar lo siguiente:

Son las características y diferencias especiales entre individuos ancianos y jóvenes en las distintas hepatopatías.

Hepatitis vírica

Esta es la causa más frecuente de enfermedad hepatocelular aguda y difusa.

Se dice que después de los 60 años es baja la incidencia de hepatitis A, pero existe un aumento de los tipos B y C.

Se dice que en los pacientes ancianos suelen tener síntomas más severos como la depresión y la ictericia.

Los indicadores son;

Cambios en la situación mental.

La ausencia de hepatomegalia a la palpación.

El hígado que disminuye rápidamente de tamaño

El aumento del tiempo de protrombina más de cuatro segundos sobre lo normal.

Estas son patologías hepatopatías, es decir enfermedades o problemas en el hígado en personas mayores y menores de edad.

cirrosis

La cirrosis se da en las personas ancianas.

causas

La hepatopatía alcohólica y hepatopatía VHC y VTP.

Diagnóstico, pronóstico y tratamiento

Aparecen datos clínicos como analíticos, y manifiestan disfunción hepatocelular y hipertensión portal.

La cirrosis hepática se aplica cuando esta enfermedad aún no se ha desarrollado.

El paciente con cirrosis deberá realizarse una gastroscopia y gastroscopias por HTP.

complicacione

La complicación más frecuente es la ascitis

Síndrome hepatorenal.

Peritonitis bacteriana espontánea.

También se puede crear tumores como es la hepatocarcinoma, metástasis y como es la enfermedad de colecistitis aguda.

Hepatitis A

La hepatitis A es más frecuente en las personas ancianas.

Este tipo de hepatitis una repercusión que hace que el paciente llegue a desarrollar una hepatitis fulminante.

Malos pronósticos en la edad avanzada.

Hepatitis B

Se dice que a hepatitis B es más colestasica y más lento.

la hepatitis B es más progresivo en las personas menores de edad como los niños.

y es menos frecuente en las personas de edad avanzada.

complicación

Las personas con hepatitis B pueden desarrollar hepatopatía. Crónica.

Hepatitis C

La hepatitis C se destaca en las personas ancianas.

Es causada por hepatopatía.

Hepatopatías por fármaco

Anomalías de las pruebas de función hepática.

Es causa en personas mayores de 65 años por hepatitis aguda aparente

factores

Cambios relacionados en el metabolismo.

Efectos adversos.

La polifarmacia.

las personas avanzadas el hígado puede verse afectado.

Hepatopatía por insuficiencias cardiaca.

Esta es muy frecuente en pacientes ancianos.

Esta puede desencadenar una hipoxia centrolobulillar

Cirrosis biliar primaria.

Colestasis intrahepatica.

presenta prurito, hipercolestolemia.