

**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.

## Hetopatía por insuficiencias cardiaca.

Esta es muy frecuente en pacientes ancianos.

Esta puede desencadenar una hipoxia centrolobulillar

## Cirrosis biliar primaria.

Colestasis intrahepatica.

presenta prurito, hipercolestolemia.