



**Alumna:**

Itzamaray Martinez Mauricio

**Cuatrimestre: 6°**

**Grupo: "A"**

**Docente:**

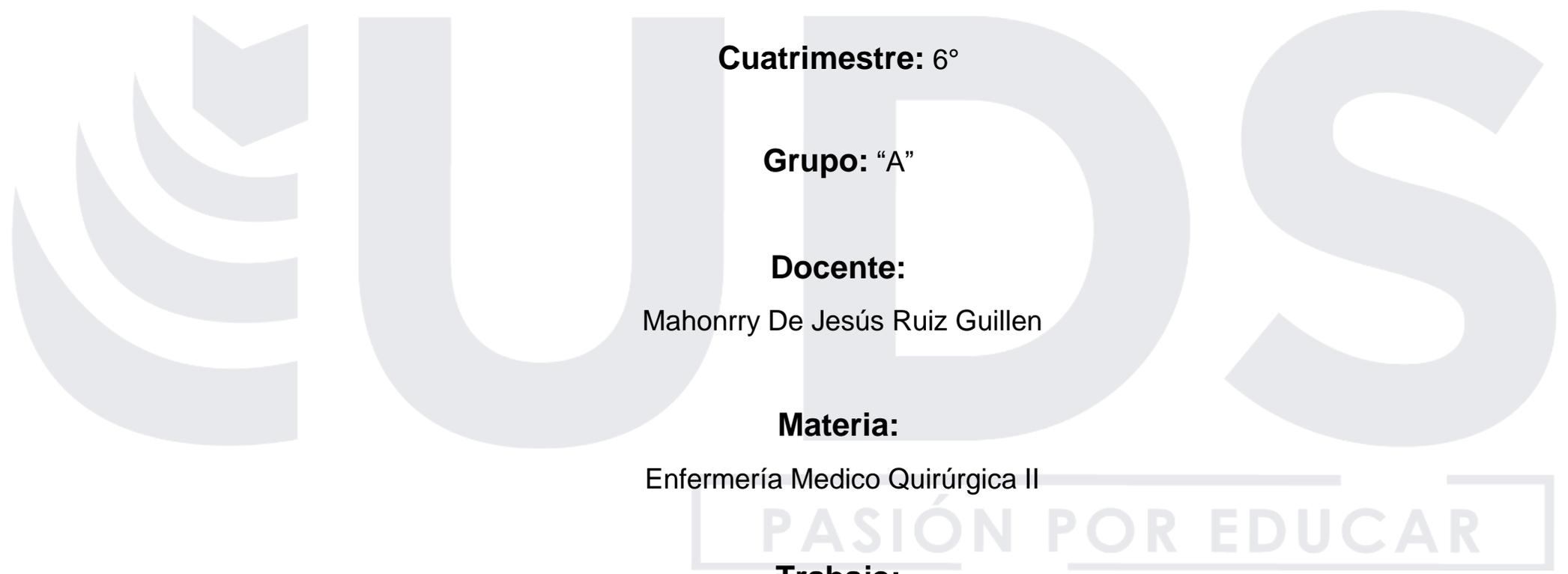
Mahonrry De Jesús Ruiz Guillen

**Materia:**

Enfermería Medico Quirúrgica II

**Trabajo:**

Cuadro sinóptico



# ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA HEPÁTICA Y BILIAR.

## Hígado

¿Qué es?

Es un órgano de color marrón rojizo que tiene múltiples funciones.

Está situado en la parte superior derecha de la cavidad abdominal, debajo del diafragma y por encima del estómago, el riñón derecho y los intestinos.

Funciones

- Producción de bilis, que ayuda a transportar los desechos y a descomponer las grasas en el intestino delgado durante la digestión;
- Producción de ciertas proteínas para el plasma sanguíneo;
- Producción de colesterol y proteínas especiales para ayudar a transportar las grasas por todo el cuerpo;
- Almacenamiento y liberación de glucosa, según sea necesario;
- Convierte el amoníaco nocivo en urea
- Depuración de fármacos y otras sustancias nocivas de la sangre;
- Regulación de la coagulación sanguínea;
- Crea resistencia a las infecciones al producir factores inmunitarios y eliminar bacterias del torrente sanguíneo;
- Compensación de la bilirrubina

Una vez que el hígado ha descompuesto las sustancias nocivas, estas se excretan en la bilis o la sangre.

## Biliar

Vesícula biliar

funciona como el reservorio de bilis localizada en la cara inferior del hígado en la confluencia de los dos lóbulos hepáticos o línea de Cantlie entre los segmentos IVb y V.

Anatomía

La vesícula se localiza en la fosa vesicular, en la cara inferior del hígado, entre los lóbulos derecho y cuadrado.

Mide de 7 a 10 cm de largo por 3 cm de diámetro transversal en el cuerpo; su capacidad es de 30 a 35 cc; es piriforme con el fondo hacia adelante llegando hasta el borde hepático, se continúa con el cuerpo y el cuello que termina en la ampolla y luego se continúa con el conducto cístico que se une al hepático común en ángulo agudo para formar el colédoco.

Fisiología

La vesícula biliar no es un órgano vital, puede ser extirpada sin producir mayores molestias. Sirve como reservorio de la bilis secretada por el hígado, la cual es concentrada hasta la décima parte mediante la absorción de agua

Patologías

- Colecistitis Crónica
- Colecistitis Aguda
- Discinesias
- Colecistosis
- Tumores de la Vesícula Biliar

# HEPATITIS

¿Qué es?

Es una inflamación del hígado.

Los virus de la hepatitis son la causa más frecuente de las hepatitis, que también pueden deberse a otras infecciones, sustancias tóxicas (por ejemplo, el alcohol o determinadas drogas) o enfermedades auto inmunitarias.

¿Cuáles son los distintos virus de la hepatitis?

virus de la hepatitis A (VHA)

está presente en las heces de las personas infectadas y casi siempre se transmite por el consumo de agua o alimentos contaminados.

En muchos casos la infección es leve, y la mayoría de las personas se recuperan por completo y adquieren inmunidad contra infecciones futuras por este virus. Sin embargo, las infecciones por el VHA también pueden ser graves y potencialmente mortales.

Se cuenta con vacunas seguras y eficaces para prevenir la infección por el VHA.

virus de la hepatitis B (VHB)

se transmite por la exposición a sangre, semen y otros líquidos corporales infecciosos. También puede transmitirse de la madre infectada a la criatura en el momento del parto o de un miembro de la familia infectado a un bebé

El VHB también plantea un riesgo para el personal sanitario cuando este sufre pinchazos accidentales de aguja mientras asiste a personas infectadas por el virus.

Existe una vacuna segura y eficaz para prevenir esta infección.

virus de la hepatitis C (VHC)

Se transmite casi siempre por exposición a sangre contaminada, lo cual puede suceder mediante transfusiones de sangre y derivados contaminados, inyecciones con instrumentos contaminados durante intervenciones médicas y el consumo de drogas inyectables. La transmisión sexual también es posible, pero mucho menos común.

No hay vacuna contra la infección por el VHC.

virus de la hepatitis D (VHD)

Solo ocurren en las personas infectadas con el VHB; la infección simultánea por ambos virus puede causar una afección más grave y tener un desenlace peor.

Hay vacunas seguras y eficaces contra la hepatitis B que brindan protección contra la infección por el VHD.

virus de la hepatitis E (VHE)

Como el VHA, se transmite por el consumo de agua o alimentos contaminados

Se han obtenido vacunas seguras y eficaces para prevenir la infección por el VHE, pero no tienen una distribución amplia.

# CIRROSIS HEPÁTICA

¿Qué es?

Es la consecuencia final de muchas enfermedades hepáticas crónicas que llevan a la pérdida de la arquitectura normal del hígado y una disminución progresiva de sus funciones

Síntomas

Ictericia { Coloración amarillenta de la piel por la incapacidad del hígado de eliminar la bilirrubina de la sangre.

Cambios en la piel { Dilataciones vasculares, sobre todo en mejillas, tronco y brazos

Retención de sal y agua { Acúmulo de líquido en las extremidades inferiores (edemas) y en el abdomen (ascitis).

Facilidad para el sangrado. { Al fallar el hígado, es frecuente el sangrado por las encías, por la nariz y la aparición de hematomas con golpes suaves.

Cambios en la conducta y en el nivel de consciencia. { El hígado retira de la sangre sustancias tóxicas para el cerebro. Si el hígado fracasa, estas sustancias producen una intoxicación cerebral manifestada por insomnio nocturno, somnolencia diurna, cambios en la conducta

Cambios en la función sexual { Debido a cambios hormonales y a la desnutrición, es frecuente la pérdida del deseo y la potencia sexual en los varones y de la menstruación y de la fertilidad en las mujeres.

Desnutrición { El hígado es muy importante en la absorción y aprovechamiento de los nutrientes que ingerimos

Cuidados de enfermería

- Control continuo y exclusivo de balance hidroeléctrico
- Mejorar el reposo para aminorar la carga del hígado
- El reposo absoluto favorece la recuperación tisular hepática y absorción de líquido ascítico
- Cambiar de posición al paciente para evitar úlceras por presión
- Toma de signos vitales

# CÁNCER DE HÍGADO

¿Qué es?

Es un cáncer que comienza en las células hepáticas

Síntomas

- Pérdida de peso sin proponértelo
- Pérdida de apetito
- Dolor en la parte alta del abdomen
- Náuseas y vómitos
- Debilidad y fatiga general
- Hinchazón abdominal
- Decoloración amarillenta de la piel y la parte blanca de los ojos (ictericia)
- Heces blancas o blanquecinas

Causas

El cáncer de hígado ocurre cuando las células hepáticas desarrollan cambios (mutaciones) en su ADN.

El ADN de una célula es el material que proporciona instrucciones para cada proceso químico en el cuerpo.

Factores de riesgo

- Infección crónica por el virus de la hepatitis B o el virus de la hepatitis C.
- Cirrosis.
- Ciertas enfermedades hepáticas hereditarias
- Diabetes.
- Enfermedad del hígado graso no alcohólico
- Exposición a aflatoxinas
- Consumo excesivo de alcohol

# C O L E L I T I A S I S

También llamada cálculos biliares

¿Qué es?

es una acumulación de depósitos endurecidos de fluido digestivo en la vesícula biliar

Tipos

Cálculos biliares de colesterol

Normalmente se componen de colesterol no disuelto, pero que también pueden concentrar otros componentes. Son los más comunes

Cálculos biliares de pigmento

Producidos por un exceso de bilirrubina compuesto entre un 40 y un 60 por ciento de dicha sustancia y entre un 30 por ciento de colesterol

Tratamiento

- Medicamentos existen algunos fármacos que pueden ser administrados para disolver los cálculos, pero este método puede tardar mucho tiempo en hacer efecto o no hacerlo directamente
- Cirugía
- Litotricia por ondas de choque de la vesícula biliar, sobre todo en los pacientes que no pueden someterse a una cirugía

Cuidados de enfermería

- Administrar analgésicos según prescripción
- Apretar la incisión en abdomen con las manos o con almohada cuando el paciente tosa
- Motivarlo a que camine tan pronto como se permita
- Alentar al paciente a que haga cuando menos 10 respiraciones profundas cada hora y se voltee en la cama con frecuencia
- Colocarlo en posición semi-fowler para facilitar la expansión pulmonar
- Observar en forma sucinta los cambios de color de la piel, las escleróticas y las heces que indican si el pigmento biliar desaparece de la sangre y drena nuevamente al duodeno
- Realizar ejercicios respiratorios y monitorizar con pulxiometro

# COLECISTITIS

¿Qué es?

Es una inflamación de la vesícula

La vesícula es un órgano pequeño, con forma de pera, ubicado en la zona derecha del abdomen, debajo del hígado.

Signos y síntomas

- Dolor intenso en la parte superior derecha o en el centro del abdomen
- Dolor que se extiende al hombro derechos o a la espalda
- Dolor con la palpación del abdomen
- Nauseas
- Vómitos
- Fiebre

Causas

Cálculos biliares

Con mayor frecuencia, la colecistitis se produce a causa de partículas duras que se forman en la vesícula

Tumor

Un tumor puede evitar que la bilis drene de la vesícula de forma adecuada, lo que causa la acumulación de bilis que puede provocar colecistitis.

Obstrucción de las vías biliares

La torsión o la formación de cicatrices de las vías biliares pueden causar obstrucciones que provoquen colecistitis.

Infecciones.

El sida y ciertas infecciones virales pueden ocasionar la inflamación de la vesícula.

Problemas en los vasos sanguíneos

Cuidados de enfermería

- Identificar los signos y síntomas de colecistitis tales como dolor, sudoración, náuseas y vómito al realizar la valoración de enfermería.
- Evaluar el dolor a través de la Escala Visual Análoga (EVA) permite establecer una base para el control y el alivio del dolor aun cuando se administran medicamentos.
- Valorar el dolor a intervalos frecuentes por lo general al tomarle las constantes vitales.
- Registrar y monitorizar la evaluación del dolor para evaluar la efectividad de la intervención.
- Ministrar medicamentos según prescripción médica.
- Proporcionar apoyo emocional para dar seguridad en momentos de tensión y dolor, como medida no farmacológica

# CÁNCER DE LA VESÍCULA BILIAR

¿Qué es?

Es un tipo de cáncer que se origina en la vesícula biliar.

Cuando el cáncer de vesícula se descubre en su etapa inicial, la probabilidad de cura es muy alta. Pero el cáncer de vesícula se descubre, en muchos casos, en su etapa avanzada, cuando el pronóstico es con frecuencia muy desalentador.

Síntomas

- Dolor abdominal, especialmente en la parte superior derecha del abdomen
- Hinchazón abdominal
- Fiebre
- Adelgazamiento sin proponértelo
- Náuseas
- Color amarillento en la piel y en la parte blanca de los ojos (ictericia)

Factores de riesgo

Sexo

El cáncer de vesícula es más frecuente en mujeres

Edad

El riesgo de padecer cáncer de vesícula aumenta a medida que aumenta la edad.

Antecedentes de cálculos biliares

El cáncer de vesícula es más frecuente en personas que han tenido cálculos biliares en el pasado

Otros trastornos y enfermedades de vesícula

Otros trastornos vesiculares que pueden aumentar el riesgo de padecer cáncer de vesícula comprenden los pólipos en la vesícula y las infecciones de vesícula crónicas.

Cuidados de enfermería

- Valorar constantes vitales.
- Manejo de electrolitos
- Asesoramiento nutricional
- Monitorización respiratoria
- Valoración de piel y anexos
- Deambulación

# Bibliografía

*Organizacion Mundial De La Salud* . (24 de junio de 2014). Obtenido de <https://www.who.int/features/qa/76/es/>

Pacheco, D. A. (s.f.). Obtenido de [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/tomo\\_i/Cap\\_18-1\\_Vesícula%20y%20Vías%20Biliares.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/tomo_i/Cap_18-1_Vesícula%20y%20Vías%20Biliares.htm)

Vila, D. J. (s.f.). Obtenido de <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/cirrosis-hepatica>