



Nombre de la alumna: Estrellita Del Socorro Gordillo

**Nombre del profesor: Lic. Mahonrry de Jesús Ruiz
Guillen**

Materia: Enfermería Medico Quirúrgica II

Sexto cuatrimestre "A"

PASIÓN POR EDUCAR

Anatomía y fisiología hepática biliar

Hígado

Es el órgano mayor del cuerpo humano, es un órgano intra-torácico

Situado detrás de las costillas y cartílagos costales, separado de la cavidad pleural y de los pulmones por el diafragma

Localizado en el cuadrante superior de la cavidad abdominal se proyecta a través de la línea media hacia el cuadrante superior izquierdo

Tejido parénquima hepático

Compuesto por un par de lóbulos unidos por un tejido areolar extremadamente fino donde se ramifican:

La vena porta, la arteria hepática, las venas hepáticas, linfáticos y nervios, revestido por una túnica fibrosa y una serosa

Ligamentos

Ligamento falciforme, ligamento coronario, ligamentos triangulares, ligamento redondo y ligamento venoso

Conductos biliares

El tracto biliar además de almacenar la bilis producida en el hígado, la transporta también hacia el duodeno donde es necesario para la digestión y absorción de las grasas

Vesícula biliar

Es un saco musculo-membranoso cónico o en forma de pera, que funciona con reservorio de bilis

Localizada en la superficie de la cara inferior del lóbulo derecho del hígado

Fisiología

El hígado tiene un papel vital para el organismo humano, presentando multiplicidad funcional metabólica, digestiva, hemostática, inmunológica y de reservorio, con flujo de alrededor de 1500 ml de sangre por minuto

Secreción biliar

La bilis principal vía de eliminación del colesterol en una solución isotónica

Metabolismo

El hígado es un órgano complejo y de múltiples e intensas funciones metabólicas, energéticas, hemostática y de defensa

Hemostasia

El hígado es el responsable de la síntesis, activación y aclaramiento de los diversos factores de coagulación y de fibrosis



Hepatitis

Concepto

Es una inflamación del hígado, la afección puede remitir espontáneamente o evolucionar hacia una fibrosis (cicatrización) una cirrosis o un cáncer de hígado

Hepatitis A

La infección por hepatitis A es vía fecha-oral, de persona a persona, los factores de riesgo son comer o beber alimentos que han sido contaminados por heces que contiene el virus de la hepatitis A

Hepatitis B

La infección por hepatitis B se puede propagar a través del contacto sexual, inoculación percutánea, nosocomial y por trasplante de órganos con sangre

En caso de accidente punzocortante en el personal de salud, el riesgo de infección oscila del 23-62% por lo que requiere profilaxis post-exposición

El virus se encuentra en semen, flujos vaginales y otros fluido corporales de alguien que ya tiene esta infección

Hepatitis C

La exposición parental es la forma más eficiente de su transmisión incluyendo inoculación por uso de drogas inyectables

Hepatitis E

La mayor parte de los casos su transmisión es por la vía fecal

Grupos de riesgos para infectarse con hepatitis B o C

Pacientes con inmunodeficiencia congénita o adquirida, pacientes inmunodeprimidos o con hemodiálisis, personas que padecen hemofilia

Generalidades

Hepatitis A

Conforme progresa la enfermedad la persona presentara, coluria, acolia y prurito generalizado e ictericia

Hepatitis B

Cuando se cursa una fase aguda, se presenta con una fase prodrómica caracterizada

Fiebre, artralgias, mialgias, dolor abdominal y nauseas

Hepatitis C

Cuando se presenta de forma aguda el inicio de síntomas es insidioso y la infección crónica puede ser sintomática o sintomática

Hepatitis D

Es un virus incompleto que puede causar la infección solamente en presencia de infección activa por VHB

Hepatitis E

El curso epidemiológico y clínico es similar al de la hepatitis A

Cirrosis hepática

Concepto

Es una etapa tardía de la cicatrización del hígado producto de muchas formas de enfermedades hepáticas

El daño al hígado causado por la cirrosis no puede revertirse, pero si se diagnostica de manera temprana y se trata la causa, se puede limitar el avance del daño

Síntomas

Fatiga, aparición de hemorragias o hematomas con facilidad, pérdida de apetito, nauseas

Pérdida de peso, picazón de la piel, decoloración amarilla en la piel y los ojos, acumulación de líquido en el abdomen y enrojecimiento en las palmas de las manos

Causas

Abuso crónico de alcohol, hepatitis viral crónica, acumulación de grasa en el hígado, vías biliares mal formadas, desorden digestivo genético y destrucción de las vías biliares

Factores de riesgo

- Consumir demasiado alcohol
- Tener sobrepeso
- Padecer hepatitis viral

Complicaciones

- Presión sanguínea alta en las venas que alimentan el hígado
- Hinchazón en las piernas y abdomen
- Agrandamiento del bazo (esplenomegalia)

- Sangrado
- Infecciones
- Desnutrición
- Ictericia

Prevención

- No beber alcohol si tiene cirrosis
- Mantén una alimentación sana
- Reducir el riesgo de hepatitis

Cáncer de hígado

Concepto

Es una enfermedad por la cual se toman células malignas o cancerosas en los tejidos del hígado

Puede originarse en el hígado (cáncer hepático primario) o comenzar en otro lugar y posteriormente extenderse a este órgano (cáncer de hígado metastático)

Causas

Al contraer este tipo de cáncer destacan la hepatitis B y hepatitis C

El consumo de grandes cantidades de alcohol, padecer cirrosis, obesidad o diabetes

Los canceres se originan cuando el ácido desoxirribonucleico o ADN de una célula está dañado

Síntomas

Es posible que el paciente no presente síntomas hasta que el cáncer este avanzado

Notar una masa dura en el costado derecho justo debajo de la cavidad torácica

Sensación de malestar en la parte superior derecha del abdomen, hinchazón en el abdomen

Manifestar ictericia o color amarillento en la piel, náuseas y vómitos frecuentes

Tipos

Carcinoma hepatocelular

Se origina como un tumor sencillo que se va desarrollando y en estadios avanzados se propaga a otras partes del hígado

Colangiocarcinoma o cáncer de conducto biliar

Comienzan en las células que cubren los conductos biliares pequeños, llevan la bilis a la vesícula biliar

Prevención

- Evitar infección de hepatitis B y hepatitis C
- Limitar consumo de alcohol y tabaco
- Llevar a cabo una dieta saludable

Tratamiento de enfermedades que aumentan el riesgo a contraer cáncer de hígado

Diagnostico

- Ecografía
- Estudios por imágenes
- Tomografía computarizada
- Imágenes por resonancia magnética

Tratamiento

Cirugía, ablación del tumor, embulizacion del tumor, radioterapia, terapia dirigida y quimioterapia

Colelitiasis

Es la presencia de uno o varios cálculos (litiasis vesicular) en la vesícula biliar.

Tienden a ser asintomáticos, aunque los síntomas son el cólico biliar, hasta colecistitis y colangitis capaz de amenazar la vida del paciente

Fisiopatología

La arenilla biliar suele ser precursora Está formada por bilirrubinato de calcio, microcristales de colesterol y mucina

La arenilla biliar se desarrolla durante la estasis vesicular, como en el embarazo o en pacientes que reciben nutrición parenteral total. La mayor parte de los pacientes con arenilla biliar no presentan síntomas y ésta desaparece cuando el trastorno primario se resuelve

Hay diferentes tipos de cálculos biliares

Cálculos de colesterol

La bilis debe estar sobre saturada con colesterol
El exceso de colesterol debe precipitar en la solución en forma de microcristales sólidos.
Los microcristales deben agregarse y crecer

Cálculos de pigmentos negros

cálculos pequeños y duros formados por bilirrubinato de calcio (Ca) y sales de Ca inorgánicas.
Los factores que aceleran el desarrollo de los cálculos son la hepatopatía alcohólica, la hemólisis crónica y la edad avanzada.

Cálculos de pigmentos marrones

son blandos y ricos en grasas y están formados por bilirrubinato y ácidos grasos.
Estos cálculos se forman durante las infecciones, la inflamación y la infestación por parásitos.

Diagnostico

Ecografía

Tratamiento

Para los cálculos sintomáticos: colecistectomía laparoscópica o a veces disolución de los cálculos utilizando ácido ursodesoxicólico

Para los cálculos asintomáticos: Conducta expectante

La cirugía puede llevarse a cabo con una técnica abierta o laparoscópica.

Colecistitis

Colecistitis aguda

Es la inflamación de la vesícula biliar que se desarrolla en horas, en general debido a la obstrucción del conducto cístico por un cálculo

La mucosa lesionada secreta más líquido hacia la vesícula biliar que el que absorbe. La distensión resultante estimula la liberación de más mediadores de la inflamación

Si la inflamación aguda se resuelve y se presentan recurrencias, la vesícula biliar puede fibrosarse y contrarse

Colecistitis alitiásica aguda

es una colecistitis sin cálculos. Este cuadro es responsable del 5 al 10% de las colecistectomías indicadas debido a colecistitis aguda

Signos y síntomas

El dolor provocado por la colecistitis posee las mismas características y localización que el cólico biliar, pero es más prolongado

Colecistitis crónica

casi siempre es secundaria a litiasis vesicular y presenta episodios previos de colecistitis aguda

La lesión puede caracterizarse por un infiltrado leve de células inflamatorias crónicas o progresar hasta producir fibrosis de la vesícula biliar con reducción de su tamaño

Signos y síntomas

Los cálculos biliares obstruyen en forma intermitente el conducto cístico, por lo que causan cólicos biliares recurrentes. Los pacientes podrían experimentar hipersensibilidad en los cuadrantes superiores del abdomen, pero en general no tienen fiebre.

Diagnostico

Ecografía

Tratamiento

Colecistectomía laparoscópica

Cáncer de 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

El cáncer de vesícula puede ser difícil de diagnosticar porque, a menudo, no provoca signos o síntomas específicos. Además, la naturaleza relativamente oculta de la vesícula facilita que el cáncer de vesícula crezca sin ser detectado.

Signos y 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

comienza, en muchos casos, en las células glandulares que recubren su superficie interna. El cáncer de vesícula que se origina en este tipo de células se conoce como «adenocarcinoma».

Este término se refiere a la manera en la que las células cancerosas aparecen cuando son examinadas con un microscopio

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