

**ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II**

**MAHONRRY DE JESUS RUIZ GUILLEN**

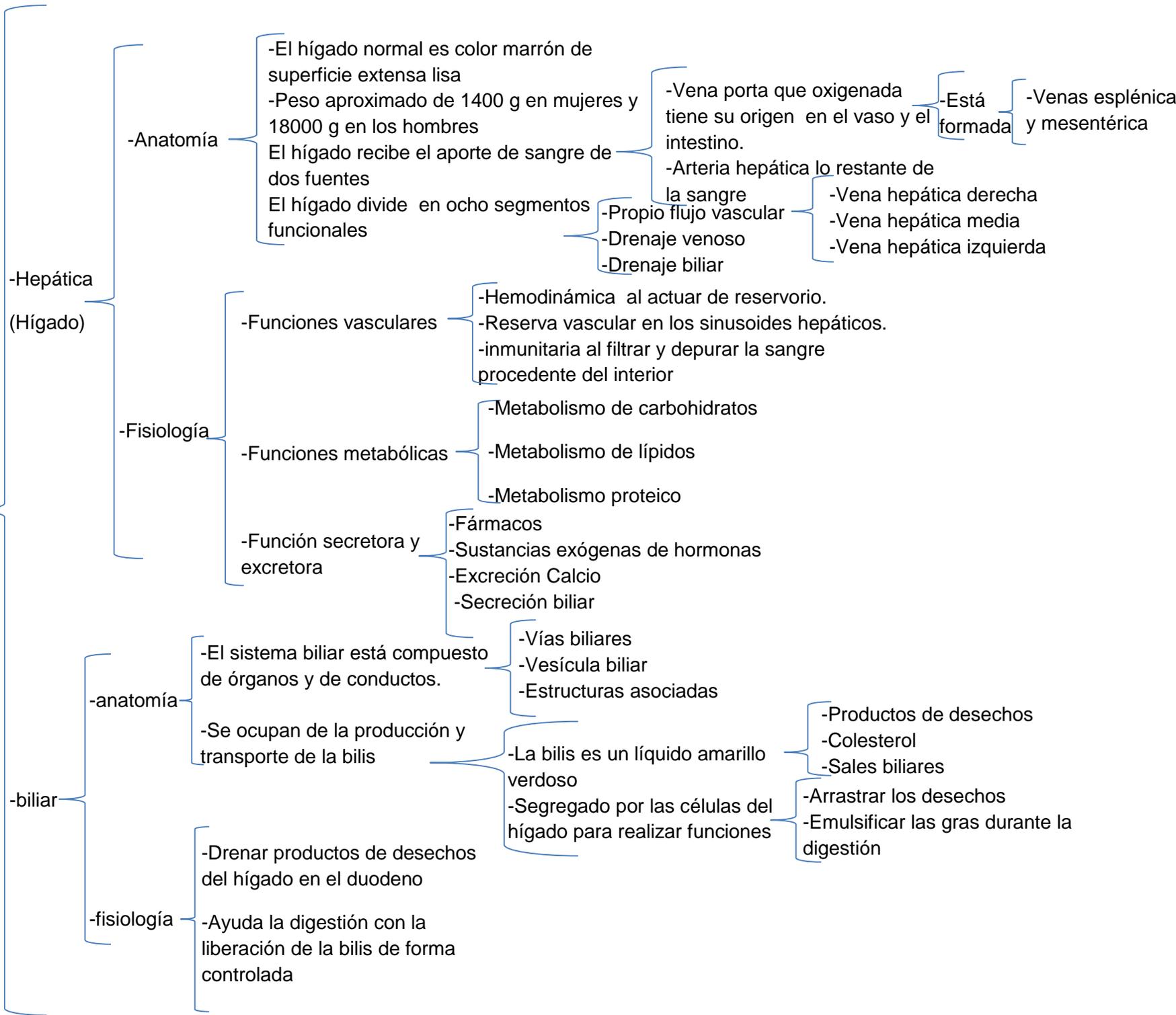


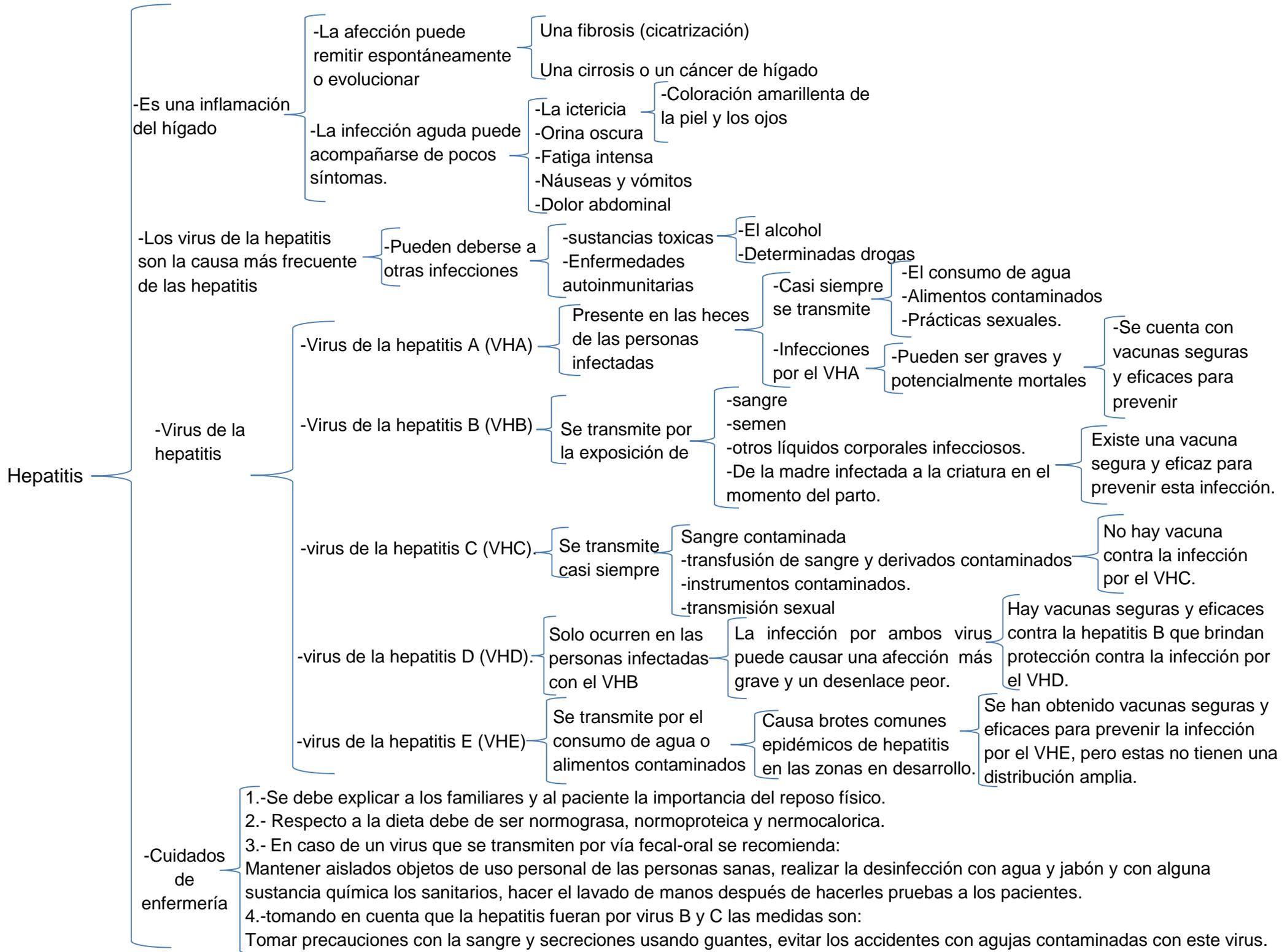
**PRESENTA LA ALUMNA: HANNIA YOHALI TRIGUEROS  
PEREZ**

**TRABAJO: CUADROS SINOPTICOS  
6"B" SEMIESCOLARIZADO**

**COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS A ,07 DE JUNIO DEL  
2020**

Anatomía y fisiología hepática y biliar





-Es una inflamación del hígado

- La afección puede remitir espontáneamente o evolucionar
- La infección aguda puede acompañarse de pocos síntomas.

- Una fibrosis (cicatrización)
- Una cirrosis o un cáncer de hígado
- La ictericia
- Orina oscura
- Fatiga intensa
- Náuseas y vómitos
- Dolor abdominal
- Coloración amarillenta de la piel y los ojos

-Los virus de la hepatitis son la causa más frecuente de las hepatitis

-Pueden deberse a otras infecciones

- sustancias tóxicas
  - El alcohol
  - Determinadas drogas
- Enfermedades autoinmunitarias
- Presente en las heces de las personas infectadas
  - Casi siempre se transmite
    - Alimentos contaminados
    - Prácticas sexuales.
  - Infecciones por el VHA
    - Pueden ser graves y potencialmente mortales
      - Se cuenta con vacunas seguras y eficaces para prevenir
- Se transmite por la exposición de
  - sangre
  - semen
  - otros líquidos corporales infecciosos.
  - De la madre infectada a la criatura en el momento del parto.
    - Existe una vacuna segura y eficaz para prevenir esta infección.
- Se transmite casi siempre
  - Sangre contaminada
  - transfusión de sangre y derivados contaminados
  - instrumentos contaminados.
  - transmisión sexual
    - No hay vacuna contra la infección por el VHC.
- Solo ocurren en las personas infectadas con el VHB
  - La infección por ambos virus puede causar una afección más grave y un desenlace peor.
    - Hay vacunas seguras y eficaces contra la hepatitis B que brindan protección contra la infección por el VHD.
- Se transmite por el consumo de agua o alimentos contaminados
  - Causa brotes comunes epidémicos de hepatitis en las zonas en desarrollo.
    - Se han obtenido vacunas seguras y eficaces para prevenir la infección por el VHE, pero estas no tienen una distribución amplia.

-Cuidados de enfermería

- 1.-Se debe explicar a los familiares y al paciente la importancia del reposo físico.
- 2.- Respecto a la dieta debe de ser normograsa, normoproteica y normocalórica.
- 3.- En caso de un virus que se transmiten por vía fecal-oral se recomienda:
  - Mantener aislados objetos de uso personal de las personas sanas, realizar la desinfección con agua y jabón y con alguna sustancia química los sanitarios, hacer el lavado de manos después de hacerles pruebas a los pacientes.
- 4.-tomando en cuenta que la hepatitis fueran por virus B y C las medidas son:
  - Tomar precauciones con la sangre y secreciones usando guantes, evitar los accidentes con agujas contaminadas con este virus.

# Cirrosis hepática

-Es la cicatrización del hígado

-Que da como resultado una función hepática anormal como consecuencia de una lesión hepática crónica

-Es una de las causas principales de enfermedad y muerte

-Síntomas de la cirrosis hepática  
-tratamiento

Estos pueden estar ausentes o no ser específicos en las primeras etapas

- la fatiga
- el prurito
- El edema
- La ascitis
- Sangrado del tubo digestivo
- La ictericia
- Encefalopatía hepática

Factores de riesgo

-Consumir alcohol

- el consumo regular de más de 1-2 bebidas alcohólicas al día

-Infección con hepatitis viral

Puede Presentar cirrosis, la hepatitis viral crónica

-Obesidad y diabetes

-Lesión hepática conocida como esteatohepatitis no alcohólica (EHNA).

-Diagnostico

-Examinando una muestra de tejido del hígado bajo el microscopio.

-Procedimiento que se denomina biopsia hepática

-Una fina aguja se inserta en el hígado, generalmente bajo anestesia local, y extrae un pequeño trozo de tejido hepático.

-tratamiento

- tratar la causa subyacente de la enfermedad hepática siempre que sea posible
- prevenir las complicaciones relacionadas con la cirrosis
- tratar los síntomas de la cirrosis

-Cuidados de enfermería

- El reposo absoluto
- Control continuo y exhaustivo del balance hidroelectrolítico
- Dieta debe de ser hiposódica, moderadamente pobre en grasas y rica en proteínas
- La restricción de alcohol
- Se educará al paciente y la familia sobre el reconocimiento precoz de la hipoglucemia
- El control de la presión arterial, temperatura, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria
- Mantener una higiene estricta.

# Cáncer de hígado

Enfermedad por la cual se forman

Células malignas o cancerosas en los tejidos del hígado

Puede o bien originarse en el hígado (cáncer hepático primario) o comenzar en otro lugar

Posteriormente extenderse a este órgano (cáncer de hígado metastático).

-Factores de Riesgo

A la hora de contraer este tipo de cáncer se destacan la hepatitis B y la hepatitis C.  
-el consumo de grandes cantidades de alcohol.  
-padecer cirrosis, hemocromatosis, obesidad o diabetes.

Sin embargo, solo se entiende parcialmente la manera exacta en que estos factores pueden influir en que las células normales se vuelvan cancerosas

-Síntomas

Es posible que el paciente no presente síntomas hasta que el cáncer esté ya avanzado

Esto hace que se dificulte en gran medida el tratamiento.

Los signos más comunes de esta enfermedad

- Notar una masa dura en el costado de la cavidad torácica.
- malestar en la parte del abdomen.
- Hinchazón en el abdomen.
- dolor en la zona cercana en la espalda.
- Ictericia o color amarillento de la piel.
- presenta moretones o de sangrado.
- Cansancio o debilidad
- Náuseas y vómitos frecuentes.
- Pérdida del apetito o sensación.
- Pérdida de peso sin razón aparente.
- Evaluación intestinal pálida, calcárea y orina oscura.
- Fiebre.

-Diagnostico

. El resultado es que la mayoría de los cánceres de hígado se diagnostican en sus etapas más avanzadas

-cuestionario por parte del médico  
-Examen físico

Algunas de las pruebas más frecuentes y eficaces son:

- Ecografía
- Estudios por imágenes
- Tomografía computarizada (TC):
- Imágenes por resonancia magnética (MRI)
- Angiografía
- Grammagrafía ósea

-tratamiento

Un paciente que se le diagnostique el cáncer tendrá varias opciones que dependerán del tipo y la etapa en la que se encuentre.

El paciente y el equipo médico tendrán que elegir entre las siguientes opciones para el tratamiento:

- Cirugía
- Ablación del tumor
- Embolización del tumor
- Radioterapia
- Terapia dirigida
- Quimioterapia

Cuidados de enfermería

- Darle una buena orientación base a su buena alimentación
- Indicar al paciente que no debe consumir alcohol
- Proporcionar apoyo y aliento
- administrar medicamentos prescritos y correspondientes

# La colelitiasis

-Presencia de uno o varios cálculos (litiasis vesicular) en la vesícula biliar

Los cálculos biliares tienden a ser asintomáticos

-síntomas

-El más frecuente es el cólico biliar.  
-los cálculos no producen dispepsia ni intolerancia a los alimentos ricos en grasas.

Las complicaciones más graves abarcan

-colecistitis  
-obstrucción de las vías biliares (por cálculos en los conductos biliares (coledocolitiasis)),  
-a veces con infección (colangitis) y pancreatitis litiásica.

-Diagnóstico

Suele llevarse a cabo con ecografía.

Si la colelitiasis provoca síntomas o complicaciones, está indicada la colecistectomía.

-Factores de riesgo

-El desarrollo de litiasis vesicular son el sexo femenino  
-la obesidad  
- la edad avanzada  
- la etnia indoamericana  
-la dieta occidental  
-una pérdida rápida de peso  
-los antecedentes familiares.

Cuidados de enfermería

-Valorar la presencia de Murphy en pacientes con dolor abdominal  
-Identificar los signos y síntomas de colecistitis tales como dolor, sudoración, náuseas  
-Evaluar al paciente utilizando el sistema de valoración de Margory Gordon  
-Identificar de manera oportuna las complicaciones secundarias  
-Detectar ictericia pre y postoperatoria para identificar de manera oportuna coledocolitiasis.  
- Manejo del dolor agudo  
-Evaluar el dolor a través de la Escala Visual Análoga.  
-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.  
-Manejo del dolor, respiración profunda, Relajación o Distracción  
-Proporcionar apoyo emocional

# La colecistitis

## -Infamación de la vesícula

Se produce por cálculos biliares que obstruyen el tubo que sale de la vesícula.

Esto da como consecuencia una acumulación de bilis que puede causar inflamación

Comprenden problemas con el conducto biliar, tumores, enfermedades graves y ciertas infecciones.

Si la colecistitis no se trata, puede producir complicaciones graves

## -Síntomas

Estos son algunos signos y síntomas de la colecistitis

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

Estos ocurren generalmente después de las comidas, en especial, si son abundantes o grasosas.

## -Causas

La colecistitis ocurre cuando la vesícula se inflama.

Las causas de la inflamación de la vesícula pueden ser:

- Cálculos biliares
- Tumor.
- Obstrucción de las vías biliares
- Infecciones.
- Problemas en los vasos sanguíneos.

## -Factores de riesgo

Tener cálculos biliares es el principal factor de riesgo de padecer colecistitis.

## -Complicaciones

La colecistitis puede ocasionar una serie de complicaciones graves, entre ellas:

- Infección en la vesícula.
- Muerte del tejido de la vesícula.
- Desgarro de la vesícula.

## -Prevención

Para reducir el riesgo de padecer colecistitis se debe tomar las medidas que se indican a continuación para evitar la formación de cálculos biliares.

- Baja de peso paulatinamente.
- Mantén un peso saludable.
- Optar por una dieta saludable

## -Cuidados de enfermería

- Administrar analgésicos según prescripción
- apretar la incisión en el abdomen con las manos o una almohada cuando el paciente tosa.
- motivarlo que camine tan pronto como se permita.
- aplicarle una faja abdominal adecuada si el paciente se siente más cómodo
- alentar al paciente a que haga cuando menos diez respiraciones profundas cada hora y se voltee en la cama con frecuencia.
- colocarlo en posición de semi-fowler para facilitar la expansión pulmonar.
- observar en forma sucinta los cambios de color de la piel, la escleróticas y las heces que indican si el pigmento biliar desaparece de la sangre y drena nuevamente en el duodeno.
- realiza ejercicios respiratorios y monitoriza con pulxiomentro
- vigilar signos de infección al nivel de la herida
- cambiar apósito según la necesidad
- revisar el drenaje instalado en la cirugía y vaciarlo.

-El carcinoma de la vesícula biliar es un tumor relativamente raro, suponiendo el 5º lugar en incidencia de los tumores gastrointestinales

- Cuando el tumor va creciendo de tamaño y extendiéndose por la cavidad abdominal.

- Puede dar lugar a sensación de hinchazón abdominal o incluso a acúmulo de líquido en la cavidad abdominal (a esto se le llama ascitis)

-Síntomas

- Dolor en la zona del abdomen superior derecha.
- Náuseas, vómitos
- Digestiones pesadas.
- Si el tumor obstruye el paso de la bilis hacia el intestino se producirá ictericia

-Es posible que el acúmulo de la bilis favorezca que ocurra una infección en la misma

- que significa la presencia de color amarillento en la piel y en las mucosas.

Cáncer de vesícula biliar

-Factores de riesgo

- más frecuente en mujeres,
- Relacionado con la obesidad
- Con la presencia crónica de cálculos en la vesícula biliar.
- Mayor incidencia de cálculos en la vesícula biliar e infecciones por salmonella tienen mayor riesgo de padecer este tumor
- Son la presencia congénita de quistes biliares
- La exposición a algunos carcinógenos ambientales, radón, fibras de celulosa.

-Cuidados de enfermería

- Brindarle cuidados paliativos
- Brindarle sus medicamentos prescritos
- Incluir sus cambios nutricionales
- Pláticas sobre una buena alimentación sana
- Estar pendiente de sus signos y síntomas del paciente.
- Tener al paciente en posición como el sienta más cómodo.

## BIBLIOGRAFIA:

ANTOLOGIA ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II

FUENTES DE CONSULTA

PAGINAS DE INTERNET:

<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-cirrosis-hepatica/>.

<https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-hep%C3%A1ticos-y-biliares/trastornos-de-la-ves%C3%ADcula-biliar-y-los-conductos-biliares/colelitiasis>

<https://www.aecc.es/es/todo-sobre-cancer/tipos-cancer/cancer-vesicula-biliar/factores-riesgo-cancer-vesicula-biliar>

<https://gi.org/patients/recursos-en-espanol/cirrosis-hepatica/>

<https://www.who.int/features/qa/76/es/>