



**Nombre de alumno: Queili Yedani
Escandón López**

**Nombre del profesor: Ruiz Guillen
Mahonrry De Jesus**

**Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico
(Anatomía y fisiología hepática y biliar,
hepatitis, cirrosis hepática, cáncer de
hígado, colelitiasis, colecistitis y cáncer de
vesícula biliar)**

**Materia: Enfermería Medico
Quirúrgica II**

Grado: 6^o Grupo: "C"

Anatomía y fisiología hepática y biliar

concepto

El hígado 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, pesa cerca de 2500 g. esta localizado en

objetivo

- Entender la función del hígado en la homeostasis de todo el cuerpo, y las características estructurales que ayudan a sus funciones.
- Entender las funciones de la secreción de bilis, y las características anatómicas del sistema biliar.
- Describir las características circulatorias poco comunes del hígado, y la relación del flujo sanguíneo con el flujo biliar.

Funciones vasculares

El hígado recibe el 30-40% del gasto cardíaco desempeñando una función hemodinámica al actuar de reservorio; así cuando se produce una disminución de la volemia las reservas de sangre pasan a la circulación general mientras que al aumentar la volemia, aumenta también la reserva vascular en los sinusoides

También desarrolla una función inmunitaria al filtrar y depurar la sangre procedente del territorio portal con la colaboración de las células de Kupffer con actividad fagocítica localizadas entre los sinusoides hepáticos y no menos importante es el alto flujo linfático que soporta el hígado (50% del organismo)

Función secretora y excretora

El hígado juega un papel trascendental en la metabolización y/o excreción de fármacos y otras sustancias exógenas, de hormonas (T4, esteroides, aldosterona), es una vía de excreción de calcio, de parte del colesterol de la circulación enterohepática.

En especial contemplamos la secreción biliar con las siguientes funciones: emulsión y solubilización lipídica, excreción de metabolitos como los pigmentos biliares y neutralización del pH ácido duodenal

La bilis se produce en los hepatocitos liberada a los canalículos y conductos biliares, compuesta por: agua y electrolitos; ácidos biliares (cólico y quenodesoxicólico) producidos a partir del colesterol al conjugarse con glicina y taurina; pigmentos biliares (sobre todo bilirrubina que procede del metabolismo del grupo hemo de la hemoglobina); colesterol y fosfolípidos

Segmentos

Anatomía funcional hepática: la v. porta principal se divide en dos ramas derecha e izquierda que, funcionalmente, dividen el hígado en dos lóbulos (derecho e izquierdo) separados por la cisura total portal principal o línea de Cantlie.

- 1.- Lóbulo derecho:
- 2.- Lóbulo izquierdo:

Vía biliar

Vía biliar principal:

- Conductos hepáticos derecho e izquierdo, hepático común y colédoco.
- Los canalículos biliares drenan la bilis ductal y canalicular en los colangiololes periportales (conductos de Hering) que se

Vía biliar accesoria:

Vesícula biliar (es un saco muscular (bolsa de Hartman) adosado a la cara inferior del hígado. Irrigada por la a. cística, rama de la hepática derecha) y conducto clásico (el cístico) con varios pliegues mucosos (válvula de Heister).

Histología

1.- Lobulillo hepático: Es la unidad microscópica básica del hígado. En una sección transversal aparece como un hexágono, con las tríadas portales (ramas de la a. hepática, v. porta y conductos biliares) en los ángulos y la v. centrolobulillar en el centro. Trabéculas de hepatocitos irradian desde la v. central hacia la periferia. Están separadas por

2.- Vasos sanguíneos: Ramas de la a. hepática y v. porta ocupan los espacios portales. 3.- Vías biliares: Los hepatocitos secretan la bilis hacia los canalículos biliares (situados entre hepatocitos adyacentes), que drenan en los conductos biliares de los espacios biliares. 4.- Hepatocito: Es la unidad funcional elemental del hígado. 5.- Sinusoides: Constituyen la red vascular, están delimitados por las células de Kupffer (fagocitan células viejas, partículas extrañas, células tumorales, bacterias, levaduras, virus).

Hepatitis

Concepto

La hepatitis es una inflamación del hígado.
El hígado es el órgano más grande dentro de su cuerpo. Ayuda al organismo a digerir los alimentos, almacenar energía y eliminar las toxinas.

La hepatitis viral es una inflamación del hígado causada por uno de los cinco virus de la hepatitis, llamados tipo A, B, C, D y E.

Síntomas

- Pérdida del apetito
- Náusea y vómitos
- Diarrea
- Orina oscura y evacuaciones de coloración pálida
- Dolor abdominal
- Ictericia, tonalidad amarilla de la piel y los ojos.

Virus de la hepatitis E (VHE),

como el VHA, se transmite por el consumo de agua o alimentos contaminados, el VHE es una causa común de brotes epidémicos de hepatitis en las zonas en desarrollo y cada vez se lo reconoce más como una causa importante de enfermedad en los países desarrollados.

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, se puede propagar también por ciertas prácticas sexuales, 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.

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.

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.

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.

Cirrosis hepática

Cirrosis hepática

La cirrosis es una etapa tardía de la cicatrización (fibrosis) del hígado producto de muchas formas de enfermedades hepáticas, como la hepatitis y el alcoholismo crónico.

Prevención

- No bebas alcohol si tienes cirrosis
- Mantén una alimentación sana
- Mantén un peso saludable
- Reduce el riesgo de hepatitis

Síntomas

- Fatiga
- Aparición de hemorragias o hematomas con facilidad
- Pérdida de apetito
- Náuseas
- Hinchazón de las piernas, los pies o los tobillos (edema)

- Vasos sanguíneos en forma de arañas en la piel
- Enrojecimiento en las palmas de las manos
- En las mujeres, ausencia o pérdida de periodos no relacionados con la menopausia
- En los hombres, pérdida del deseo sexual, agrandamiento de los senos (ginecomastia) o atrofia testicular

Causas

- Abuso crónico de alcohol
- Hepatitis viral crónica (hepatitis B, C y D)
- Acumulación de grasas en el hígado (enfermedad de hígado graso de causa no alcohólica)
- Acumulación de hierro en el cuerpo (hemocromatosis)
- Fibrosis quística
- Cobre acumulado en el hígado (enfermedad de Wilson)

- Desorden digestivo genético (síndrome de Alagille)
- Enfermedad del hígado causada por el sistema inmunitario del cuerpo (hepatitis autoinmunitaria)
- Destrucción de las vías biliares (cirrosis biliar primaria)
- metotrexato o la isoniacida

Factores de riesgo

- Consumir demasiado alcohol.** El consumo excesivo de alcohol es un factor de riesgo de la cirrosis.
- Tener sobrepeso.** Ser obeso aumenta el riesgo de padecer enfermedades que pueden causar cirrosis, como esteatosis hepática no alcohólica y esteatohepatitis no alcohólica.

Padecer hepatitis viral. No todas las personas con hepatitis crónica desarrollarán cirrosis, pero es una de las causas principales de enfermedad hepática a nivel mundial.

Cáncer de hígado

Concepto

El hígado es el órgano de mayor tamaño dentro del cuerpo. Ayuda al organismo a digerir los alimentos, almacena energía y elimina toxinas.

El cáncer hepático primario comienza en el hígado, el cáncer de hígado metastático comienza en otro lugar y se disemina al hígado.

Factores

- Hepatitis B o C
- Consumir grandes cantidades de alcohol
- Tener cirrosis, o cicatrización hepática
- Tener hemocromatosis, una afección que causa problemas con el almacenamiento de hierro en el cuerpo

Los síntomas pueden incluir una masa o dolor en el lado derecho del abdomen y coloración amarillenta de la piel.

Tipos

La mayoría de las veces que se detecta cáncer de hígado el origen del cáncer no es el hígado sino otra zona del cuerpo como el páncreas, el colon, el estómago, la mama o el pulmón.

-Carcinoma hepatocelular: Es el tipo más común de cáncer primario de hígado en adultos y la tercera causa de muerte por cáncer en todo el mundo

Colangiocarcinoma o cáncer de conducto biliar: Estos cánceres comienzan en las células que cubren los conductos biliares pequeños, aquellos que llevan la bilis a la vesícula biliar, y conforman del 10 al 20 por ciento de los cánceres originados en el hígado,

Diagnóstico

Normalmente resulta difícil descubrir el cáncer en sus etapas iniciales debido a que los signos y síntomas no se manifiestan hasta que la enfermedad se encuentra en sus estadios más avanzados, por otro lado, los tumores pequeños de hígado son difíciles de detectar mediante un examen físico, pues las costillas derechas cubren la mayor parte de este órgano.

El primer paso para diagnosticar esta enfermedad será un cuestionario por parte del médico para determinar los factores de riesgo y obtener la mayor información posible sobre los síntomas que presente el paciente.

Colelitiasis

Concepto

a colelitiasis es la presencia de uno o varios cálculos (litiasis vesicular) en la vesícula biliar.

Tratamiento

La mayoría de los pacientes asintomáticos deciden que las molestias, los costos y los riesgos de la cirugía electiva no justifican la extirpación de un órgano que nunca causará una enfermedad con manifestaciones clínicas.

Fisiopatología

La **arenilla biliar** suele ser precursora. Está formada por bilirrubinato de calcio (un polímero de la bilirrubina), 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.

Cirugía

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

Signos y síntomas

Alrededor del 80% de las personas con cálculos biliares son asintomáticas. Las demás personas con cálculos presentan síntomas que abarcan desde un tipo característico de dolor (cólico biliar) hasta colecistitis y colangitis capaz de amenazar la vida del paciente. El cólico biliar es el síntoma más frecuente.

En ocasiones, los cálculos atraviesan el conducto cístico sin causar síntomas. No obstante, la migración de la mayoría de los cálculos produce obstrucción del conducto cístico que, aunque sea transitoria, desencadena un cólico biliar.

Diagnóstico

La litiasis vesicular se sospecha en pacientes con cólicos biliares. La ecografía abdominal es la prueba de diagnóstico por imágenes de elección para detectar los cálculos biliares, con una sensibilidad y una especificidad del 95%.

La ecografía también muestra con exactitud la arenilla biliar. La tomografía computarizada (TC), la resonancia magnética (RM) y la colecistografía oral (que rara vez se indica en la actualidad, aunque es bastante precisa) pueden considerarse procedimientos alternativos.

Colecistitis

Descripción general

La colecistitis 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.

La vesícula contiene líquido digestivo (bilis) que se libera al intestino delgado.

Síntomas

- 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

Los signos y síntomas de la colecistitis ocurren generalmente después de las comidas, en especial, si son abundantes o grasosas.

Causas

- Cálculos biliares.** Con mayor frecuencia, la colecistitis se produce a causa de partículas duras que se forman en la vesícula (cálculos biliares).
- 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.** Una enfermedad muy grave puede dañar los vasos sanguíneos y disminuir el flujo de sangre hacia la vesícula, lo que da lugar a la colecistitis.

Factores de riesgo

- Infección en la vesícula.** Si se acumula bilis en la vesícula, lo que provoca colecistitis, esta se puede infectar.
- Muerte del tejido de la vesícula.** Si la colecistitis no se trata, puede provocar la muerte del tejido de la vesícula (gangrena).

Desgarro de la vesícula. Un desgarro (una perforación) en la vesícula se puede producir a partir de una inflamación, una infección o la muerte del tejido de la vesícula.

Cáncer de vesícula biliar

Dolor abdominal

La mayoría de las personas con cáncer de vesícula biliar, presentara dolor abdominal

La mayoría de las veces este dolor se siente en la parte superior derecha del abdomen

Nauseas a vomito

Algunas personas con cáncer de vesícula biliar a veces presentan vómitos como síntomas

Descripción general

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

Otros síntomas

- Pérdida del apetito
- Pérdida de peso
- Hinchazón en el abdomen
- Fiebre
- Comezón de la piel
- Orina oscura
- heces fecales pálidas o grasosa

El cáncer de vesícula biliar es poco común, es más probable que estos síntomas se deban a otras causas y no a cáncer de vesícula biliar

Grado

El grado describe cuan parecidas son las células cancerosas a las células normales de vesícula biliar cuando se observan al microscopio

- El grado 1 G1 significa las células cancerosas
- El grado 2 G2 tiene características intermedias
- El grado 3 G3 significa que las células cancerosas se ven muy anormales

Bibliografía:

[Www.who.int>topocs>hepatitis](http://www.who.int/topics/hepatitis)

[Accesmedicina_mhmedical.com>](http://Accesmedicina_mhmedical.com)

[187.191.75.115 › salud › 11_Manual_HepatitisVirales](http://187.191.75.115/salud/11_Manual_HepatitisVirales)

[www.medfinis.cl › img › manuales › Colecistitis aguda](http://www.medfinis.cl/img/manuales/Colecistitis_aguda)

[www.medfinis.cl › img › manuales › colelitiasis](http://www.medfinis.cl/img/manuales/colelitiasis)

1.

1.

1.