



Nombre de alumno: López López Lidia Lizeth

Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz

Nombre del trabajo: cuadros sinopticos

Materia: enfermería medico quirúrgica II

“6C”

Bibliografía: PDF enfermería medico quirúrgica II

Comitán de Domínguez Chiapas a 5 de junio de 2020

ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA HEPÁTICA Y BILIAR

Hígado: Órgano intra-torácico, situado detrás de las costillas, mide en su diámetro mayor transverso 20 a 22.5 cm. Tiene la forma de una cuña, irregularmente hemisférico.

Ligamentos: El hígado está fijado a la cara inferior del diafragma por 5 ligamentos.

Ligamento falciforme: Constituido por hojuelas peritoneales, por ser fino, no ayuda en la fijación pero puede limitar los desplazamientos laterales.

Ligamento coronario: Consiste en una hojuela anterior y una posterior. La hojuela anterior es la reflexión del peritoneo visceral de la cara superior del hígado y la hojuela posterior de la cara inferior del hígado.

Ligamentos triangulares: Son 2, derecho e izquierdo, el derecho situado en el extremo derecho del área desnuda, constituido por un pequeño pliegue que se prende al diafragma y el izquierdo un pliegue bastante grande que une la parte posterior de la cara superior del lóbulo izquierdo del diafragma.

Ligamento redondo: Cordón fibroso resultado de la obliteración de la vena umbilical.

Ligamento venoso: Similar al redondo, es una reminiscencia fibrosa del ducto venoso, que conecta la rama izquierda de la vena porta con la vena hepática.

Circulación: Los vasos relacionados con el hígado son: la arteria hepática, la vena porta y las venas hepáticas.

Circulación Venosa: Comprende el flujo venoso que llega al hígado por medio de la vena porta y el drenaje venoso del hígado hacia la vena cava inferior a través de las venas hepáticas.

Vena Porta: Drena la sangre del área esplácnica y responsable del 75% de la sangre que fluye hacia el hígado.

Venas Hepáticas: Se disponen en dos grupos: El grupo superior conformado por tres grandes venas: derecha, media e izquierda y el grupo inferior que varían en número y son de tamaño pequeño.

Vesícula Biliar: Es un saco músculo-membranoso cónico en forma de pera, que funciona como reservorio de bilis, se localiza en la superficie de la cara inferior del lóbulo derecho del hígado.

HEPATITIS

Es la inchazón e inflamación del hígado.

Causas

- Células inmunitarias en el cuerpo que atacan el hígado
- Infecciones por virus (hepatitis A, B o C), bacterias o parásitos
- Daño hepático por alcohol o tóxicos (venenos)
- Sobre dosis de medicamentos por ejemplo el paracetamol
- Hígado graso

Síntomas

- Dolor en la zona abdominal
- Orina turbia y deposiciones de color arcilla o pálidas
- Fatiga
- Fiebre baja
- Picazón
- Ictericia (coloración amarillenta de la piel y de los ojos)
- Falta de apetito
- Nauseas y vómito
- Nauseas y vómito

Intervención de enfermería

- Explicar a familiares y al paciente según su edad la importancia del reposo físico
- Respecto a la dieta esta debe ser: normograsa, normoproteica y normocalórica
- En caso de tratarse de un virus transmitido por vía fecal-oral se recomienda:
 - Mantener objetos de uso personal aislados del resto
 - Desinfección concurrente de los servicios sanitarios
 - Lavado de manos después de manipular eses y orina del paciente
- Al egresar los pacientes hacer labores de educación y promoción de la salud en el hogar
- En caso de ser hepatitis por virus B o C:
 - Precauciones con la sangre y secreciones protegiendo manos con guantes
 - Uso de material desechable tipo parenteral y separación
 - Someter material a solución de hipoclorito antes de enviar a esterilización
 - Evitar accidentes con agujas contaminadas
 - Administrar la vacuna para el virus B a personas con riesgo de contraer
 - Rotular muestras sanguíneas de pacientes con hepatitis antes de enviar

CIRROSIS HEPÁTICA

Cicatrización del hígado a consecuencia de una lesión hepática crónica

Causas

- Consumo excesivo de alcohol
- Virus
- Trastornos hereditarios
- Lesiones relacionadas con drogas
- Exposición a toxinas ambientales

Síntomas

- Fatiga
- Prurito (picazón)
- Ascitis (retención de líquidos dentro de la cavidad abdominal)
- Sangrado del tubo digestivo
- Ictericia (coloración amarillenta de la piel y de los ojos)
- Encefalopatía hepática (fusión de filtración anormal del hígado)

Intervención de enfermería

- El profesional de enfermería tendrá que valorar y prestar especial atención a:
- Alteración del nivel de líquidos por la ascitis
 - Peligro de hemorragia por hipocoagulabilidad y varices esofágicas
 - Alteración de la nutrición por anorexia, dispepsia y disfunción metabólica
 - Posible infección por la leucopenia y déficit fagocitario
 - Hipertemia por inflamación
 - Disfunción respiratoria por restricción de movimiento ventilatorio
 - Prurito, malestar y dolor por los depósitos de ácidos biliares en piel
 - Autocuidados deficientes
 - Alteración de la autoestima por cambios corporales y de actividad
 - Posible alteración de la conducta y procesos intelectuales por hiperamonemia
 - Ansiedad y alteración del sueño
 - Intolerancia a la actividad por fatiga
 - Alteración de la piel por edema y posibles escaras
 - Alteración de la función sexual
 - Falta de conocimientos sobre su enfermedad

CÁNCER DE HÍGADO

Se origina en el hígado cuando las células en el cuerpo comienzan a crecer de forma descontrolada

Causas

- Hepatitis B o C
- Consumir grandes cantidades de alcohol
- Tener cirrosis o cicatrización hepática
- Tener hemocromatosis (afección que causa problemas con el almacenamiento de hierro en el cuerpo)
- Obesidad y diabetes

Síntomas

- Puede incluir una masa o dolor en el lado derecho del abdomen
- Coloración amarillenta de la piel
- Puede no presentar síntomas hasta que el cáncer ya esté avanzado

Intervención de enfermería

- Realizar valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición, duración, frecuencia, calidad o intensidad
- Comprobar las órdenes médicas en cuanto al medicamento, dosis y frecuencia
- Comprobar el historial de alergias a medicamentos
- Controlar los signos vitales antes y después de la administración de analgésicos
- Administrar analgésicos prescritos
- Administrar los analgésicos a la hora adecuada para evitar picos y valles de la analgesia, especialmente con el dolor severo
- Administrar adyuvantes para potenciar la analgesia
- Sedación consciente
- Disminución de la ansiedad
- Intervención en caso de crisis
- Apoyo emocional
- Manejo de líquidos
- Manejo de la nutrición
- Manejo de las náuseas
- Manejo de la hipoglucemia
- Control de infecciones
- Vigilancia de la piel
- Cambio de posición
- Prevención de úlceras por presión

COLELITIASIS

Formación de piedras en el interior de la vesícula biliar

Causas

- Mujeres, sobre todo si han recibido tratamiento con anticonceptivos orales o tenido muchos hijos
- Personas obesas
- Personas que consumen dietas ricas en colesterol
- Personas que tienen una brusca pérdida de peso
- Personas con edades avanzadas
- Anemias

Síntomas

- Puede no producir síntomas
- Cólico biliar
- Coledocolitiasis
- Pancreatitis aguda
- Colecistitis

Intervención de enfermería

- Aumentar el afrontamiento
- Potenciación de la seguridad
- Disminución de la ansiedad
- Enseñanza prequirúrgica
- Enseñanza: actividad/ejercicio prescrito
- Dieta prescrita
- Cuidados del sitio de incisión
- Manejo del dolor
- Administración de analgésicos
- Ayuda con los autocuidados: vestir, alimentación, aseo
- Control de infecciones
- Protección contra las infecciones

COLECISTITIS

Hinchazón e irritación repentina de la vesícula biliar

Causas

- Enfermedades graves como el VIH o la diabetes
- Tumores de la vesícula biliar
- Ser mujer
- Embarazo
- Terapia hormonal
- Edad avanzada
- Obesidad
- Bajar o subir de peso rápidamente

Síntomas

- Dolor agudo, de tipo cólico o sordo
- Dolor continuo
- Dolor que se irradia a la espalda o por debajo del omóplato derecho
- Heces de color arcilla
- Fiebre
- Náuseas y vómito
- Ictericia

Intervención de enfermería

- Motivar al paciente a que camine tan pronto como se permita aplicando faja abdominal
- Dieta prescrita
- Alentar al paciente que haga por lo menos diez respiraciones profundas cada hora
- Colocarlo en posición semi-Fowler para facilitar la expansión pulmonar
- Observar cambios de color en la piel
- Realizar ejercicios respiratorios y monitorizar con pulxiometro
- Vigilar signos de infección a nivel de la herida
- Cambiar apósito según la necesidad
- Revisar el drenaje instalado en cirugía y vaciarlo

CÁNCER DE VESÍCULA BILIAR

Causas

- Cálculos biliares
- Vesícula biliar de porcelana
- Ser mujer
- Obesidad
- Edad avanzada
- Quistes coledocales
- Anomalías de los conductos biliares
- Pólipos en la vesícula biliar
- Tifoidea
- Tabaquismo
- Exposición a productos químicos utilizados en la industria del caucho y textil
- Exposición a nitrosaminas

Síntomas

- Dolor abdominal
- Nausea o vómito
- Ictericia
- Protuberancias en el abdomen
- Pérdida del apetito, peso, hinchazón del abdomen, fiebre, comezón en la piel, orina oscura, heces fecales pálidas o grasosas

Intervención de enfermería

- Detectar una recurrencia
- Manejar los efectos secundarios a largo plazo y tardíos
- Mantenimiento de registros de salud personales
- Proporcionar apoyo y aliento
- Administrar medicamentos prescritos