

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE.**

**MATERIA:**

**PROPEDEUTICA, SEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO FISICO.**

**UNIDAD A EVALUAR:**

**UNIDAD 3.**

**TEMA DEL TRABAJO:**

**PATOLOGIAS MÁS FRECUENTES.**

**NOMBRE DE LA DOCENTE:**

**DRA. MAGALI GPE. ESCARPULLI.**

**NOMBRE DE LA ALUMNA:**

**GLADIS JALIXA RUIZ DE LA CRUZ.**

## **PATOLOGÍAS MÁS FRECUENTES.**

**VESÍCULA;** La vesícula biliar es un órgano con forma de pera ubicada bajo el hígado. Almacena bilis, un líquido producido por el hígado para digerir las grasas. Cuando el estómago y el intestino digieren los alimentos, la vesícula biliar libera bilis a través de un tubo denominado conducto biliar común. Ese conducto conecta a la vesícula biliar y el hígado con el intestino delgado.

✚ Colelitiasis; La colelitiasis es la formación de piedras (cálculos) en el interior de la vesícula biliar. No se conocen adecuadamente las causas para que se formen piedras en la vesícula, pero se ha observado que se fabrican con más frecuencia en mujeres, sobre todo si han recibido tratamiento con anticonceptivos orales o si han tenido varios hijos, personas obesas, personas que consumen dietas ricas en colesterol, personas que tienen una brusca pérdida de peso, personas con edades avanzadas, consumo de algunas medicinas, como los fibratos para bajar los triglicéridos, presencia de algunas enfermedades que se caracterizan por destrucción de glóbulos rojos en el interior de la sangre (anemias hemolíticas), Las piedras pueden ser de colesterol (80% de las ocasiones) o de bilirrubina (20%). Estas últimas se producen con más frecuencia en personas con anemias hemolíticas. Los pacientes se encuentran asintomáticos y las piedras se descubren por casualidad. La posibilidad de que estas personas desarrollen complicaciones a lo largo de su vida es pequeña. No hay muchos estudios pero se estima que tan sólo 1 de cada 5 (20%) desarrollará alguna clínica relacionada con las piedras durante el resto de su vida, cólico biliar, coledocolitiasis. El diagnóstico de colelitiasis se realiza mediante ecografía, observándose piedras en el interior de la vesícula. La ecografía también sirve para diagnosticar las posibles complicaciones, si bien a veces es necesario realizar otras técnicas como un TAC o una colangiografía. La colecistectomía por vía laparoscópica es el tratamiento de elección.

✚ Cáncer de la vesícula biliar: El cáncer de vesícula biliar es una enfermedad por la que se forman células malignas (cancerosas) en los tejidos de la vesícula biliar. Algunos factores de riesgo, como el fumar, pueden cambiarse. Otros factores, como la edad o los antecedentes familiares, no se pueden cambiar. Sin embargo, el tener un factor de riesgo, o incluso muchos factores de riesgo, no significa que la persona padecerá la enfermedad. Además, muchas personas que adquieren la

enfermedad pueden tener pocos o ninguno de los factores de riesgo conocidos. Los científicos han descubierto algunos factores de riesgo hacen que una persona sea más propensa a padecer cáncer de vesícula biliar. Muchos de estos factores de riesgo están relacionados de alguna manera con la inflamación crónica (irritación e hinchazón de larga duración) en la vesícula biliar. Cáncer de vesícula biliar: Síntomas y signos Ictericia (color amarillo de la piel y del blanco de los ojos), Dolor abdominal y calambres, Náuseas y vómitos, Hinchazón, Una protuberancia en el abdomen, Fiebre. Para el diagnóstico se puede realizar análisis de sangre se pueden realizar pruebas de laboratorio para averiguar cuánta bilirrubina hay en su sangre, estudios por imagen (rayos x, ecografía, tomografía, MRI, colangiografía, biopsia), y para el tratamiento (cirujía, radioterapia, quimioterapias, fármacos).

**HIGADO;** El hígado humano tiene un peso medio de 1500 g, está situado en la parte superior derecha del abdomen, debajo del diafragma, segrega la bilis esencial para la digestión de las grasas, también cuenta con otras muchas funciones, entre ellas la síntesis de proteínas plasmáticas, almacenamiento de vitaminas y glucógeno y función desintoxicante.

- ✚ Cirrosis; 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. Cada vez que el hígado sufre una lesión, ya sea por enfermedad, consumo excesivo de alcohol u otra causa, intenta repararse a sí mismo, sus síntomas son fatiga, aparición de hemorragias o hematomas con facilidad, Pérdida de apetito, náuseas, hinchazón de las piernas, los pies o los tobillos (edema), pérdida de peso, picazón en la piel, decoloración amarilla en la piel y los ojos (ictericia). Estudios de diagnóstico por imágenes. Se puede recomendar la elastografía por resonancia magnética (ERM). Esta prueba de imagen avanzada no invasiva detecta el endurecimiento o la rigidez del hígado. También se pueden realizar otras pruebas de diagnóstico por imagen,

como IRM, TC y ecografía. El tratamiento para la cirrosis depende de su causa y de la medida del daño al hígado. Los objetivos del tratamiento son de hacer más lenta la progresión del tejido cicatricial en el hígado y de prevenir o tratar los síntomas y las complicaciones de la cirrosis.

- ✚ Síndrome de Reye; El síndrome de Reye es una enfermedad poco común, pero grave, que provoca inflamación en el hígado, el síndrome de Reye parece desencadenarse por el uso de aspirina para tratar las enfermedades o infecciones virales, en especial, influenza y varicela, en niños y adolescentes que tienen un trastorno oculto en la oxidación de ácidos grasos. Por lo general, en el síndrome de Reye, el nivel de azúcar en la sangre del niño disminuye, mientras que los niveles de amoníaco y acidez en la sangre aumentan. Al mismo tiempo, el hígado puede hincharse y generar depósitos grasos. La hinchazón también se puede producir en el cerebro, lo que puede provocar ataques, convulsiones o pérdida del conocimiento. Para su eficaz diagnostico (Punción lumbar, Biopsia de hígado, Tomografía computarizada (TC) o resonancia magnética (IRM). El síndrome de Reye generalmente se trata en el hospital. Los casos graves se pueden tratar en la unidad de cuidados intensivos, el tratamiento esoespecifico comprende de diuréticos, Líquidos intravenosos y Mantas de enfriamiento.

**BAZO;** El bazo es un órgano que se encuentra a la izquierda, justo debajo de la caja torácica.

- ✚ Esplenomegalia; Es un bazo más grande de lo normal. El bazo es un órgano ubicado en la parte superior izquierda del abdomen. Muchas infecciones y enfermedades pueden provocar un agrandamiento del bazo. El agrandamiento del bazo puede ser temporal, según el tratamiento Los factores que contribuyen a esto incluyen los siguientes, Infecciones virales, como la mononucleosis, infecciones bacterianas, como la sífilis o una infección del revestimiento interior del corazón (endocarditis), infecciones parasitarias, como la malaria, cirrosis y otras enfermedades que afectan el

hígado. Un bazo dilatado puede provocar los siguientes síntomas ausencia de síntomas en algunos casos, dolor o inflamación en el área superior izquierda de tu abdomen que puede extenderse al hombro izquierdo, sensación de saciedad sin haber comido o después de comer solo una pequeña cantidad como consecuencia del bazo dilatado que presiona tu estómago, Anemia, fatiga. Infecciones frecuentes, tendencia al sangrado. La afección de bazo dilatado generalmente se detecta durante un examen físico. Análisis de sangre, Ecografía o exploración por tomografía computarizada (TC), Resonancia magnética (RM). El tratamiento para el bazo dilatado se centra en el problema preexistente. Por ejemplo, si tienes una infección bacteriana, el tratamiento incluirá antibióticos. Cirugía para extraer el bazo