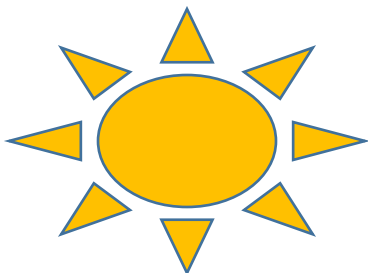
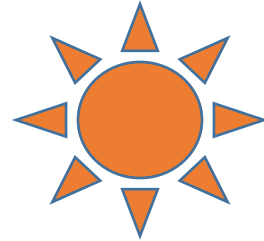
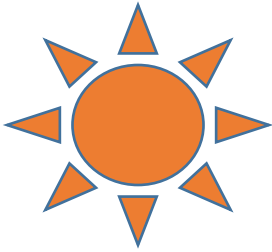
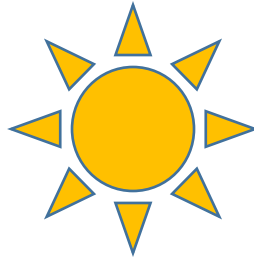


**EL  
RESUMEN**



CREATED USING  
**POWTOON**

A central graphic on a crumpled paper background. On the left is a glowing yellow lightbulb icon. In the center, the words "EL RESUMEN" are written in large, bold, black, sans-serif capital letters. On the right is a cartoon illustration of a woman with dark curly hair, wearing a black blazer over a white collared shirt and grey pants, waving her right hand. At the bottom right, there is a small white box with the text "CREATED USING POWTOON" and a small logo.

## Problemas del hígado y vías biliares.

El hígado es el órgano visceral más grande del cuerpo, pesa alrededor de 1,3 kg en el adulto. Se ubica por debajo del diafragma y ocupa gran parte del hipocóndrio derecho. Desde la perspectiva anatómica, el hígado se divide en 2 lóbulos grandes (derecho e izquierdo) y 2 lóbulos más pequeños (caudado y cuadrado). Excepto por la porción que se ubica en el área epigástrica, no puede palparse en personas saludables.

→ Las tareas del hígado son numerosas: convertir el azúcar glucosa en glicógeno y la amoníaco, hasta que el organismo lo necesite. También almacena vitaminas, hierro y minerales, hasta que el cuerpo los necesite. Las células hepáticas producen proteínas y lípidos que son los lipoproteínas, colesterol y lipoproteínas. Los problemas hepáticos más comunes son las hepatitis, la cirrosis y el cáncer de hígado.

### Fibrosis hepática

Cuando los virus de la hepatitis empiezan a multiplicarse en el hígado, el sistema inmunológico del organismo puede reconocer la presencia de una entidad extraña o antígeno e inmediatamente montar un contraataque.

La patología de la vía biliar habitualmente se presenta en la clínica como ictericia o alteración de los enzimas hepáticos, con o sin dolor abdominal o fiebre, pueden ser congénitas o por patologías.

La **coledocolitiasis** puede ser primaria o secundaria. En la primaria se produce formación de cálculos primarios en los conductos biliares como consecuencia de patologías que obstruyen o estenosizan la vía biliar, cirugía biliar previa o enfermedades hemolíticas crónicas. La forma secundaria es la más frecuente y resulta de la migración de cálculos desde la vesícula biliar.

La **colangitis esclerosante** abarca diversas entidades que tienen en común la existencia de daño crónico. Caracterizado por inflamación, fibrosis y formación de estenosis.

## Problemas hepáticos & Hepatitis. Cirrosis hepática. Cáncer de hígado.

### Hepatitis A, B y C

La palabra "hepatitis" siempre indica inflamación del hígado.

### Hepatitis A

Los síntomas en niños pequeños pueden no tener ninguno. Los adultos a menudo presentan los siguientes síntomas:

- Heces de color claro
- Orina oscura
- Somnolencia
- Fiebre
- Náuseas.
- Vómitos
- Pérdida del apetito
- Ictericia.

La hepatitis A, a menudo mejora en unas pocas semanas sin tratamiento. Reposo y no consumir alcohol.

### Hepatitis B

Puedes contraer hepatitis B a través del contacto con la sangre, el semen u otros fluidos corporales de una persona infectada.

La hepatitis B generalmente no presenta síntomas. Cuando las personas tienen síntomas, son como los de la hepatitis A, además de los siguientes: una mayor fatiga para que los hemocitos se detengan, inflamación del estómago o los tobillos, y tendencia a la formación de hematomas.

→ \* Algunas personas que contraen hepatitis B descubren que su cuerpo no puede deshacerse de la enfermedad. Esto se denomina hepatitis B "crónica". Los niños, principalmente los lactantes, son más propensos a contraer hepatitis B crónica, que a menudo no presentan síntomas hasta que aparecen señales de daño hepático.

### Hepatitis C

Puede contraer hepatitis C de las mismas maneras que la B.

→ No hay vacuna contra la hepatitis C.

La mayoría de las personas no presenta síntomas hasta que el virus ya causó daño hepático, lo que puede demorar 10 años o más.

→ Otras personas presentan síntomas como los de la hepatitis A y B.

### Cirrosis hepática

→ Se refiere a la cicatrización del hígado que da como resultado una función hepática anormal como consecuencia de una lesión hepática crónica de larga plazo.

\* Si bien el uso excesivo de alcohol y la infección crónica por virus de la hepatitis son las causas más comunes de la cirrosis.

\* Los signos y síntomas de la cirrosis hepática pueden estar ausentes o no ser específicos en las primeras etapas. Uno de los síntomas tempranos puede ser la fatiga y el prurito. A medida que el tejido conectivo reemplaza al tejido sano y empeora la función, pueden presentarse diversos síntomas relacionados con el hígado.

\* La cirrosis se determina, preferiblemente examinando una muestra de tejido del hígado mediante una biopsia hepática.

\* Los pacientes con cirrosis tienen mayor riesgo de desarrollar carcinoma hepatocelular.

### Cáncer del hígado

El cáncer de hígado es el segundo cáncer más común en el mundo. Los virus de hepatitis B y C a veces pueden causar cáncer, por que cambian el ADN de los células hepáticas, el código genético que da las instrucciones de reproducción a la célula cuando se apoderan de las células para multiplicarse.



Los niños y adultos con infección crónica por hepatitis B y C o D. Con frecuencia una infección por hepatitis B para convertirse a D) están en mayor riesgo de padecer cáncer del hígado.

\* Los síntomas del cáncer del hígado pueden ser parecidos a los de la cirrosis, entre ellos: ictericia, fiebre, somnolencia y pérdida de peso. Con frecuencia los pacientes presentan dolor abdominal y masas abdominales. El cáncer de hígado también puede propagarse por el torrente sanguíneo, causando cáncer en otros tejidos y áreas del organismo.

\* Si el cáncer es pequeño, a menudo es extirpado con cirugía. Debido a que el hígado se puede regenerar, a veces es posible extirpar una gran cantidad del tejido hepático. Pero a menudo, para cuando el cáncer de hígado es identificado y extirpado quirúrgicamente, ya se ha propagado o diseminado tanto que puede reaparecer después de la cirugía.

= Problemas biliares, Colelitiasis, Colecistolitis, Cáncer de vesícula. =

### Colelitiasis

Presencia de litos (cálculos) en la vesícula biliar. Las causas más frecuentes de enfermedad del árbol biliar son la colelitiasis y colecistolitis. Tres factores contribuyen al desarrollo de la colelitiasis: anomalías en la composición de la bile, estasis de la bile e inflamación de la vesícula biliar.

La Colelitiasis predispone a obstrucción del flujo biliar e induce cólico biliar y Colecistolitis aguda o crónica.

Los cálculos a nivel de la vesícula biliar se subdividen según su composición química: 75% Colesterol, 25% pigmentos biliares.

Los factores de riesgo bien definidos que se describen son edad, sexo femenino, obesidad, historia familiar.

El cólico cólico se caracteriza por ser inespecífico, ocasionalmente pueden presentar dolor en el hipocondrio derecho, intolerancia a comida grasosa, cólico biliar o Colecistolitis aguda.

### Colecistolitis

Inflamación de la vesícula biliar ocasionada principalmente por cálculos y con menor frecuencia por barro biliar, en varias ocasiones ninguna de estas están presentes.

\* El tratamiento inicial consiste en mantener la dieta absoluta, reposición hidroelectrolítica y el uso de antibióticos y antiespasmódicos para cubrir a enterobacterias y enterococos.

La Colelitiasis crónica es causada por cálculos  
tales y repetidos de cálculos  
que provocan un engrosamiento de las paredes  
de la vesícula biliar y fibrosis de la misma,  
lo cual provoca finalmente la pérdida de  
su capacidad para concentrar y almacenar la  
bilis.

### Cáncer de vesícula.

Las neoplasias de la vía biliar son  
infrecuentes y se asocian a una alta mortalidad  
y mal pronóstico. El cáncer de vesícula es  
de tipo de adenocarcinoma.

Se encuentra generalmente como carcinoma  
bien diferenciado durante la cirugía para quitar  
los cálculos biliares.

Los tumores de la vesícula biliar  
pueden clasificarse, según su aspecto  
macroscópico, en infiltrantes, papilares o  
nódulos, en función de la forma de  
crecimiento en el interior de la vesícula  
biliar.

Los síntomas son poco específicos  
y difusos de diferenciarse desde el  
punto de vista clínico de otras patologías  
más frecuentes como el cólico biliar o la  
colelitiasis crónica.

El curso de la enfermedad es  
generalmente muy rápido y salvo casos  
atípicos, la mayoría tienen una evolución menor  
de un año.

### - Disfunción renal -

Los riñones están diseñados para mantener un  
equilibrio adecuado de líquidos en el  
cuerpo, remover los residuos y eliminar  
las toxinas de los seres. Los riñones  
producen orina que se encarga de transportar  
estos productos de eliminación y el exceso de  
líquido.

→ El término de insuficiencia renal describe  
una situación en la que los riñones han  
perdido la capacidad de llevar a cabo sus  
funciones.

→ La acumulación en los niveles de residuos  
puede causar un desequilibrio químico en la  
sangre, puede ser fatal si no se trata.

### \* Insuficiencia renal aguda (IRA)

En este tipo de insuficiencia renal existe  
alteraciones de las funciones del riñón se  
produce de forma brusca. Las manifestaciones  
clínicas, más habituales son las relacionadas  
con las 3 funciones principales: depurativa,  
regulación del volumen de líquidos y la  
regulación de la composición de iones.

### Tipos de insuficiencia renal aguda:

#### - Insuficiencia pre-renal.

causas: hipovolemia, hemorragia, deshidratación, pérdida excesiva de líquidos del  
tubo digestivo, shock séptico - circulatorio.



### - Intra-renal

Causas: isquemia renal prolongada, necrosis tubular aguda.

### - Post-renal

Causas: obstrucción uretral bilateral.

### \* Insuficiencia renal crónica

Las causas que destacan más frecuentes desencadenantes son la HTA y la diabetes mellitus, de forma que si no se controlan adecuadamente, pueden lesionar los riñones.

\* Existen otras enfermedades como son: enfermedades de inmunidad (nefritis), las infecciones crónicas de los riñones (pielonefritis), los cálculos renales y enfermedades congénitas de los riñones y vías urinarias.

\* Se caracteriza por falta de síntomas hasta que las alteraciones llegan a estadios graves o más avanzados, donde las acciones que se pueden llevar a cabo para retrasar lo máximo posible su avance, en fases avanzadas lo habitual es encontrar anemia por falta de eritropoyetina, edemas o piernas hinchadas por retención de líquidos, HTA por más regulación del volumen de agua, el sodio y los hormonas implicadas, creatinina y urea elevadas por falta de filtración.

### Síntomas:

- Retención de líquidos
- Hinchazón
- Sangre en las heces
- Falta de apetito
- HTA
- Náuseas
- Somnolencia
- Facilidad para desarrollar hematemas
- Cambios en la oración, disminuida, excesiva o nula.

Las causas más frecuentes de la insuficiencia renal:

- \* Cáncer
- \* Cálculos renales o vesicales
- \* Prostata agrandada en los hombres.