



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**LIC. EN ENFERMERIA**

**MATERIA: PATOLOGIA DEL ADULTO**

**ACTIVIDAD: CUADRO SINOPTICO**

**ALUMNO: JIMENEZ SALVADOR JOSE JULIAN**

**DOCENTE: JIMENEZ JESSICA DEL CARMEN**

**GRUPO: D**

**CUATRIMESTRE: 6**

VILLA HERMOSA TABASCO 10 DE JULIO DE 2021

## PROBLEMAS DE HÍGADO Y VÍAS BILIARES

### Funciones del hígado.

Almacena vitaminas, hierro y minerales hasta que el cuerpo lo necesite. Las células del hígado llamadas hepáticas producen proteínas, lípidos y sustancias grasas.

### Problemas hepáticos

Las células hepáticas producen proteínas y lípidos o sustancias grasas que son los triglicéridos, el colesterol y las lipoproteínas. Los más comunes son: hepatitis, la cirrosis, el cáncer del hígado.

### Fibrosis hepática

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

### Coledocolitiasis

Puede ser primaria o secundaria. En la primaria se produce formación de cálculos pigmentarios en los conductos biliares como consecuencia de patologías que obstruyen las vías biliares. La secundaria resulta de la migración de cálculos desde la vesícula biliar.

### Colangitis esclerosante

Abarca diversas entidades que tienen en común la existencia de daño en la vía biliar caracterizado por inflamación, fibrosis y formación de estenosis. En ocasiones se presenta la colangitis bacteriana aguda.

### Obstrucción neoplásica secundaria

Pueden producir afectación de la vía biliar tanto la compresión extrínseca por metástasis, linfadenopatías, o tumoraciones pancreáticas o gastrointestinales como la obstrucción biliar intrínseca por invasión directa de un hepatocarcinoma.

**Problemas hepáticos: hepatitis, cirrosis hepática, cáncer de hígado**

**Hepatitis**

Esta patología consiste en la inflamación del hígado. Existen tres tipos: En la hepatitis A, podemos encontrar algunos síntomas como lo son: fiebre, náuseas, vómitos, pérdida del apetito, somnolencia. Este tipo a menudo mejora en pocas semanas sin tratamiento y descanso absoluto.

En la hepatitis B, no presenta síntomas, pero también aparecen algunos como lo son: hematomas, inflamación del estómago. Esto se puede contagiar a través de la sangre, semen o líquidos corporales de la persona infectada.

Hepatitis C. Se puede contraer de la misma manera que la hepatitis B, la mayoría de las personas no presentan síntomas hasta que ya haya causado un daño hepático.

**Cuidados de enfermería**

-Rotular las muestras sanguíneas de pacientes con hepatitis antes de enviarlas.

-Evitar los accidentes con agujas contaminadas con este virus.

-Mantener los objetos de uso personal aislados del resto de las personas sanas.

-Ayudar al paciente a realizar actividades habituales de forma independiente.

-Escuchar con atención al paciente por si necesita alguna ayuda.

**Cirrosis hepática**

Es la cicatrización del hígado que da como resultado una función hepática anormal como consecuencia de una lesión hepática crónica. La cirrosis se determina preferiblemente examinando una muestra de tejido del hígado bajo el microscopio, un procedimiento que se denomina biopsia hepática.

Las personas con cirrosis tienen mayor posibilidad de sufrir cáncer de hígado. Los síntomas inespecíficos son: la fatiga y el prurito.

**Cuidados de enfermería**

-Control continuo y exhaustivo del balance hidroelectrolítico.

-Controlar la función renal.

-Valorar la presión ortostática y el ritmo cardíaco.

-Comprobar los signos vitales.

-Valorar el estado de hidratación a través de mucosas, pulso, presión sanguínea.

-Valorar la presión ortostática y el ritmo cardíaco.

**Cáncer de hígado**

Es el segundo cáncer más común del mundo. Los virus de la hepatitis B y C son causas de este cáncer, porque cambian el ADN de las células hepáticas.

Los síntomas son: ictericia, fatiga, somnolencia, pérdida de peso, dolor abdominal y masas abdominales.

Si el cáncer es pequeño puede ser extirpado por una cirugía, debido a que el hígado se puede regenerar.

**Cuidados de enfermería**

-Evaluar y anotar las características de la piel.

-Evaluar el estado mental.

-Ayudar al paciente a tener una posición cómoda si lo requiere.

-Administrar analgésicos si se observan signos inusuales.

-Evaluar la conducta del paciente.

**PROBLEMAS BILIARES: COLÉLITIASIS. COLECISTITIS. CÁNCER DE VESÍCULA.**

**Colelitiasis**

Presencia de litios (cálculos) en la vesícula biliar. Existen tres factores contribuyen al desarrollo de la colelitiasis: anomalías en la composición de la bilis, estasis de la bilis e inflamación de la vesícula biliar. Las personas pueden presentar dolor en el hipocondrio derecho, intolerancia a la comida grasa y cólico biliar. Los factores de riesgo son: edad, sexo femenino, obesidad, historia familiar.

**Cuidados de enfermería**

- Lavarse las manos antes y después de cada actividad de cuidados.
- Observar signos y síntomas de infección sistémica y localizada.
- Instruir al paciente acerca de la forma de cuidar la incisión durante el baño.
- Enseñar al paciente y/o familia a cuidar la incisión, incluyendo signos y síntomas de infección.
- Observar claves no verbales de molestias (Quejas).

**Colecistitis**

Es la inflamación de la vesícula biliar ocasionada principalmente por cálculos y con menos frecuencia por barro biliar. También producen 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. El tratamiento de esta patología consiste en mantener la dieta absoluta, reposición hidroelectrolítica y el uso de analgésicos y antibióticos para cubrir a enterobacterias.

**Cuidados de enfermería**

- Colocar el interruptor de posición de la cama al alcance del paciente.
- Ayudar al paciente a colocarse en la posición correcta durante el movimiento y a sujetarse la herida quirúrgica.
- Curar la herida quirúrgica con técnica seca.
- Estar pendiente de la ingesta y la emesis.
- Fomentar el descanso y la tranquilidad.

**Cáncer de vesícula**

Esta patología es difícil de diagnosticar. El síntoma que se presenta con más frecuencia es el dolor que va a ser visceral, sordo, profundo, persistente, sin exacerbaciones y adscrito al hipocondrio derecho. Los tumores de la vesícula biliar pueden clasificarse, según su aspecto macroscópico, en infiltrantes (más frecuentes), papilares o nodulares, en función de la forma de crecimiento en el interior de la vesícula biliar.

**Cuidados de enfermería**

- Evaluación de conductas del paciente.
- Valoración de la piel
- Manejo de electrolitos
- Monitorización respiratoria
- Ayudar al paciente a cambiar de posición de la manera más cómoda.