

Nombre del alumno:

Anthony González Gordillo

Licenciatura:

Nutrición

Trabajo:

Ensayo de introducción a la nutrición

Docente:

Lic. Nefi Alejandro Sánchez Gordillo

Materia:

Introducción a la nutrición

Fecha de entrega:

24 de septiembre del año 2022

Introducción

En este ensayo acerca de varios temas de importancia de la salud, en especial de la parte hepática, biliar y digestiva, podremos encontrar y analizar información pertinente acerca de temas destacados.

Inmerso en el desarrollo del ensayo tenemos como primer tema de interés las enfermedades de la vesícula biliar, en donde encontraremos información concreta, muy importante e interesante, donde podremos leer y analizar la información dada y sobretodo llevarnos algo de conocimiento al leerlo.

Como segundo tema tenemos el cáncer del aparato digestivo donde encontraremos que es este cáncer y los síntomas para poder llegar a precatarnos si tenemos esta enfermedad.

Y como ultimo pero no por ello menos importante el tema de los tumores biliares y tumores del hígado, en donde claramente encontraremos que son estas dos, como se dividen, hablaremos de malignos y benignos y mucha información importante y pertinente del tema.

Enfermedades de la vesícula biliar

Podemos entender que las vías biliares tienen su composición por pequeños conductos los cuales nos ayudan a la transportación de bilis desde el hígado hasta la vesícula biliar y posteriormente al intestino delgado.

Esta vesícula tiene un tamaño pequeño con la forma de una pera y se encuentra situado debajo del hígado

Cuando el organismo tiene la necesidad de bilis es similar a cuando una persona come, la vesícula biliar se contrae y empuja la bilis a través de las vías biliares hacia el interior del intestino delgado.

El flujo de la bilis puede obstruirse por:

1. Colecistitis
2. Cálculos biliares
3. Dolor biliar sin cálculos biliares
4. Estrechamiento de las vías biliares debido al sida
5. Colangitis esclerosante primaria
6. Tumores de las vías biliares y de la vesícula biliar

Cálculos biliares

Los cálculos biliares son depósitos endurecidos de jugos digestivos que se pueden formar en la vesícula biliar. La vesícula biliar es un pequeño órgano en forma de pera ubicado en el lado derecho del abdomen, debajo del hígado. La vesícula biliar contiene un jugo digestivo llamado bilis que se secreta en el intestino delgado.

Los cálculos biliares varían en tamaño, desde pequeños como granos de arena hasta grandes como pelotas de golf. Algunas personas desarrollan solo un cálculo biliar, mientras que otras desarrollan muchos cálculos biliares al mismo tiempo.

Colecistitis

La colecistitis es el problema más común de los cálculos biliares. Ocurre cuando un cálculo bloquea el conducto cístico que drena la bilis de la vesícula biliar.

Dolor biliar sin cálculos biliares

Un dolor similar al causado por los cálculos biliares a veces puede ocurrir en personas que no tienen cálculos biliares o que tienen cálculos que son demasiado pequeños para ser detectados por ultrasonido. Este dolor se denomina dolor biliar calculoso. Este dolor es más común en mujeres jóvenes.

Este trastorno ocurre cuando la bilis (producida por la vesícula biliar) no fluye a través del conducto biliar hacia el intestino delgado como lo hace normalmente.

Estrechamiento de las vías biliares debido al sida

Las personas con SIDA tienden a desarrollar algunas infecciones muy raras porque su sistema inmunológico está debilitado. Se llaman infecciones oportunistas porque se aprovechan de un sistema inmunitario más débil. Estas infecciones pueden causar el estrechamiento de los conductos biliares, lo que se conoce como colangiopatías relacionadas con el VIH.

Colangitis esclerosante primaria

La colangitis esclerosante primaria es una inflamación de fibrosis progresiva y estrechamiento de los conductos biliares intrahepáticos y extrahepáticos. Eventualmente, las tuberías se bloquean y destruyen. Se desarrollan cirrosis hepática, insuficiencia hepática y, a veces, colangiocarcinoma.

Tumores de las vías biliares y de la vesícula biliar

Los tumores de la vesícula biliar y los conductos biliares pueden causar obstrucción biliar extrahepática. Los pacientes pueden estar asintomáticos, pero a menudo tienen síntomas sistémicos o síntomas que reflejan una obstrucción biliar. El diagnóstico se basa en la ecografía con colangiografía por TC o colangiopancreatografía por resonancia magnética

Cáncer del aparato digestivo

El cáncer que se genera en el aparato digestivo se le llama o denomina cáncer gástrico y su lugar de inicio es en el estómago.

Se pueden desarrollar diferentes tipos de cáncer en el estómago. Con más frecuencia se le llama adenocarcinoma. Este cáncer comienza con un tipo de célula que se encuentra en el revestimiento del estómago.

El adenocarcinoma es un cáncer común del tracto digestivo. Se diagnostica con más frecuencia en las poblaciones de Asia oriental, América del Sur y Europa central y oriental. Casi siempre ocurre en hombres mayores de 40 años. La cantidad de personas que viven con este cáncer ha ido disminuyendo durante años. Los expertos creen que la disminución podría deberse en parte a que las personas comen menos alimentos curados, salados y ahumados.

La persona es más propensa a que le diagnostiquen cáncer gástrico si tiene:

- Coma menos frutas y verduras en su dieta.
- Tiene un antecedente familiar de esta enfermedad.
- Tiene una infección estomacal causada por una bacteria llamada *Helicobacter pylori* (H pylori)
- Tiene un pólipo (crecimiento anormal) en el estómago que mide más de dos centímetros.
- Tiene inflamación crónica e hinchazón del estómago (gastritis atrófica crónica).
- Tiene anemia perniciosa (recuento bajo de glóbulos rojos porque los intestinos no absorben la vitamina B12 adecuadamente)
- Fumar.

Síntomas

Los síntomas del cáncer gástrico pueden ser los siguientes

1. Dolor o llenura abdominal después de una comida pequeña
2. Heces oscuras
3. Dificultad para tragar, que empeora con el tiempo

4. Eructos excesivos
5. Deterioro de la salud en general
6. Inapetencia
7. Náuseas
8. Vómitos con sangre
9. Debilidad o fatiga
10. Pérdida de peso

Tumores del hígado y vesícula biliar

Los tumores del hígado malignos se pueden llegar a clasificar en primarios los cuales se originan en el hígado, o metastásicos los cuales son los que se propagan desde otra parte del cuerpo. La mayoría de los cánceres de hígado son metastásicos.

El cáncer a menudo se disemina al hígado porque cuando las células del tumor se desprenden de los tumores malignos los cuales están ubicados en otras partes del cuerpo, por lo regular ingresan y pasan por el torrente sanguíneo, el cual filtra la mayoría de la sangre de otras partes del cuerpo.

Los tumores hepáticos benignos son muy comunes y generalmente no causan síntomas. Sin embargo, en casos extraños, algunos de estos pueden llegar a causar molestias en la esquina superior derecha del abdomen o causar hepatomegalia o sangrado intraabdominal.

Los tumores hepáticos no cancerosos (benignos) incluyen

1. Hemangiomas
2. Quistes hepáticos
3. Granulomas hepáticos
4. La mayoría de los adenomas hepatocelulares

La mayoría de los tumores benignos solo se descubren cuando se necesitan pruebas de imagen por otros motivos, como ecografía, tomografía computarizada o resonancia magnética nuclear.

El hígado tiende a funcionar con normalidad a pesar de la presencia de tumores benignos, por ello, los resultados de los análisis de sangre para evaluar la función hepática son normales, es decir, que el tratamiento puede o no ser necesario.

El colangiocarcinoma o el cáncer en las vías biliares es muy raro. Este puede surgir de cualquier parte del conducto biliar, especialmente de otras partes además del hígado.

La edad avanzada y la colangitis esclerosante primaria aumentan el riesgo de desarrollar este cáncer.

El cáncer de vesícula biliar también es raro. Casi todos los pacientes con cáncer de vesícula biliar tienen cálculos biliares.

Muchas personas viven solo unos pocos meses después de desarrollar este cáncer, este tipo de cáncer es más común en los indios americanos, las personas con cálculos biliares y las personas con cicatrices extensas en la vesícula biliar, lo que puede ocurrir con colecistitis crónica grave.

Conclusión

Para concluir este tema de una manera satisfactoria puedo mencionar que personalmente durante su elaboración pude ir percatándome y rescatando la información más importante y con ello poder expandir mis conocimientos.

En el transcurso de la elaboración del ensayo pude aclarar dudas que a pesar de no estar expresadas como tal en el ensayo, si tuve que investigar acerca de ellas para poder aclarar mis ideas.

Además de poder ver imágenes de estas patologías o enfermedades de los temas expuestos, ya que como mencione anteriormente no están en el ensayo, para mi es mas fácil poder rescatar conocimientos mediante imágenes las cuales expliquen lo que estoy investigando.

Referencias

Enfermedades de la vesícula biliar. (2021, 28 junio). medlineplus. Recuperado 25 de septiembre de 2022, de <https://medlineplus.gov/spanish/gallbladderdiseases.html>

Lindenmeyer, C. C. (2021, septiembre). Introducción a los trastornos de la vesícula biliar y de las vías biliares. msdmanuals. Recuperado 25 de septiembre de 2022, de <https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/trastornos-del-h%C3%ADgado-y-de-la-ves%C3%ADcula-biliar/trastornos-de-la-ves%C3%ADcula-biliar-y-de-las-v%C3%ADas-biliares/introducci%C3%B3n-a-los-trastornos-de-la-ves%C3%ADcula-biliar-y-de-las-v%C3%ADas-biliares>