



Mi Universidad

Super nota

Nombre del Alumno: Abigail Villafranca Aguilar.

Nombre del tema: Colangitis biliar primaria.

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Fisiopatología I.

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

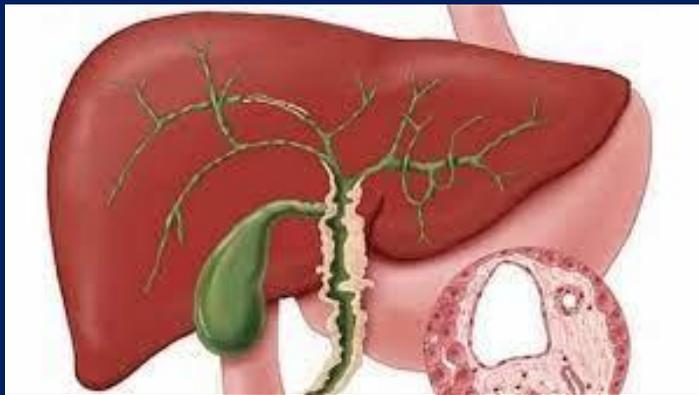
Cuatrimestre: 4

COLANGITIS BILIAR PRIMARIA

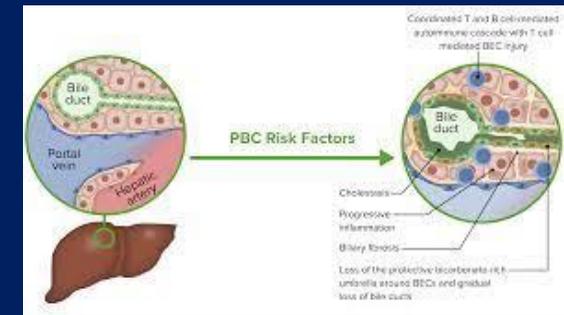
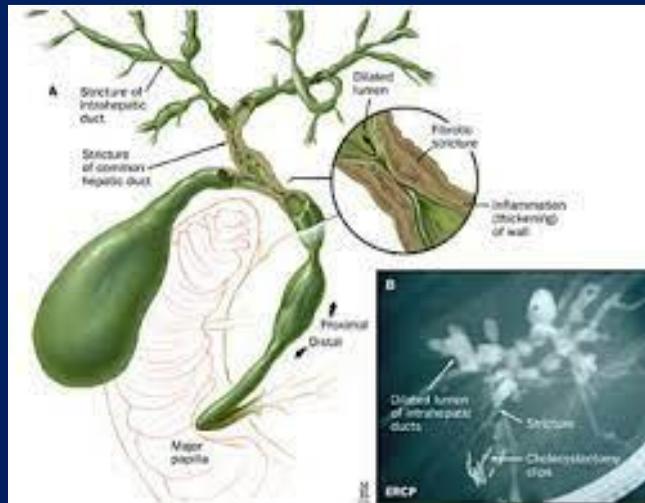
La cirrosis biliar primaria, en la actualidad conocida como colangitis biliar primaria (CBP).

Se caracteriza por colestasis, actividad serológica a anticuerpos antimitocondriales (AAM), actividad específica de anticuerpos antinucleares (AAN) y se acompaña de evidencia histológica de colangitis no supurativa crónica, granulomatosa y linfocítica de conductos biliares pequeños

Al ser una enfermedad crónica y progresiva puede conducir a cirrosis hepática y sus complicaciones asociadas.



Es una enfermedad hepática colestática rara, autoinmune y progresiva, que afecta de manera predominante a mujeres.



El objetivo del tratamiento es retrasar la progresión de la enfermedad y mejora los síntomas asociados que impactan en la calidad de vida de los pacientes.

FISIOPATOLOGÍA

Es compleja y multifacética, es una respuesta autoinmune aberrante a factores ambientales en individuos genéticamente susceptibles.

EPIDEMIOLOGIA

Está presente en todo el mundo, afecta de manera predominante a mujeres entre 30 y 60 años de edad.

CUADRO CLINICO

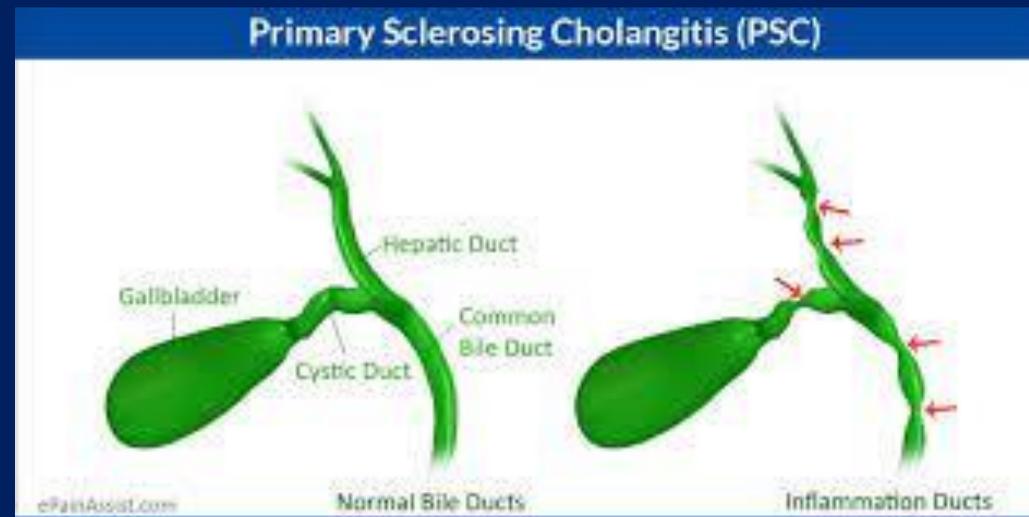
Puede ser sintomática o asintomática hasta en 60% de los pacientes. Se puede diagnosticar como hallazgo en pruebas de laboratorio.

DIAGNOSTICO

Suele ser diagnosticada en etapas avanzadas. En la actualidad, gracias a la sospecha clínica y la combinación de pruebas bioquímicas es cada vez más frecuente el diagnóstico temprano.

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD

Es una enfermedad crónica, progresión lenta con curso clínico variable. Al diagnóstico casi 90% de los pacientes no tiene fibrosis. En estudios de seguimiento a 10 años, 50% de los pacientes asintomáticos presentan algún síntoma durante este periodo, como ictericia y ascitis, que son consideradas características de enfermedad hepática avanzada.



IMAGENES

Estos estudios van orientados en gran medida a excluir los diagnósticos alternativos, en particular la enfermedad de vía biliar o infiltrante.

TRATAMIENTO

Múltiples estudios han validados la eficacia del ácido ursodesoxicólico, este ácido constituye normalmente 4% de los ácidos biliares, con el tratamiento se convierte en el ácido biliar predominante.