



Mi Universidad

Supernota

Nombre del Alumno: Adolfo Angel Pascual Gómez

Nombre del tema: Colangitis biliar primaria

Parcial: 3 parcial

Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

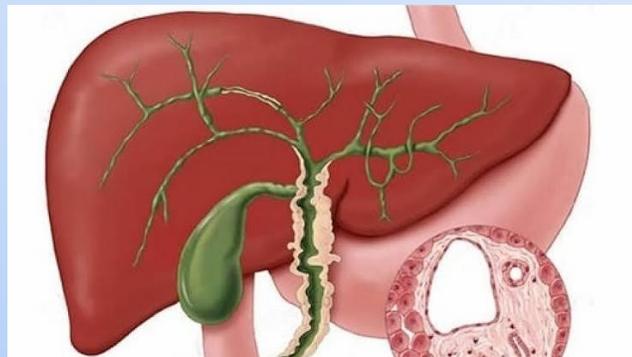
Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en enfermería

Cuatrimestre: Cuarto cuatrimestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 12 de noviembre de 2022

Colangitis biliar primaria

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

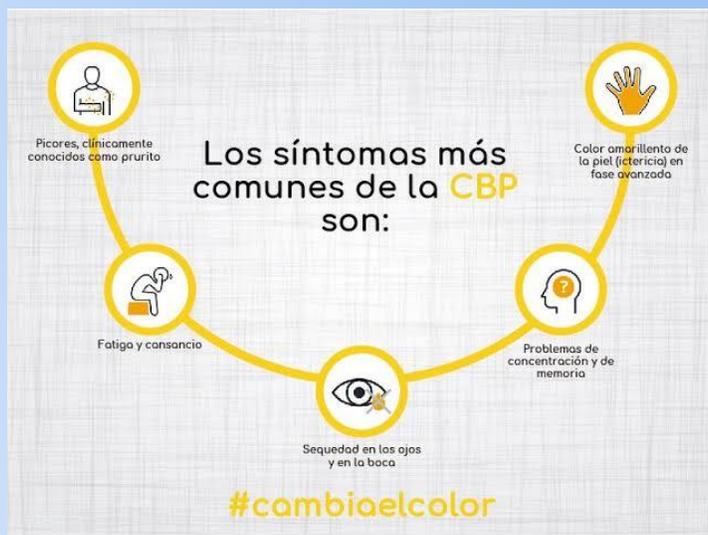
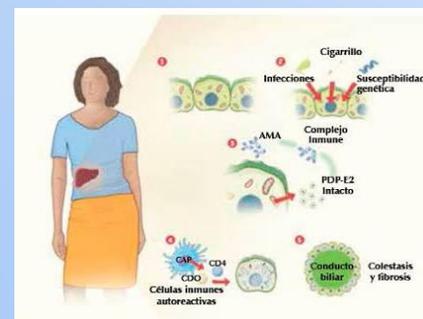


Fisiopatología;

La patogenia de la CBP es compleja y multifacética, y sigue sin estar entendida por completo. Se piensa que la CBP es el resultado de una respuesta autoinmune aberrante a factores ambientales en individuos genéticamente susceptibles.

Cuadro clínico;

La CBP puede ser sintomática o asintomática hasta en 60% de los pacientes. Se puede diagnosticar como hallazgo en pruebas de laboratorio realizadas por otro motivo en las que se observa elevaciones de FA con AAM positivos.



Signos y síntomas;

- Fatiga 21-85
- Prurito 19-55
- Hiperpigmentación 25
- Hepatomegalia 25
- Esplenomegalia 15
- Xantelasma 10
- Ictericia 3-10
- Dolor hipocondrio derecho 8
- Ninguno 25-61

Tratamiento farmacológico;

Múltiples estudios han validado la eficacia del ácido ursodesoxicólico, este ácido constituye normalmente 4% de los ácidos biliares, con el tratamiento se convierte en el ácido biliar predominante, la dosis de 13 a 15 mg/kg/día, el cual puede ser administrado como dosis única o fraccionada si no es bien tolerado, por lo que se recomienda que si el tratamiento se tolera se debe mantener de por vida.