



Mi Universidad

Super nota

Nombre del Alumno: Adamari Zúñiga Villatoro

Nombre del tema: Colangitis Biliar Primaria (CBP)

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Fisiopatología I

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4

FISIOPATOLOGIA

Desencadenantes ambientales: desechos tóxicos, tabaquismo, consumo de productos químicos domésticos y agentes infecciosos.

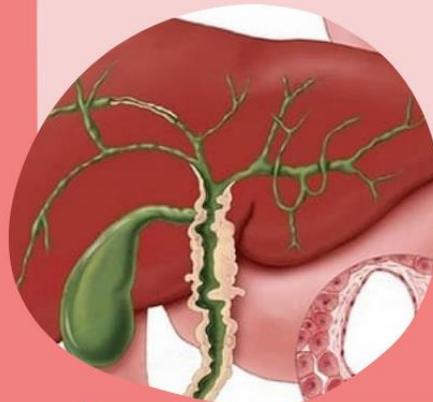


EPIDEMIOLOGIA

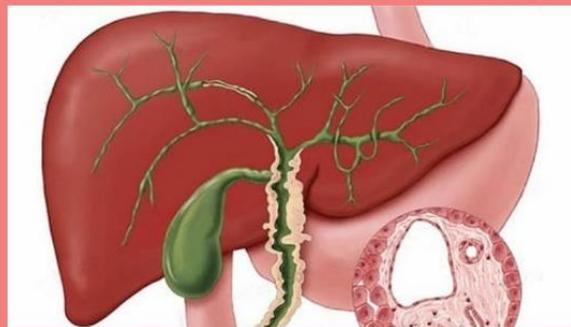
Afecta de manera predominante a mujeres con una razón 9:1, entre los 30 y 60 años de edad, aunque también se han reportado casos en jóvenes de hasta 15 años.



COLANGIITIS BILIAR PRIMARIA



Es una enfermedad hepática colestásica autoinmune inflamatoria crónica y progresiva que se caracteriza por la destrucción de pequeños conductos biliares intrahepáticos.

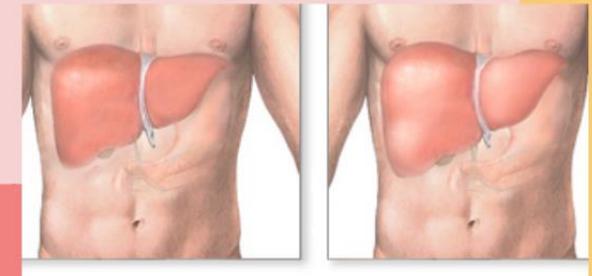


CUADRO CLINICO

La CBP puede ser sintomática o asintomática hasta en 60% de los pacientes.



La enfermedad sintomática se caracteriza por fatiga, prurito, enfermedad ósea, entre otros.



SINTOMAS

- Fatiga
- Prurito
- Hiperpigmentación
- Hepatomegalia
- Esplenomegalia
- Xantelasma
- Ictericia
- Dolor hipocondrio derecho

Enfermedades asociadas

LA ASOCIACIÓN MÁS FUERTE ES CON EL SÍNDROME DE SJÖGREN



La enfermedad tiroidea, artritis reumatoide y esclerosis sistémica son otras de las enfermedades autoinmunes asociadas a CBP.



DIAGNOSTICO



- Pruebas de función hepática.
- Anticuerpos.
- Inmunoglobulinas.
- Imágenes.
- Características histológicas de la CBP.



Tratamiento farmacológico



- **Acido ursodesoxicólico**, a dosis de **13 a 15 mg/kg/día**.
- **Acido obelicólico (AOC)**, a **5 mg por semana inicialmente**, con una dosis máxima de **10 mg dos veces por semana**.

