



PASIÓN POR EDUCAR

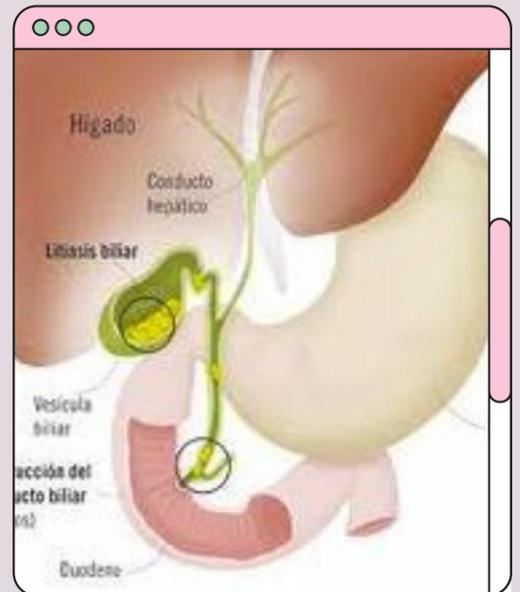
**NOMBRE DEL ALUMNO: YANETH BEATRIZ ÁLVAREZ SANTIZ.
NOMBRE DEL TEMA: COLANGITIS
PARCIAL: 3ER.
NOMBRE DE LA MATERIA: FISIOPATOLOGÍA
NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. FELIPE ANTONIO MORALES
HERNÁNDEZ
NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA
CUATRIMESTRE: 4TO.**

LUGAR Y FECHA: PLAN DE AYALA, 12 DE NOVIEMBRE DE 2022

COLANGITIS

DEFINICIÓN

Enfermedad hepática auto inmune inflamatoria crónica y progresiva caracterizado por la destrucción de los pequeños conductos biliares intrahepaticos.

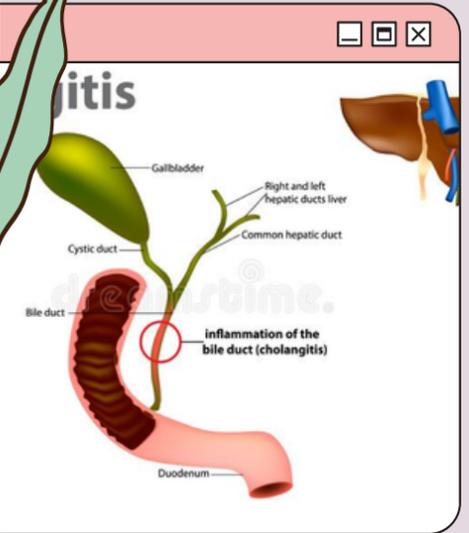


FISIOPATOLOGÍA

La patología de la colangitis biliar primaria es compleja y multifacética puede desencadenarse por una respuesta inmunitaria, a uno o mas aloantígenos o autoantígenos, que determinan una destrucción progresiva de los conductos biliares, colestasis crónica y cirrosis biliar.

CUADRO CLÍNICO

Puede ser sintomática o asintomática. La sintomática se caracteriza por fatiga, prurito, enfermedad osea, en la noche se empeora los síntomas. A veces se diagnostican en edad avanzada.



Colangitis aguda Factores de riesgo

Obstrucción biliar

Colocolitiasis
a 70 %

Estenosis biliar benigna
a 28 %

Estenosis biliar maligna
a 57 %

Fragmentación biliar
%



Esta enfermedad se caracteriza serologicamente por auto anticuerpos específicos para antígenos mitocondriales, nucleares y centromericos. también un aumento de inmunoglobulinas.

TRATAMIENTO

Ácido ursodesoxicólico, ya que constituye 4% de ácido biliar predominante ya que tiene una progresión mas lenta a la enfermedad.

