



# Mi Universidad

## Mapa Mental

**Nombre del Alumno:** Carlos César López Ramírez

**Nombre del tema:** Diagnóstico y Tratamiento de Pancreatitis Aguda

**Parcial:** primero

**Nombre de la Materia:** Fisiopatología

**Nombre del profesor:** Felipe Antonio Morales Hernández

**Nombre de la Licenciatura:** Enfermería

**Cuatrimestre:** Cuarto

**Lugar y Fecha de elaboración**

Comitán de Domínguez, Chiapas a 12 de noviembre del 2022

# DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PANCREATITIS AGUDA

## DEFINICION

La pancreatitis aguda es un proceso inflamatorio súbito del páncreas y es uno de los trastornos gastrointestinales que más comúnmente requieren valoración en el servicio de emergencias.

## PANCREAS

Órgano abdominal con diferentes funciones

Produce enzimas digestiva

Contiene diferentes tipos de células

Lipasas

Proteínas

Grasas

Amilasas

Glucagón

Insulina

Somatostatina

Grelina

Péptido poli pancreático

## FACTORES DE RIESGO

Fumadores

Consumo de alcohol

Condiciones intestinales

Enfermedad renal

Colelitiasis

## FISIOPATOLOGIA

Pancreatitis biliar

En la presencia de colelitiasis, la contracción normal de la vesícula estimulada por la colecistoquinina para favorecer el metabolismo de las grasas y proteínas a nivel intestinal puede ocasionar que los litos se expulsan por el conducto biliar junto con la bilis.

Pancreatitis alcohólica

La presencia de alcohol en la circulación sanguínea desencadena espasmos en el esfínter de Oddi, produciendo un reflujo de bilis hacia los conductos pancreáticos, llevando a activación enzimática, digestión del tejido pancreático e inflamación.

# DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PANCREATITIS AGUDA

## FISIOPATOLOGIA

### Pancreatitis por hipertrigliceridemia

El exceso de triglicéridos se transporta como lipoproteínas ricas en triglicéridos (quilomicrones), los cuales son hidrolizados en el páncreas. Esto libera grandes cantidades de ácidos grasos libres, los cuales se transforman en estructuras micelares. Estas estructuras son tóxicas y pueden dañar las plaquetas, el endotelio vascular y las células acinares, resultando en isquemia y acidosis y activación del tripsinógeno, que desencadena la pancreatitis.

Los niveles elevados de quilomicrones aumentan la viscosidad del plasma. Un plasma hiper viscoso conlleva a un taponamiento capilar e isquemia, lo que intensifica la acidosis que eventualmente desencadena pancreatitis

## DIAGNOSTICO

Dolor abdominal agudo

Hallazgos característicos de pancreatitis aguda en tac

Niveles séricos de amilasa o lipasa elevados mínimo 3 veces sus valores normales.

## TRATAMIENTO

Administración de líquidos intravenosos

Tratamiento de antibiótico

Analgesia

Nutrición