

Epidemiología.

Es uno de los trastornos más comunes de entre los que requieren hospitalización. Su incidencia anual es de 13-45/100000 personas, la mayoría son aguda y el 30% son moderadamente graves.

Diagnóstico.

- Perfilado en Orina
- Análisis en sangre
- Análisis de sangre de glucosa
- Colangiopancreatografía por resonancia magnética
- Ecografía abdominal

PANCREATITIS

Definición:

Inflamación del Páncreas. Esto ocurre cuando las enzimas digestivas comienzan a digerir el páncreas. Puede ser agudo o crónico.

Aguda

Ocurre generalmente al Páncreas con tarta. Mientro, causada por cálculos biliares.

Síntomas

- Dolor intenso en la parte superior del abdomen.
- Náuseas
- Vómitos

Tratamiento.

- Líquido por vía
- Antibiótico
- Analgésicos

Crónica

No se cura o mejora, empeora con el tiempo y lleva a daño permanente.

Causas.

- Alcoholismo
- Fibrosis quística
- Enfermedades hereditarias
- hipercalemiq.
- Enfermedades autoinmunes

Síntomas

- Náuseas
- Vómitos
- Pérdida de peso
- Heces grasosas,

Tratamiento

- Analgésicos por vía
- Nutrición artificial
- Dieta especial
- No fumar ni beber,

Tratamiento

- Colonoscopio
- líquidos por VI
- Succion nasogástrica
- Dietas especiales
- Suspenden fármacos narcóticos

Diagnóstico

- Radiografía
- TAC
- Manometría
- gammagrafía intestinal

Fisiopatología

El intestino es incapaz de contraherse y empujar el alimento, los heces y el aire a través del tubo digestivo, el trastorno casi siempre afecta el intestino delgado pero también ocurre en el intestino grueso.

Pseudo obstrucción

Síntomas

- Dolor abdominal
- Distensión
- Estreñimiento
- Náuseas y vómitos
- Abdomen hinchado
- Pérdida de peso

Complicaciones

- Divertículos
- Paroquias intestinal
- Pérdida de peso
- Deficiencia de uterinos

Intestino Ciego

Definición

Afección intestinal en la cual hay síntomas de obstrucción intestinal sin ningún bloqueo físico

Factores de Riesgo

- Parálisis cerebral o otros trastornos del SN
- Enfermedad cardíaca, pulmonar o renal crónica,
- Remanencia en cirugía
- Durante períodos prolongados
- Toma de drogas que reducen movimientos intestinales

Tratamiento:

- Cirugía para extraer la vesícula y los cálculos
- CPRE
- Esfintíctomía

Fisiopatología:

Colangitis aguda obstruccion biliar, que permite que los bacterias ascendan desde el duodeno

Recurrente = Se caracteriza por la formación de cálculos intrahepáticos con puentes por pigmento marrón. Este trastorno consiste en el hallazgo de arena y detritos bacterianos en los conductos biliares.

Epidemiología:

6 a 20% en adultos blancos y hasta 60-70% en poblaciones autóctonas de América.

Síntomas:

- Asintomático
- ictericia
- Colangitis (Infección bacteriana)
- Distrofía biliar.

COLEDOCOITIS

Definición:

Presencia de cálculos en los conductos biliares, procedente de la vesícula o de los numerosos conductos.

Los cálculos pueden describirse como:

- Primarios
- Secundarios
- Residuales
- Recurrentes

Diagnóstico:

- Ecografía
- Pruebas hepáticas
- Colangiopancreatografía por resonancia magnética
- Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica.

Bibliografía

(s.f.).

Cardellach, C. R. (2020). *medicina interna XIX edicion*. elsevier: españa.

hauser, j. f. (2015). *principios de medicina interna harrison*. McGraw-Hill Global Education Holdings.

Norris, T. L. (2019). *Fisiopatologia porth*. philadelphia: Wolters kluwer.