



Mi Universidad

súper nota

Nombre del Alumno: Sofía Guadalupe Pérez Martínez

Nombre del tema: pancreatitis

Parcial 2

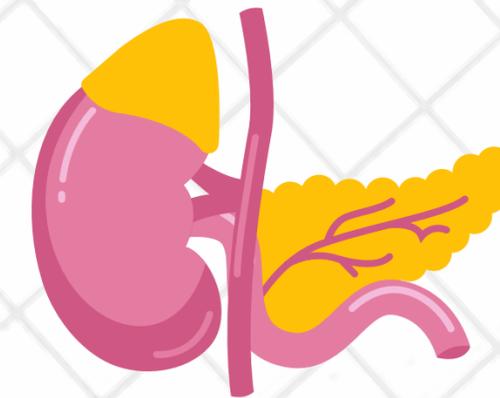
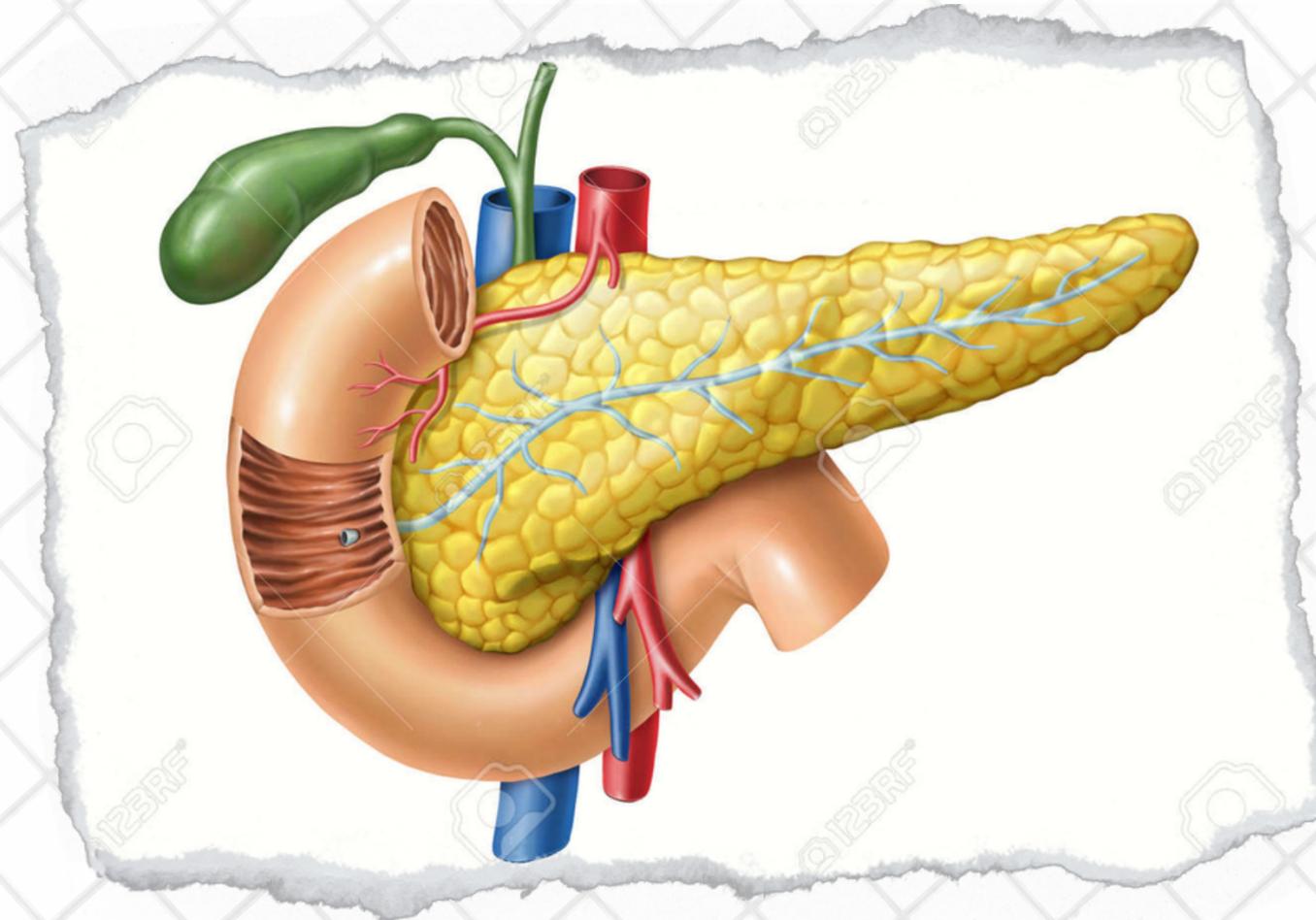
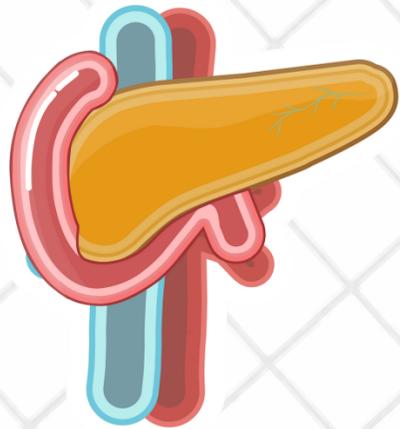
Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernandez

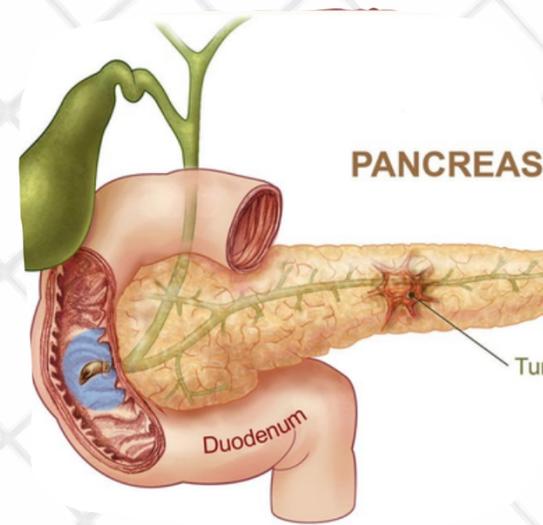
Nombre de la Licenciatura: Lic. En enfermería

Cuatrimestre: cuarto cuatrimestre

EL PANCREAS ES UN ORGANO ABDOMINAL CON UNA GRAN CANTIDAD DE FUNCIONES, ESTA SECRETA ENZIMAS DIGESTIVAS Y HORMONAS VITALES.



EL PANCREAS ENDOCRINO SE ENCARGA DE PRODUCIR ENZIMAS DIGESTIVAS, INCLUYENDO LIPASAS, PROTEINASAS Y AMILASAS, ENCARGADAS DEL METABOLISMO DE GRASAS, PROTEINAS Y CARBOHIDRATOS PARA SU ABSORCION.



EL PANCREAS ENDOCRINO COMPRENDE MENOS DE UN 5% DE LA MASA TOTAL DEL PANCREAS, CONTIENE DIFERENTES TIPOS DE CELULAS, LAS CUALES SE ENCARGAN DE SECRETAR UNA HORMONA DIFERENTE CADA UNA.



Fisiopatología

PANCREATITIS BILIAR

LOS ESTUDIOS DE IMAGEN SON ESENCIALES EN PACIENTES CON ELEVACION ENZIMATICA ES IMPORTANTE RECALCAR QUE LAS CONCENTRACIONES DE ENZIMAS PANCREATICAS AL MOMENTO DE ADMISION NO SE CONOCEN CON LA SEVERIDAD DE LAS ENFERMEDADES

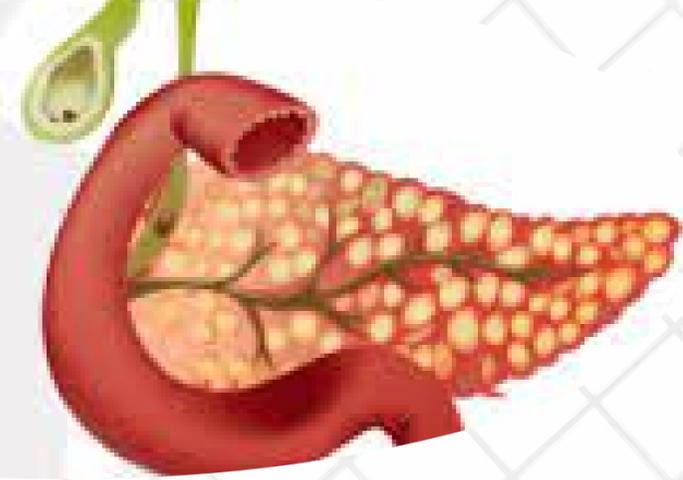
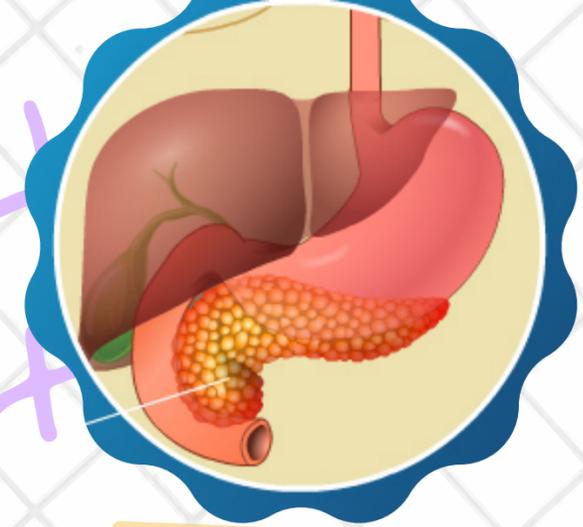
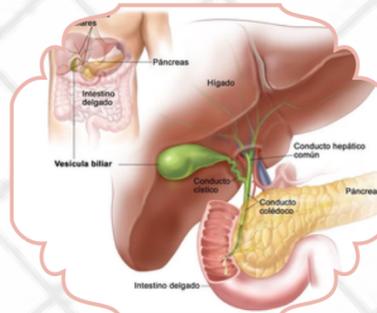
EN LA PRECENCIA DE COLELITIASIS, LA CONTRACCION NORMAL DE LA VESICULA ESTIMULADA POR LA COLECISTOQUININA PARA FAVORECER EL METABOLISMO DE LAS GRASAS Y PROTEINAS A NIVEL INTESTINAL.



LOS LITIOS MAS GRANDES SE PUEDEN IMPACTAR EN EL CONDUCTO BILIAR COMUN O EN EL CONDUCTO PANCREATICO BLOQUEANDO EL FLUJO DE JUGO PANCREATICO HACIA EL DUODENO.

LA PRESENCIA DE BILIS Y/O CONTENIDO DUODENAL EN EL CONDUCTO PANCREATICO DESENCADENA UN ACTIVACION PREMATURA DE LAS ENZIMAS PANCREATICAS DENTRO DEL PANCREAS.

SI EL LITIO SE IMPACTA EN EL CONDUCTO BILIAR COMUN, PUEDE HACER REFLUJO DE BILIS HACIA EL CONDUCTO PANCREATICO.



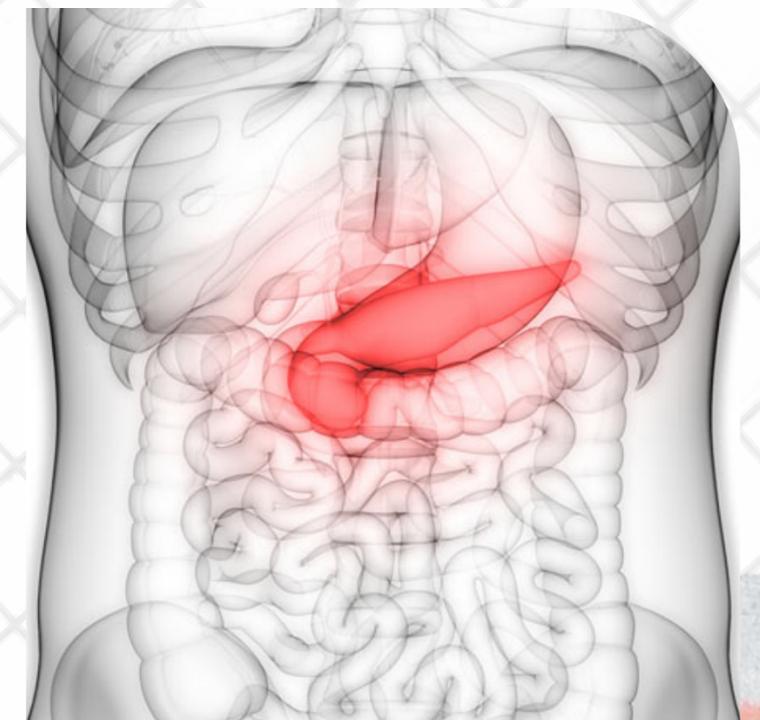
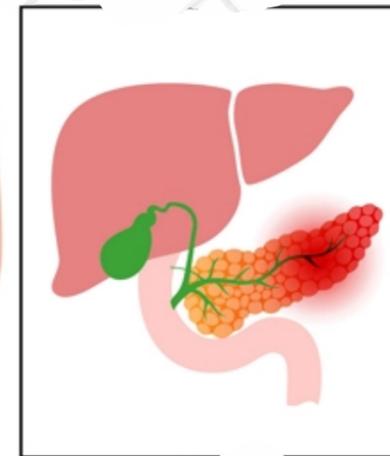


Complicaciones



TANTO LA PANCREATITIS AGUDA COMO LA CRÓNICA PUEDEN CAUSAR COMPLICACIONES QUE INCLUYEN:

- ESTRECHAMIENTO U OBSTRUCCIÓN EN UN CONDUCTO BILIAR O PANCREÁTICO
- FILTRACIÓN DEL CONDUCTO PANCREÁTICO
- SEUDOQUISTES PANCREÁTICAS ENLACE EXTERNO DEL NIH
- DAÑO EN EL PÁNCREAS
- INSUFICIENCIA RENAL, CARDÍACA O PULMONAR
- LA MUERTE



Diagnostico

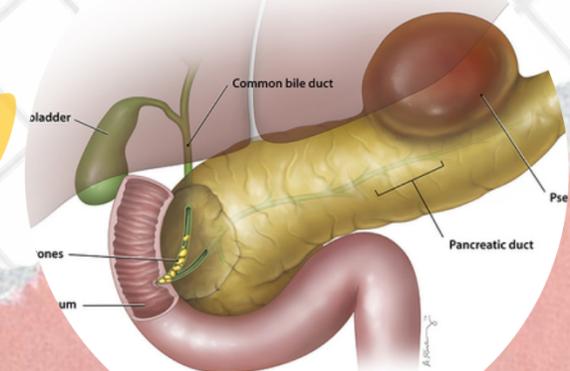


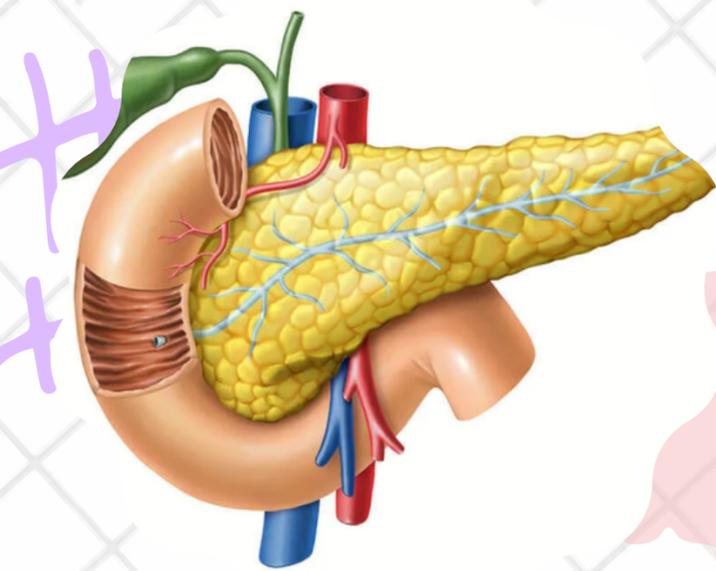
PARA REALIZAR EL DIAGNÓSTICO DE PANCREATITIS AGUDA SE REQUIERE LA PRESENCIA DE AL MENOS DOS DE LOS SIGUIENTES CRITERIOS:

- DOLOR ABDOMINAL AGUDO, DE INICIO SÚBITO, PERSISTENTE, A NIVEL DE EPIGASTRIO, EL CUAL PUEDE IRRADIAR HACIA LA ESPALDA.

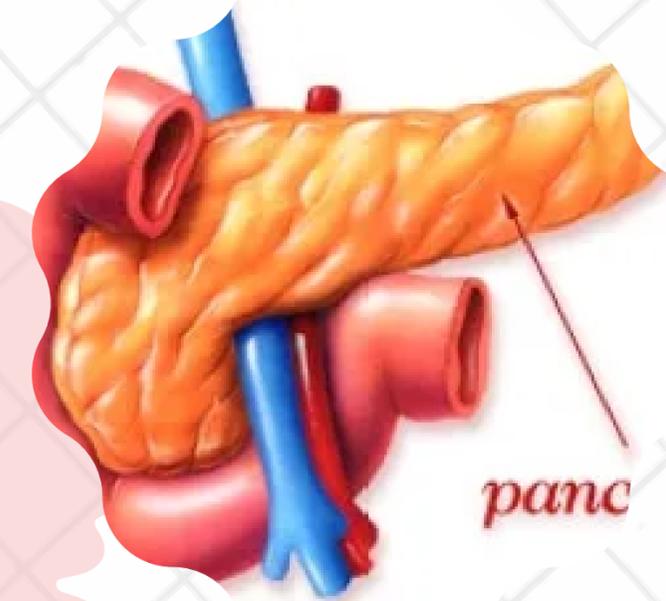
- NIVELES SÉRICOS DE AMILASA O LIPASA ELEVADOS MÍNIMO TRES VECES LOS VALORES NORMALES.

- HALLAZGOS CARACTERÍSTICOS DE PANCREATITIS AGUDA EN TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) O RESONANCIA MAGNÉTICA COMO COLECCIONES INTRAABDOMINALES.





Pancreatitis traumática



LA PANCREATITIS TRAUMÁTICA ES MENOS COMÚN QUE LAS LESIONES A OTROS ÓRGANOS ABDOMINALES POR TRAUMA CONTUSO Y USUALMENTE ES EL RESULTADO DE UNA COMPRESIÓN DEL PÁNCREAS CONTRA LA COLUMNA VERTEBRAL.

LA VALORACIÓN DE LA SEVERIDAD DE LA LESIÓN Y LA DETECCIÓN DE LESIÓN A LOS CONDUCTOS SON LAS DOS CARACTERÍSTICAS MÁS IMPORTANTES QUE DETERMINAN EL MANEJO DEL PACIENTE.

LOS PACIENTES SE PUEDEN PRESENTAR CON DOLOR EPIGÁSTRICO Y PUEDEN TENER EQUIMOSIS EN FLANCOS O EN LA REGIÓN PERIUMBILICAL. LOS NIVELES DE ENZIMAS PANCREÁTICAS TIENEN UN VALOR LIMITADO, YA QUE PUEDEN ELEVARSE POR LESIÓN A OTROS ÓRGANOS ABDOMINALES.

