



*Nombre del Alumno: Andrea Ochoa Alvarado*

*Nombre del tema: Súper Nota del páncreas*

*Parcial: 2*

*Nombre de la Materia: Fisiopatología*

*Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 4*



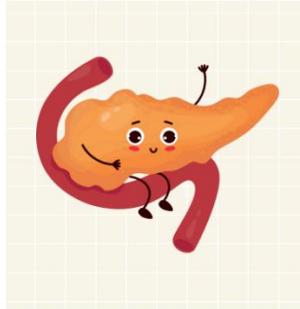
# PÁNCREAS

Es un órgano abdominal con una gran cantidad de función, secreta varias enzimas digestivas y hormonas vitales, se encarga de producir enzimas digestivas, incluyendo lipasas, proteínas y amilasas, encargadas del metabolismo de grasas proteínas y carbohidratos para su absorción.

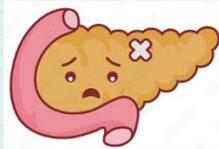


## INCIDENCIA

Es una condición común, con una incidencia de 20-80 casos por cada 100,000 personas, según el país.



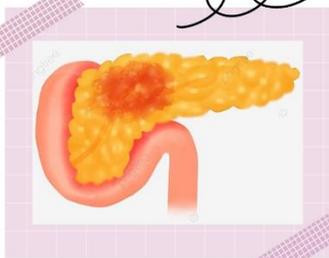
## EPIDEMIOLOGÍA



Se ha convertido en uno de los trastornos gastrointestinales agudos más importantes, ha aumentado en los últimos 10 años debido a una alta prevalencia de obesidad, consumo de alcohol, y colestitis.



## FACTORES DE RIESGO



- FUMADO.
- CONSUMO DE ALCOHOL.
- COLELITIASIS.
- CONDICIONES INTESINALES.
- ENFERMEDAD RENAL.



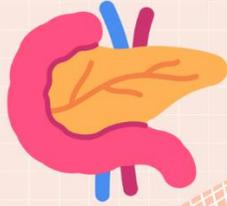
UDS.2023.ANTOLOGIA DE FISIOPATOLOGIA.



# PÁNCREAS

## ETIOLOGÍA

La coleditiasis es la etiología mas común de pancreatitis aguda, contabilizando mas del 50% de todos los casos de pancreatitis y muestra una tendencia de aumento.



## FISIOPATOLOGÍA

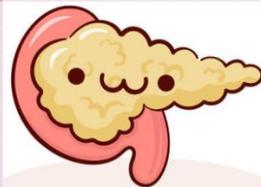
• Pancreatitis biliar:  
es la presencia de coleditiasis, la contracción normal de la vesícula estimulada por la colecistoquinina para favorecer el metabolismo de las grasas.



• Pancreatitis alcohólica:  
Algunas de estas sugieren que la presencia de alcohol en la circulación sanguínea desencadena espasmos en el esfínter de oddi, produciendo un reflujo de bilis hacia los conductos pancreáticos



• Pancreatitis por hipertrigliceridemia:  
dice que el exceso de triglicéridos se transporta como lipoproteínas ricas en triglicéridos los cuales son hidrolizadas en el páncreas.



UDS.2023.ANTOLOGIA DE FISIOPATOLOGIA.

# PÁNCREAS

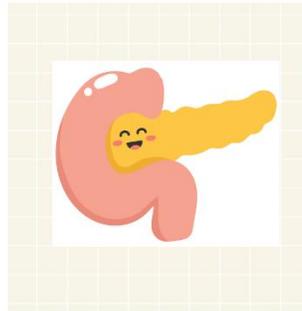
## PRESENTACIÓN CLINICA

La presentación típica es un dolor abdominal severo y constante, usualmente de inicio súbito el cual puede irradiar hacia la espalda, en el 80% presenta vomito.



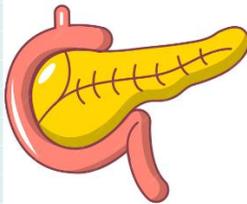
## DIAGNÓSTICO

- Dolor abdominal.
- niveles séricos de amilasa o lipasa.
- hallazgos característicos de pancreatitis aguda en tomografía.



## IMAGENES

El tac con medio de contraste es el estudio de elección para confirmar.



## TRATAMIENTO

El manejo inicial consiste varias medidas y se debe individualizar cada caso para determinar el mantenimiento de fluidos, el uso o no de antibióticos, el manejo del dolor, la nutrición, entre otros factores.



UDS.2023.ANTOLOGIA DE FISIOPATOLOGIA.