



**Mi Universidad**

**SUPERNOTA**

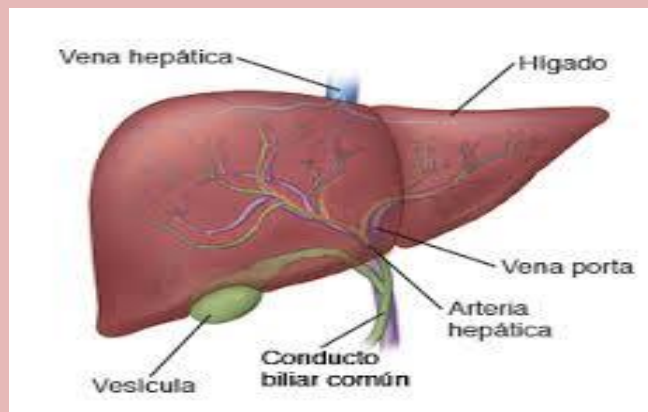
*NOMBRE DEL ALUMNO: HANNIA SUGEY LÓPEZ GÓMEZ  
NOMBRE DEL TEMA: PADECIMIENTOS DE HÍGADO Y VÍAS BILIARES  
PARCIAL: 2  
NOMBRE DE LA MATERIA: PATOLOGÍA DEL ADULTO  
NOMBRE DEL PROFESOR: ALFONSO VELÁZQUEZ RAMÍREZ  
NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA  
CUATRIMESTRE: 6*

# PADECIMIENTOS DEL HÍGADO Y VÍAS

## BILIARES

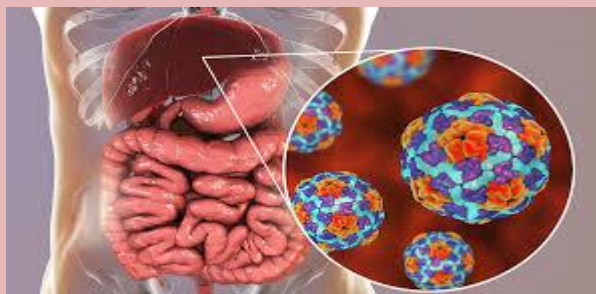
### HÍGADO.

El hígado regula la mayor parte de los niveles químicos de la sangre y excreta un producto llamado bilis. Que ayuda a descomponer las grasas y las prepara para su posterior digestión y absorción. Oda sangre que sale del estomago y de los intestinos atraviesa el hígado. El hígado procesa esta sangre y separa sus componentes, los equilibrios y crea los nutrientes para que el cuerpo los utiliza. También metaboliza los medicamentos presentes en la sangre para que sean más fáciles de utilizar por el cuerpo. Se han identificados muchas funciones vitales del hígado.



### HEPATITIS.

#### HEPATITIS.



La hepatitis es la inflamación del hígado. Es la inflamación de órganos que ocurre cuando se lesionan o infectan y pueden dañar el hígado. La inflamación y daño puede afectar el buen funcionamiento de este órgano.

La hepatitis puede ser una infección aguda a largo plazo o una infección crónica a largo plazo. Algunos tipos de hepatitis solo causan infecciones agudas. Otros pueden causar infecciones crónicas.

#### ¿QUÉ CAUSA LA HEPATITIS?

- La hepatitis viral es el tipo mas común. Es causada por uno de los virus de la hepatitis A, B, C y D.
- La hepatitis alcohólica es causada por el consumo excesivo de alcohol
- La hepatitis toxica puede ser causada por ciertos venenos, productos químicos, medicamentosos o suplementos
- La hepatitis autoinmune es un tipo crónico en el que su sistema inmunitario ataca al hígado. Se desconoce la causa, pero la genética y el entorno pueden influir.

#### FACTORES DE RIESGO.

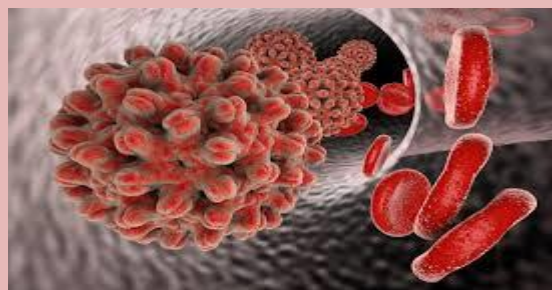
- La hepatitis es una inflamación del hígado que puede causar morbilidad moderada o grave
- El virus de la hepatitis se transmite al ingerir agua o alimentos contaminados o por contacto directo con una persona infectada
- Casi todos los pacientes se recuperan totalmente y adquieren inmunidad de por vida. No obstante, una proporción muy pequeña de las personas infectadas por VIH puede fallecer a causa de la hepatitis
- El riesgo de infección por el VIH se asocia a la falta de agua salubre y a unas malas condiciones higiénicas (como las manos sucias y contaminadas).

#### ¿CÓMO SE TRANSMITE LA HEPATITIS VIRAL?

En general la hepatitis A y E se transmiten a través del contacto con alimentos o agua contaminados con los heces de una persona infectada. También puede contraer hepatitis E al comer carne de cerdo o mariscos pocos conocidos

La hepatitis B y D se transmiten a través del contacto con la sangre de una persona con la enfermedad. La hepatitis B y D también se pueden propagar a través del contacto con otros fluidos corporales. Esto puede suceder de muchas maneras, como compartir agujas o tener relaciones sexuales sin protección.

- La hepatitis se puede prevenir mediante la vacuna segura y eficaz.



## CUADRO CLÍNICO.

En algunos casos no hay presencia de signos y síntomas. Y en otros casos si, las cuales son:

- Fiebre
- Fatiga
- Náuseas/emesis
- Dolor abdominal
- Coluria
- Melena
- Artralgia
- Ictericia

## TRATAMIENTO.

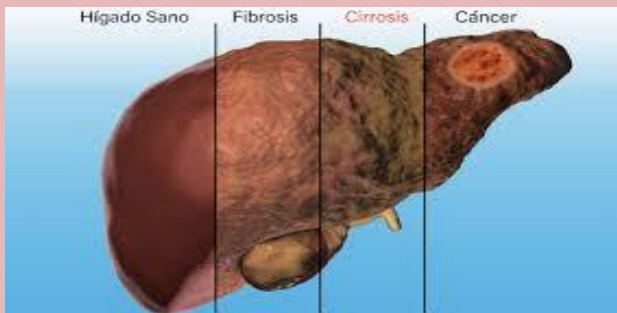
- El tratamiento depende del tipo que tenga el paciente ya sea aguda y crónica
- Cirugías
- Las personas que consumen alcohol lo deben de dejar
- Trasplante de hígado
- Inyecciones de interferón. El interferón alfa 2b (intra A) es la versión sintética que produce el organismo para combatir las infecciones.

## DIAGNOSTICO.

- Preguntar al paciente sobre sus síntomas y su historia clínica
- Realizar un examen físico
- Análisis de sangre, incluyendo pruebas de hepatitis viral
- Ecografías, tomográficas computarizadas o una resonancia magnética
- Realizar una biopsia del hígado, para diagnosticar si hay daño hepático o sea otra causa.



## CIRROSIS HEPÁTICA.



La cirrosis hepática es la consecuencia final de muchas enfermedades hepáticas crónicas que lleva a la pérdida de arquitectura normal del hígado y una disminución progresiva de sus funciones.

Cualquier enfermedad que produzca una inflamación crónica puede, en el curso de los años, llegar a producir cirrosis.

Hay muchas causas de cirrosis. Las principales de nuestro medio son dos: consumo excesivo de alcohol (cirrosis etílica o alcohólica) y la hepatitis crónica por virus C (cirrosis por virus C).

## CAUSAS DE LA CIRROSIS HEPÁTICA.

- Consumo excesivo de alcohol
- Hepatitis viral (B, C y D)
- Enfermedad por hígado graso o una afección en la que se acumula grasa en el hígado
- Hemocromatosis, una infección que causa una acumulación de hierro en el cuerpo
- Hepatitis autoinmune, causada por el sistema inmunitario del cuerpo
- Destrucción de los conductos biliares, causada por la colangitis biliar primario
- Endurecimiento y cicatrizaciones de los conductos biliares ocasionados por colangitis esclerosante primario
- Enfermedad de Wilson, una afección en la que se acumula cobre en el hígado
- Mala formación de conductos biliares
- Consumo excesivo de medicamentos (paracetamol, metotrexato o la isoniazida)

## CUADRO CLÍNICO.

- Cansancio
- Sangrado y formaciones de hematomas con facilidad
- Pérdida del apetito
- Náuseas
- Hematemesis
- Edema, en las piernas, pies y tobillos
- Pérdida de peso
- Prurito
- Ictericia
- Ascitis (acumulación de líquido en el abdomen)
- Enrojecimiento en las palmas de las manos
- Vasos sanguíneos en forma de araña en la piel
- En las mujeres, ausencia de menstruación no relacionada con la menopausia
- En los hombres, pérdida del deseo sexual, enrojecimiento de los testículos o agrandamiento de los pechos, llamado (ginecomastia)

## DIAGNOSTICO.

- Historia clínica
- Exploración del paciente
- Estudios analíticos
- Ecografía abdominal
- Pruebas por imágenes
- Biopsia

## TRATAMIENTO.

- Tratamientos dietéticos. Para la reducción de la sal, para prevenir la retención de líquidos y las proteínas
- Tratamientos farmacológicos
- Trasplante hepático

## CÁNCER DE HÍGADO.

### FISIOPATOLOGÍA.

El cáncer de hígado es un cáncer que comienza en las células hepáticas. El carcinoma hepatocelular es el tipo más común de cáncer del hígado. Es más frecuente en los hombres que en las mujeres, se diagnostica más frecuentemente en personas mayores de 50 años.



El cáncer de hígado es un grupo heterogéneo de tumores que se originan en el hígado. El tipo más frecuente de tumor es el carcinoma hepatocelular, una enfermedad en la que las células del hígado (conocidas como hepatocitos) se hacen anormalmente crecen sin control y forman un tumor.

Este crecimiento anormal e incontrolado es debido a una acumulación de mutaciones en su ADN (compuesto orgánico que contiene la información genética de un ser vivo)

Es importante diferenciar los tumores hepáticos primarios de aquellos que se diseminan al hígado desde otras partes del cuerpo y que se denominan tumores secundarios o metástasis hepáticas.

### CUADRO CLÍNICO.

- Pérdida de peso
- Pérdida del apetito
- Dolor en la parte alta del abdomen
- Náuseas y emesis
- Astenia y disnea
- Inflamación abdominal
- Ictericia
- Heces blancas o blanquecinas

### FACTORES DE RIESGO.

Algunos factores que aumentan el riesgo de padecer cáncer primario de hígado son los siguientes:

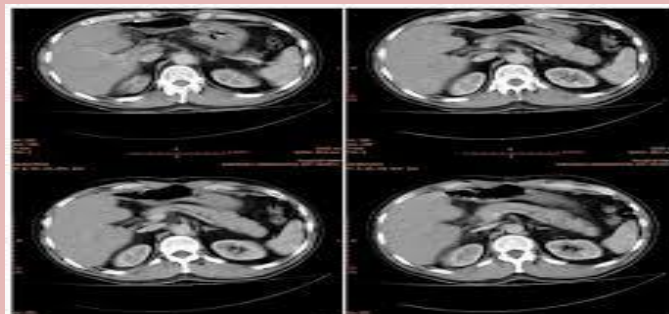
- Infección crónica por el virus de la hepatitis B o el virus de la hepatitis C
- Cirrosis
- Ciertas enfermedades hepáticas hereditarias
- Diabetes
- Hígado graso
- Consumo excesivo de alcohol

### DIAGNOSTICO.

- Análisis de sangre
- Pruebas por imágenes (ecografías, tomografías computarizadas y una resonancia magnética)
- Biopsia
- Tac. Gracias a esta prueba se puede observar el hígado en tres dimensiones para observar la presencia de anomalías

### TRATAMIENTO.

- Trasplantes de hígado
- Cirugía
- Inmunoterapia. Es un tratamiento en el que se utiliza el sistema inmunitario de la persona para combatir el cáncer.
- Radioterapias
- Terapia de ablación. Se extrae o se destruye el tejido.



## ENFERMEDADES BILIARES (COLELITIASIS).

La enfermedad biliar se refiere a enfermedades que afectan los conductos biliares, la vesícula biliar y otras estructuras involucradas en la producción y transporte de la bilis.

La bilis es un líquido producido por el hígado que ayuda a la digestión. La bilis se drena desde el hígado a través de los conductos biliares hasta la primera parte del intestino delgado o duodeno y finalmente vuelve a los conductos biliares y al hígado. Si algún conducto de este complejo sistema se enferma o se bloquea pueden producirse varias enfermedades graves.



### COLELITIASIS.

La colestiasis se refiere a la formación de piedras (cálculos) en el interior de la vesícula biliar. Los cálculos biliares son pequeñas piedras hechas de colesterol creadas en la vesícula biliar y aunque de primeras no suelen presentar ningún tipo de problemas, pueden llegar a ocasionar diversas complicaciones.

### FISIOPATOLOGÍA.

El proceso inicial en la formación de cálculos biliares, es un cambio físico de la bilis, dado por el aumento de colesterol en la misma, generando que pase de ser una solución insaturada o saturada, por lo que los elementos sólidos precipitan.

A nivel biliar, se pueden desarrollar 3 tipos de cálculos según la concentración de colesterol que estos pasan:

- Colesterol (37-86%)
- Pigmentados (2-27%)
- Mixtos (4-16%)

### CUADRO CLÍNICO.

- ✓ Cólico biliar. Es un dolor intenso generalmente continuo, localizado preferentemente en el lado derecho del abdomen, debajo de las costillas, e irradiando a espalda y hombro derechos.
- ✓ Emesis
- ✓ Náuseas

### DIAGNOSTICO.

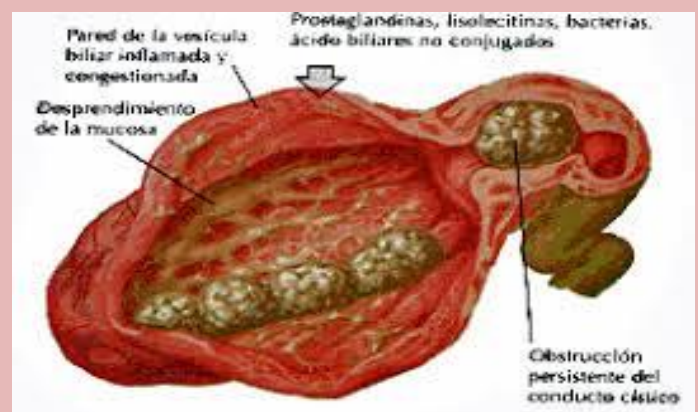
- ✓ Ecografías
- ✓ Análisis de laboratorio
- ✓ Tomografía computarizada
- ✓ Imágenes por resonancia magnética

### TRATAMIENTO.

- ✓ El cólico biliar se trata con analgésicos solamente estaría indicada la intervención profiláctica con riesgo de malignizarían de la vesícula.
- ✓ En los sujetos con síntomas inespecíficos (náuseas, emesis, flatulencia, pesadez, intolerancia a las grasas), sin cólicos ni aquellos con cólicos biliares pero que no pueden o no desean ser intervenidos quirúrgicamente, se puede plantear tratamientos disolutivos con ácidos biliares (ácidos quenodesoxicólico y usodesoxicólico) aunque su eficacia sea ilimitada.
- ✓ En los pacientes con cólicos biliares claros y persistentes y sobre todo si presentan complicaciones, el tratamiento definitivo, si no hay contraindicaciones, debe ser quirúrgico.

### COLECISTITIS.

La colecistitis es la inflamación de la vesícula biliar ocasionada principalmente por cálculos (litos) y con menor frecuencia por barro (lodo) biliar, en raras ocasiones ninguna de estas condiciones está presente y la colestiasis es la presencia de litos (cálculos) en la vesícula biliar.



## FISIOPATOLOGÍA.

**Aguda.** Cuando un calculo queda retenido en el conducto cístico y lo obstruyen en forma persistente, se desarrolla una inflamación aguda. El estatus biliar promueve la liberación de enzimas inflamatorias, fosfolipasa A, que convierte a la lecitina en isolecitina, mediador en la inflamación mucosa lesionada secreta, las liquida hacia la vesícula biliar que el que absorbe. la distinción resultante estimula la liberación de mas mediadores de la inflamación prostaglandinas, lo que empeora la lesión la mucosa y provoca isquemia, puede desarrollarse una infección bacteriana. El circulo vicioso de secreción de liquido e inflamación, una vez descontrolado conduce a la necrosis y la perforación.

**Crónica.** Es secundaria a litiasis vesicular y presenta episodios previos de colecistitis aguda (en ocasiones leves). La lesión puede caracterizarse por un infiltrado leve de células inflamatorias crónicas o vesícula biliar con reducción de su tamaño. La calcificación extensa de la vesícula biliar producida por fibrosis se denomina vesícula en porcelana.

## DIAGNOSTICO.

- ✓ Análisis de sangre
- ✓ Pruebas por imágenes
- ✓ Gammagrafía. Una gammagrafía hepatobiliar con ácido iminodiacético registra la producción y el transito de la bilis desde el hígado hasta el intestino delgado.

## CUADRO CLÍNICO.

Colecistitis y colelitiasis no complicada:

- ✓ Signo de Murphy positivo
- ✓ Masa en cuadrante superior derecho
- ✓ Dolor en el cuadrante superior derecho
- ✓ Resistencia muscular en cuadrante superior derecho
- ✓ Nauseas
- ✓ Emesis

Colecistitis aguda complicada:

- ✓ Vesícula palpable
- ✓ Fiebre mayor de 39° c
- ✓ Calosfríos
- ✓ Intensidad hemodinámica

## TRATAMIENTO.

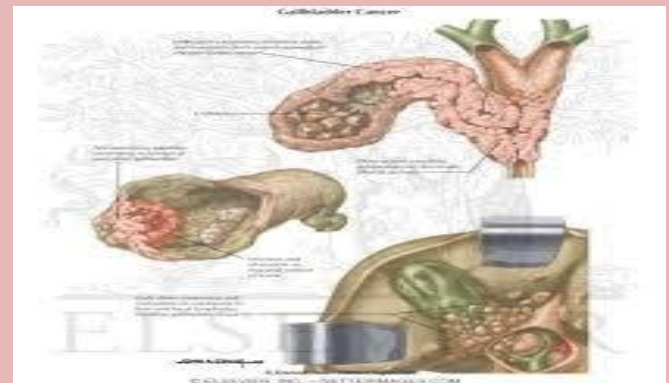
- ✓ Antibióticos para luchar contra la infección. Si la vesícula esta infectada
- ✓ Analgésicos
- ✓ Cirugías
- ✓ Drenaje de vesícula biliar. En algunos casos, por ejemplo, cuando la cirugía para extirpar la vesícula biliar no es una opción. Se puede aplicar el drenaje de la vesícula (colecistectomía) para eliminar la infección.

## CÁNCER DE VESÍCULA.

El cáncer de vesícula biliar es un crecimiento anormal de células que comienza en la vesícula biliar.

La vesícula es un órgano pequeño, con forma de pera, ubicado en la zona derecha del abdomen, justo debajo del hígado. La vesícula almacena la bilis, un liquido digestivo producido por el hígado.

El cáncer de vesícula es poco frecuente.



## FISIOPATOLOGÍA.

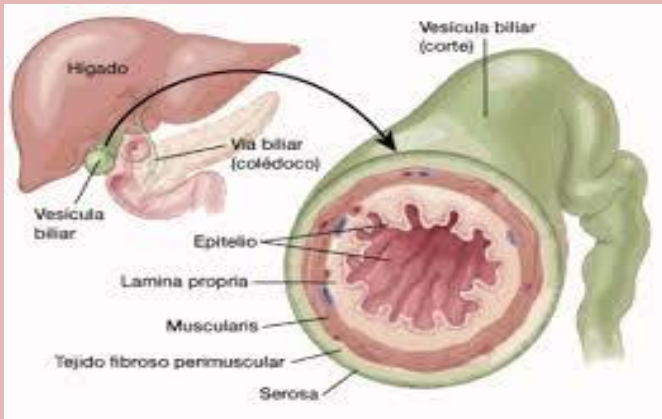
1. Los médicos saben que el cáncer de vesícula se forma cuando las células zonas de la vesícula manifiestan cambios (mutaciones) en su ADN. El ADN de una célula contiene las instrucciones que le dicen a la célula que hacer
2. Los cambios les dicen a las células que carezcan fuera de control y que continúen viviendo cuando las otras células normalmente morirían. La acumulación de células crea un tumor que puede crecer más allá de la vesícula y extenderse a otras partes del cuerpo.
3. El cáncer de vesícula comienza, en muchas cosas, en las células glandulares su superficie interna. El cáncer de vesícula que se origina en este tipo de células se conoce como "adenocarcinoma".

## CUADRO CLÍNICO.

- ✓ Ictericia
- ✓ Dolor en el epigastrio
- ✓ Fiebre
- ✓ Nauseas y vómitos
- ✓ Ascitis nódulos en el abdomen
- ✓ Pérdida de peso

## DIAGNOSTICO.

- ✓ Análisis de sangre
- ✓ Procedimientos para crear imágenes de la vesícula



## TRATAMIENTO.

- ✓ Cirugías
- ✓ Pruebas para examinar los conductos biliares.
- ✓ Cirugías para extirpar la vesícula
- ✓ Cirugía para extirpar la vesícula y una parte del hígado
- ✓ Quimioterapias
- ✓ Radioterapias
- ✓ Medicamentos
- ✓ Inmunoterapias

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=anatomy-and-function-of-the-liver-90-P06162> consultado el día 31 de julio del 2024
2. <https://asscat-hepatitis.org/cuales-pueden-ser-los-sintomas-de-la-enfermedad-del-higado/> consultado el día de julio del 2024
3. <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/cirrosis-hepatica> consultado el día 31 de julio del 2024
4. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/cirrhosis/symptoms-causes/syc-20351487> consultado el día 31 de julio del 2024
5. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/cirrhosis/diagnosis-treatment/drc-20351492> consultado el día 31 de julio del 2024
6. <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-higado/acerca/que-es-cancer-de-higado.html> consultado el día 31 de julio del 2024
7. <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/cancer-de-higado>
8. <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-vesicula-biliar/acerca/que-es-cancer-de-vesicula-biliar.html> consultado el día 31 de julio del 2024
9. <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-vesicula-biliar/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/senales-y-sintomas.html> consultado el día 31 de julio del 2024
10. <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-vesicula-biliar/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/clasificacion-por-etapas.html> consultado el día 31 de julio del 2024
11. <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/vesicula-biliar/pro/vesicula-biliar-tratamiento-pdq> consultado el día 31 de julio del 2024