



Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la alumna: Naomi Vázquez Pérez

Nombre del tema: Mapa Conceptual

Cuatrimestre: Quinto

Fecha: 06/03/2025

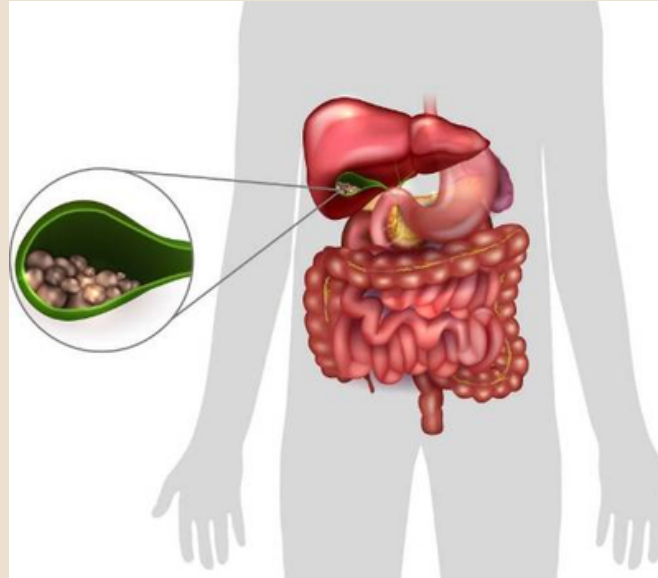
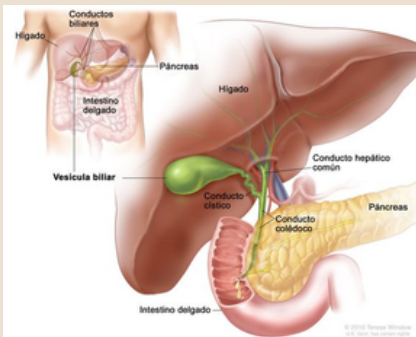
Licenciatura: En enfermería

COLECISTECTOMIA

LA VESÍCULA BILIAR

La vesícula biliar es un pequeño órgano en forma de pera debajo del hígado. El hígado produce de 3 a 5 tazas de bilis al día que se almacenan en la vesícula biliar.

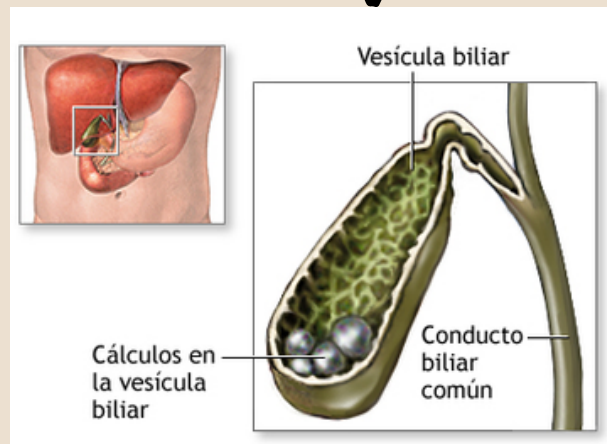
La vesícula biliar envía bilis al intestino delgado a través de conductos para ayudar a digerir las grasas en los alimentos.



CÁLCULOS BILIARES

Los cálculos biliares son líquido digestivo endurecido que se puede formar en la vesícula biliar.

Los cálculos biliares pueden salir de la vesícula biliar y bloquear el flujo de bilis a través de los conductos y causar dolor e inflamación de la vesícula biliar (colecistitis).



COLECISTECTOMIA

CONDICIÓN

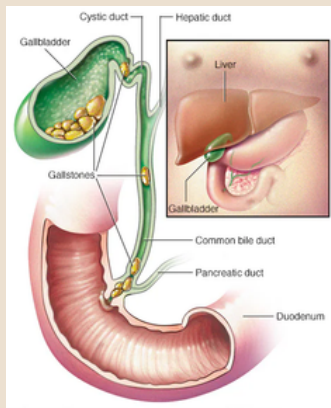
La colecistectomía es la extirpación quirúrgica de la vesícula biliar. La operación se realiza para extirpar la vesícula biliar porque los cálculos biliares causan dolor o infección

SÍNTOMAS

Los síntomas más comunes de a colecistitis son:

- Dolor agudo en la parte superior derecha del abdomen
- Fiebre baja
- Náuseas e hinchazón

• Puede producirse ictericia (coloración amarilla de la piel) si los cálculos biliares están en el conducto biliar común

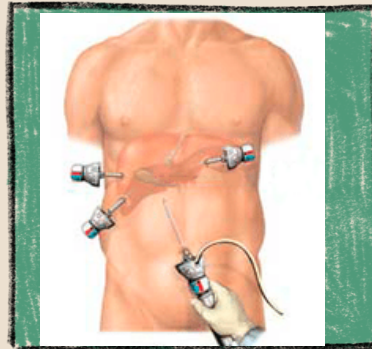


OPCIONES DE TRATAMIENTOS

- Colecistectomía laparoscópica
- Colecistectomía abierta

COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA

Se extirpa la vesícula biliar con instrumentos colocados en pequeñas incisiones en el abdomen.

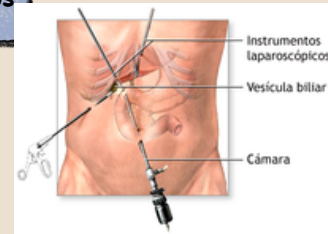


COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA

El cirujano hará varias incisiones pequeñas en el abdomen. Se insertan puertos (tubos huecos) en el abdomen, a través de las aberturas.

Se colocan los instrumentos quirúrgicos y una cámara con luz en los puertos. Se infla el abdomen con gas de dióxido de carbono para que sea más fácil ver los órganos internos.

Se colocan los instrumentos quirúrgicos y una cámara con luz en los puertos. Se infla el abdomen con gas de dióxido de carbono para que sea más fácil ver los órganos internos.



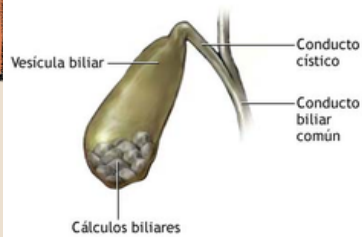
COLECISTECTOMIA

COLECISTECTOMÍA ABIERTA

El cirujano hace una incisión de aproximadamente 6 pulgadas de largo en la parte superior derecha del abdomen y corta la grasa y el músculo para llegar a la vesícula biliar.

Se extirpa la vesícula biliar y se sujeta el conducto cístico. El sitio se cierra con grapas o suturas. Se puede colocar un pequeño drenaje que va desde el interior hacia el exterior del abdomen.

El drenaje generalmente se retira en el hospital.

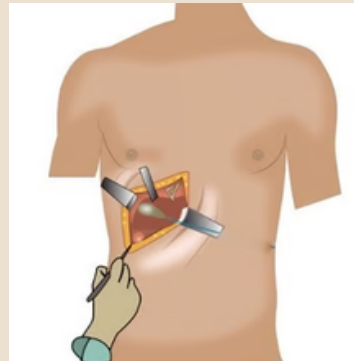


COLECISTECTOMÍA ABIERTA

El cirujano puede comenzar con una técnica laparoscópica y necesitar cambiar (convertir) a una técnica de laparotomía abierta.

COLECISTECTOMÍA ABIERTA

El procedimiento toma alrededor de 1 a 2 horas.

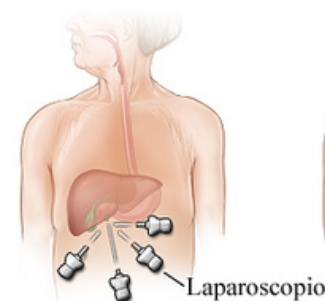


COLECISTECTOMÍA

La tasa de conversión de cirugía laparoscópica a cirugía abierta para cirugía electiva en pacientes sanos es del 7.5 %

La posibilidad de conversión aumenta hasta un 30 % si tiene más de 50 años, es hombre y tiene colecistitis aguda; ha tenido operaciones abdominales anteriores; o tiene fiebre alta, bilirrubina alta, ataques repetidos de vesícula biliar o condiciones que limitan su actividad.

Colecistectomía laparoscópica



Colecistectomía abierta

