



**Mi Universidad**

NOMBRE DEL ALUMNO: Odalis Garcia Morales

NOMBRE DEL TEMA: / Colecistectomia  
abierta

PNOMBRE DE LA MATERIA: Enfermeria medico  
quirurgico

NOMBRE DEL PROFESOR : Lic. Felipe Antonio Morales Hernanadez

NOMBRE DE LA LIC: Enfermeria

CUATRIMESTRE: 5 cuatrimestre

## Colecistectomía laparoscópica

colecistectomía laparoscópica es una cirugía que se realiza para extirpar la vesícula biliar a través de pequeñas incisiones en el abdomen.

**Procedimiento**  
El paciente está bajo anestesia general. El cirujano realiza 3 o 4 incisiones pequeñas en el abdomen. Se introduce un laparoscopio, un tubo delgado e iluminado, a través de una de las incisiones. Se introduce gas dentro del abdomen para expandir el espacio y dar al cirujano más espacio para ver y trabajar. Se extirpa la vesícula utilizando el laparoscopio y otros instrumentos.

Ventajas Menos dolor postoperatorio, Recuperación más rápida, Estancia hospitalaria más breve, Cicatrización más estética.

**Procedimiento**  
El paciente está bajo anestesia general. El cirujano realiza 3 o 4 incisiones pequeñas en el abdomen. Se introduce un laparoscopio, un tubo delgado e iluminado, a través de una de las incisiones. Se introduce gas dentro del abdomen para expandir el espacio y dar al cirujano más espacio para ver y trabajar. Se extirpa la vesícula utilizando el laparoscopio y otros instrumentos. Indicaciones La colecistectomía se indica para pacientes cuyo vesícula padezca: Cálculos biliares (colelitiasis), Inflamación por infección (colecistitis), Dolor abdominal intenso debido a un cálculo de vesícula.

Ventajas Menos dolor postoperatorio, Recuperación más rápida, Estancia hospitalaria más breve, Cicatrización más estética, Riesgos Como cualquier cirugía, la colecistectomía laparoscópica puede presentar complicaciones, como vómitos persistentes, dolor abdominal, hemorragia tras quirúrgico, fuga biliar y lesión de los conductos.

## COLECISTOMIA ABIERTA

### FACTORES DE RIESGO

Ser mujer Embarazo ⓧ Terapia hormonal Edad avanzada ⓧ Ser nativo americano o hispano ⓧ Obesidad ⓧ Bejar o subir de peso rápidamente Diabetes

### SIGNOS Y SINTOMAS

Dolor en hipocostrio derecho moderado o intenso este se puede irradiar hacia la espalda. ⓧ Signo de Murphy ⓧ Náuseas ⓧ Vómito ⓧ Sudoración fría ⓧ Malestar general (indefinencia o comidagrato) ⓧ Ictericia

### DEFINICION

Es la inflamación de la pared de la vesícula biliar ocasionada principalmente por la obstrucción del conducto biliar por cálculos y puede tener una sobre infección bacteriana. El 95% de los colecistitis son producidas por cálculis y el 5% restante es infecciosa. COLECISTIS AGUDA. Es la hinchazón e irritación repentina de la vesícula biliar. Este fenómeno causa dolor abdominal intenso. COLECISTIS CRÓNICA. Es la inflamación e irritación prolongada de la vesícula biliar

### CAUSAS

Cálculos biliares (litonias) ⓧ Obstrucción del conducto biliar Enfermedades graves como el VIH o Diabetes

### DIAGNOSTICO

COLECISTIS AGUDA. Es la hinchazón e irritación repentina de la vesícula biliar. Esta hinchazón causa dolor abdominal intenso. COLECISTIS CRÓNICA. Es la inflamación e irritación prolongada de la vesícula biliar. Este fenómeno se observa como colecistitis enfimosa. Síntomas: náuseas, vómito, fiebre, dolor abdominal intenso, ictericia. Cálculos biliares. Síntomas: dolor abdominal intenso, náuseas, vómito, fiebre, ictericia. Diagnóstico: Ultrasonografía en el sector retroestomacal. Exámenes de laboratorio: Hemograma, pruebas de función hepática y su capacidad de detectar la inflamación, marcado o no del tests vesícula

### FISIOPATOLOGIA

La inflamación de la pared de la vesícula biliar puede ser de naturaleza bacteriana, o incluso puede ser en algunas casos. En caso de que bacteriana, normalmente hay superinfección con organismos, formación de gases, lo que puede a su vez conducir a la formación de gas en la pared o en el lumen de la vesícula biliar, lo que provoca un conducto conocido como colecistitis enfimosa. Síntomas: náuseas, vómito, fiebre, ictericia. Diagnóstico: Ultrasonografía en el sector retroestomacal. Exámenes de laboratorio: Hemograma, pruebas de función hepática y su capacidad de detectar la inflamación, marcado o no del tests vesícula