



**Universidad del sureste  
Medicina humana**



**Trabajo:  
Algoritmo patología biliar**

**Nombre del alumno:  
Monjaras Hidalgo Hugo de Jesús**

**Grado y Grupo  
7 "A"**

**Materia  
Clínicas Quirúrgicas Complementarias**

**Docente:  
Dr. Alan de Jesús Morales Domínguez**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de junio del 2025**

# Patología biliar

## Diagnostico

Dolor abdominal en hipocondrio derecho

EF interrogatorio sugestivo de coleditiass o colecistits

USG abdominal

Hallazgos sugestivos a

QS, BH, proteina c reactiva, pruebas de función renal, PFH, enzimas pancreáticas, gasometría arterial.

Clasificar gravedad

Grado 1

Grado 2

Grado 3

Leve. sin datos de disfunción orgánica, leve inflamación de vesícula

Moderada, duración > 72hrs, elevación de leucocitos y proteina c reactiva, inflamación de vesícula grave, masa palpable en cuadrante superior derecho.

Grave, falla de uno o más órganos, corroborado por pruebas de laboratorio, deterioro evidente del estado general, más lo encontrado en grado previo.

Tratamiento

Grado 1

Grado 2

Grado 3

AINE's, antibiótico vía oral, colecistectomía laparoscopia temprana (1-4 días)

Inflamación local severa

AINE's, antibiotico intravenoso, drenaje percutáneo o qx de vesícula con toma de cultivo biliar o hemocultivo.

Colecistectomía temprana

Egreso hospitalario con cita a la consulta externa en 1 semana

Alta

Control inmediato y específico a la falla orgánica que este presente, manejo de la inflamación local, antibiótico intravenoso, drenaje percutáneo o qx de vesícula con toma de cultivo biliar o hemocultivo.

Control de la falla orgánica y de la inflamación de vesícula.

si

No

Colecistectomía temprana

Colecistectomía tardía hasta control de daño orgánico