



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
MEDICINA HUMANA
CAMPUS COMITAN**



MATERIA:
CLÍNICAS QUIRURGICAS COMPLEMENTARIAS

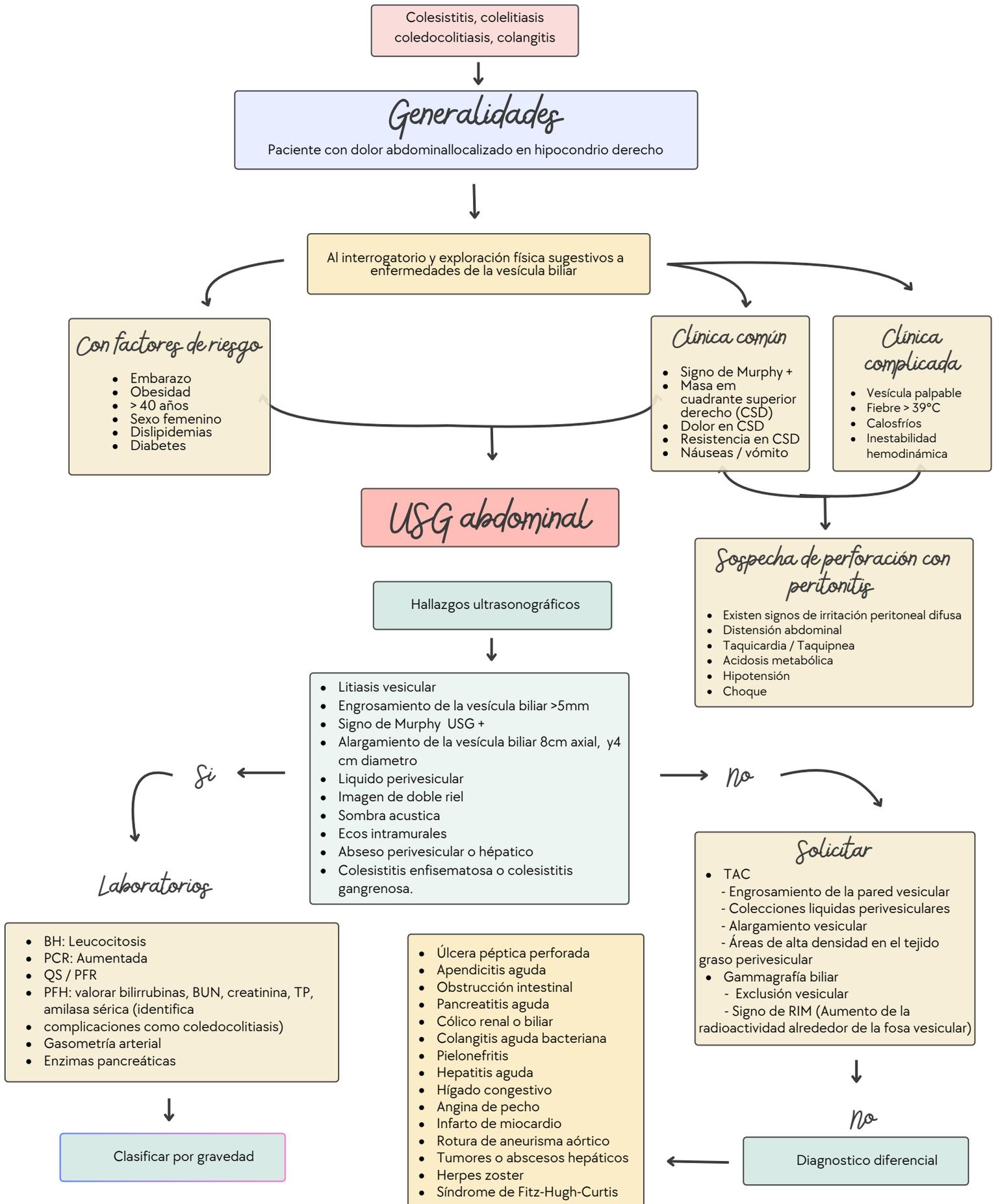
ALUMNA:
XÓCHITL MONSERRATH JIMENEZ DEL AGUA Y
CULEBRO

GRADO Y GRUPO:
SEPTIMO "A"

DOCENTE:
DR. ALAN DE JESUS MORALES DOMÍNGUEZ

COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS
29 JUNIO DEL 2025

ENFERMEDADES DE LA VESÍCULA BILIAR.



ENFERMEDADES DE LA VESÍCULA BILIAR.

Clasificar por gravedad

Grado I o leve

- Sin datos de disfunción orgánica
- Leve inflamación de vesícula

Grado II o moderado

- Duración > 72 hrs
- Elevación de leucocitos y PCR
- Inflamación grave de vesícula
- Masa palpable en cuadrante superior derecho

Grado III o grave

- Falla uno más órganos, corroborando por pruebas de laboratorio
- Deterioro evidente del estado general
- Más lo encontrado en grado previo

- AINE'S: Diclofenaco
- Antibióticos VO:
 1. Fluoroquinolonas (levofloxacino, ciprofloxacino).
 2. Cefalosporinas (cefotiam, cefcapene)
 3. Penicilina (ampicilina con sulbactam).
- Colectomía laparoscópica temprana (1-4 días).

Inflamación local severa

No

Si

- AINE'S: Diclofenaco
- Antibióticos IV:
 1. Penicilinas de amplio espectro (piperacilina con tazobactam, ampicilina con sulbactam).
 2. Cefalosporinas de 2° generación (cefmetazole, cefotiam, oxacefem, flomoxef).
- Drenaje percutáneo o quirúrgico de vesícula con toma de cultivo biliar o hemocultivo.

- Control inmediato y específico de la falla orgánica
- Manejo de la inflamación local
- Antibiótico IV
 1. Cefalosporinas de 3° y 4° generación (cefoperazon con sulbactam, ceftriaxona, ceftazidima, cefepime, ceftazopram)
 2. Monobactámicos (aztreonam);
 3. Ante la sospecha de anaerobiosagregar (metronidazol).
- Drenaje percutáneo o quirúrgico de vesícula

Control de la falla orgánica y de la inflamación de vesícula

Colectomía temprana

BIBLIOGRAFÍA

Instituto Mexicano del Seguro Social. (2010). Guía de práctica clínica: Diagnóstico y tratamiento de colecistitis y colelitiasis. México: Instituto Mexicano del Seguro Social.