



| universidad del sureste
Campus Comitán
Licenciatura en medicina



**nombre del alumno: Paola Isabel
Díaz Sánchez**

Grado: 8

Grupo: A

**Materia: análisis de la decisión en la
clínica**

Nombre del docente:

Dra. Citlali Berenice Fernández Solís

Diagrama anatómico que muestra la conexión entre la vesícula biliar y el conducto biliar. La vesícula biliar es una estructura sacculada que se conecta con el conducto biliar a través de un cuello estrecho. El conducto biliar transporta la bile desde la vesícula hacia el duodeno.



COLECISTITIS: ES LA INFLAMACION DE LA VESICULA OCASIONADO POR CALCULOS (LITOS)
COLELITIASIS: ES LA PRESENCIA DE LITOS (CALCULOS)
COLANGITIS: INFECCION DE LA VIA BILIAR GENERALMENTE SECUNDARIO A UNA OBSTRUCCION



EDAD >40,A
SEXO FEMENINO
OBESIDAD
DM
DISLIPIDEMIAS
ENF DE CROHN
ENF DEL ILEON
CIRROSCIS HEPATICA



§ SIGNO DE MURPHY §

El paciente debe respirar profundamente (después de la
diagnóstico y con esto el hígado y la vesícula)

Hipocondrio Derecho

COMPRESIÓN RAÍCES T8-T9

COLECISTITIS Y COLELITIASIS NO COMPLICADA: SIGNO DE MURPHY + MASA EN CUADRANTE SUPERIOR DERECHO
NAUSEA Y VOMITO.
COLECISTITI AGUDA COMPLICADA, VESICULA PALPABLE, FIEBRFE >39.
PERFORACION CON PERITONITIS;
TAQUICARDIA,TAQUIPNEA,CHOQUE Y HIPOTENSION



ACIDO URSODEOXOCICOLICO: DESTRUYE
LITOS.
AINEs PARA EVITAR LA APARICION DE
COLECISTITIS AGUDA.

¿Cuándo hablamos de importante declarar a que nivel se encuentran los lípidos?

1) Colesterol en la vesícula
2) Colesterol en el estómago
3) Colesterol en el cerebro

¿Fats = Fat = Female = Forty = Fertile

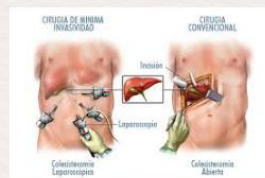
Puede causar pancreatitis

Vesícula de la de mandarme piedras

FACTORES GENETICOS
AMBIENTALES
BILIRRUBINA
TX CON ESTROGENOS
PERDIDA DE PESO REAPIDO



DOLOR ABDOMINAL, ESPECIALMENTE EN EL LADO SUPERIOR DERECHO, NÁUSEAS, VÓMITOS, FIEBRE, ICTERICIA (AMARILLENTO EN PIEL Y OJOS), PRURITO (PICAZÓN), ORINA OSCURA Y HECES PÁLIDAS



COLECISTOMIA PO LAPAROSCOPIA TIEMPO DE RECUPERACION ES DE 14 A 21 DIAS

GRADO 1 O LEVE: COLECISTOMIA TEMPRANA POR LAPAROSCOPIA.

GRADO II O MODERADO: COLECISTOMIA TEMPRANA POR LAPAROSCOPIA, SI EL PX PRESENTA INFLAMACION SE RECOMIENDA DRENAJE TEMPRANO.

GRADO III O GRAVE: MANEJO URGENTE DE FALLO ORGANICO
TX DE LA INFLAMACION LOCAL
DRENAJE DE VESICULA