

Alumno:

Cesar Enrique Utrilla Domínguez

**Catedrático: Dra. Citlali Berenice
Fernández Solís**

INFOGRAFA PATOLOGIAS BILIARES

Análisis de decisión en la clinica

Grado: 8°

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: A

patologías biliares

COLECISTITIS/COLELITIASIS

1

DEFINICION

inflamación de la vesícula biliar ocasionada principalmente por cálculos (litos) y con menos frecuencia por barro (lodo).

etiología

cálculos (litos)
barro (lodo)

factores de riesgo

- female
- forty (>40 años)
- fatty
- farmacos: estrogenos, ACOs, fibratos y ceftriaxona
- fetal: embarazo

clínica

- dolor abdominal tipo colico localizado en hipocondrio derecho o epigastrio
- signo de mурphy positivo
- otros: masa o resistencia en cuadrante superior derecho, nauseas, vomito

diagnostico

- primera eleccion (inicial): Ultrasonido abdominal (s. 98%)
- segunda eleccion. gamagrafia biliar o escintografia
- tomografia: para detectar obstrucciones extra hepáticas

tratamiento y tx quirurgico

- colico biliar: diclofenaco 75 mg I.M si no responde debe manejarse el dolor con opioides
- acido quenodesoxicolico/ursodesoxicolico
- litotricia

- eleccion: colecistectomia laparoscopica
- cirugia abierta

Clasificación de gravedad de colecistitis aguda y tratamiento.

Leve o grado I	Paciente sin disfunción orgánica con cambios inflamatorios leves: Leucocitos (< 18,000) y cuadro < 72 horas.	Un antibiótico: Ciprofloxacino o levofloxacino.	Colecistectomía laparoscópica temprana en los próximos 7 días
Moderado o grado II	Leucocitosis (>18,000), cuadro > 72 horas de evolución, masa palpable en CSD o inflamación local.	Doble antibióticos Ej. Piperacilina con Tazobactam.	
Grave o grado III	Gravedad moderada + disfunción orgánica múltiple.	Doble antibióticos: Cefalosporinas 3 o 4ta. Monobactámicos. Agregar metronidazol	Colecistectomía laparoscópica tardía: Después de los 2-3 meses.

patologías biliares

COLEDOCO LITIASIS

1

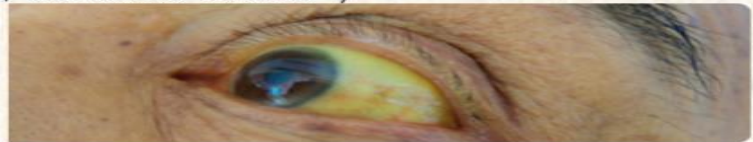
DEFINICION

Es la presencia de calculos en los conductos biliares, procedentes de la vesicula biliar o de los mismos conducto (novo, en ese caso suelen ser de bilirrubinato calcico)

Las manifestaciones clinicas de los pacientes con coledocolitiasis incluye dolor tipico en cuadrante superior derecho, datos de ictericia intermitente, asi como coluria y acolia.

clinica

4



5

diagnostico

inicial: USG de vias biliares: coledoco dilatado >6 mm + litos

- estudio de imagen de eleccion; colangio-resonancia
- GOLD STANDARD: colangiografia retrograda endoscopica, dx y terapeuticos



6

tratamiento

Indicaciones d CPRE;

- presencia de litos por imagen + coledoco dilatado > 6 mm
- ictericia
- pancreatitis biliar

patologías

biliares

Colangitis aguda

1

DEFINICION

es una infección de la vía biliar, generalmente secundaria a coledocolitiasis, estenosis benigna posquirúrgica y menos frecuente tumores de la vía biliar y peri ampulares.



etiología

2

- obstrucción de la vía biliar
- crecimiento bacteriano en la bilis
- otras causas; síndrome de Mirizzi y Lemmet

3

factores de riesgo

- factores asociados a la presentación de coledocolitiasis y de colecistitis aguda
- obesidad
- terapia hormonal



clínica

triada de CHARCOT:

- fiebre
- dolor abdominal
- ictericia

Pentada de Reynolds:

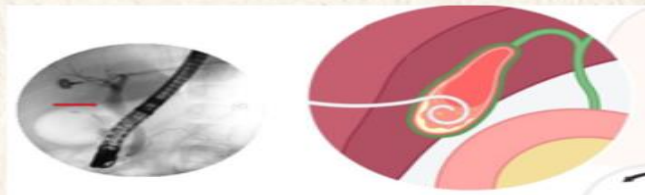
- fiebre
- dolor abdominal
- ictericia
- alteración de conciencia
- hipotensión

4

5

diagnostico

inicial: USG de hígado vías biliares
estudio de imagen de elección: colangio-resonancia
estándar de oro; diagnóstico y terapéutico: CPRE



tratamiento

- elección: drenaje endoscópico es de primera elección, el drenaje percutáneo. realizar esfinterotomía



BIBLIOGRAFIA

Guia de practica clinica diagnostica y tratamiento de colelitiasis y colelitiasis, mexico, instituto mexicano del seguro social, 2009 (GPC-IMSS-237-09)

Guia de practica clinica diagnostica y tratamiento de colelitiasis y colelitiasis, mexico, instituto mexicano del seguro social, 2009 (GPC-IMSS-237-09)

Asociacion Mexicana de cirugía general, colangitis, guía de practica clinica, mexico a octubre 2014