



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITÁN
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



ANALISIS DE DECISIONES EN LA CLÍNICA

PATOLOGIA BILIAR **INFOGRAFIA**

Docente:

Dr. Fernández Solís Citlali Berenice.

Alumno: Jorge Alberto Hilerio González

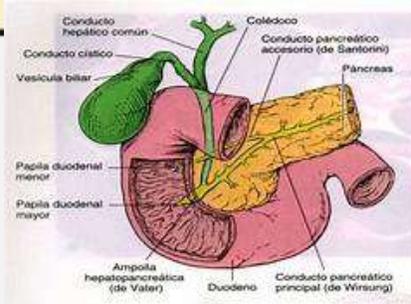
Grado: 8vo Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas; Mayo del 2025.

PATOLOGIA BILIAR

DIFINICION

La vesícula biliar es un órgano pequeño con forma de pera ubicado debajo del hígado. Almacena bilis, un líquido digestivo producido por el hígado, que ayuda a descomponer las grasas.



ETIOLOGIA

La enfermedad de la vesícula biliar abarca una variedad de afecciones que pueden afectar este órgano, las más comunes son

- COLICO BILIAR -COLESTITIS
- ILEO BILIAR -COLEDOCOLITIASIS
- COLELITIASIS -COLANGITIS

CLINICA

- Dolor en hipocondrio derecho puede irradiarse a la espalda o al hombro.
- Náuseas y vómitos.
- Fiebre.
- Ictericia.



DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

COLICO BILIAR

INICIA POSTERIOR A INGESTA DE COLECISTOQUINÉTICOS COMO DOLOR OPRESIVO, CONTINUO Y PROGRESIVO EN HIPOCONDRIO DERECHO O EN EPIGASTRIO. OBSTRUCCIÓN INTERMITENTE DEL CÍSTICO NO PRODUCE INFLAMACIÓN DE LA VESÍCULA
DX USG ABDOMINAL TX DICLOFENACO 75 MG IM

COLELITIASIS/ LITIASIS BILIAR.

ES LA PRESENCIA DE CÁLCULOS DENTRO DE LA VESÍCULA BILIAR. LA MAYORÍA DE LITOS SON DE ORIGEN MIXTO (COLESTEROL Y PIGMENTOS)

COLESTITIS AGUDA

SINDROME CLINICO CARACTERIZADO POR LA INFLAMACIÓN DE LA PARED VESICULAR. PRESENCIA DE DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. EL 80% DE LOS CASOS SE DEBE A UNA COLELITIASIS. EL DIAGNÓSTICO LO REALIZAMOS CON LAS GUIAS DE TOKIO 2018. EL TRATAMIENTO CONSISTE EN ANTIIBIOTCS + DICLOFENACO 75 MG, Y COLECISTECTOMIA

COLEDOCOLITIASIS

ES LA PRESENCIA DE LITOS EN EL COLEDOCO. PROCEDENTES DE LA VESÍCULA BILIAR 10-15% DE LOS PACIENTES CON COLELITIASIS SINTOMÁTICA TIENEN COLEDOCOLITIASIS. PUEDEN CURSAR ASINTOMÁTICOS PRODUCE COLICO BILIAR, ICTERICIA OBSTRUCTIVA, COLANGITIS ASCENDENTE O PANCREATITIS. USG ABDOMINALES EL ESTUDIO DE APROXIMACIÓN DE IMAGEN INICIAL DILATACIÓN DEL COLEDOCO >6MM COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE) METODO DIAGNÓSTICO Y TERAPEUTICO DE ELECCIÓN (995% YE 100%)

COLANGITIS

INFECCIÓN DE LA VÍA BILIAR. GENERALMENTE SECUNDARIA A COLEDOCOLITIASIS. ESTENOSIS BENIGNA POSQUIRURGICO E. COLLI. MICROORGANISMO MAS FRECUENTEMENTE AISLADO. EL ANAEROBIO MAS ENCONTRADO ES BACTEROIDES FRAGILIS; TRIADA DE CHARCOT FIEBRE ICTERICIA DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO. PENTADA DE REYNOLDS. TRIADA DE CHARCOT ALTERACIONES NEUROLÓGICAS Y CHOQUE. DIAGNÓSTICO CPRE. TX CPRE + ANTIIBIOTICOS

GRACIAS!
JORGE A HILERIO