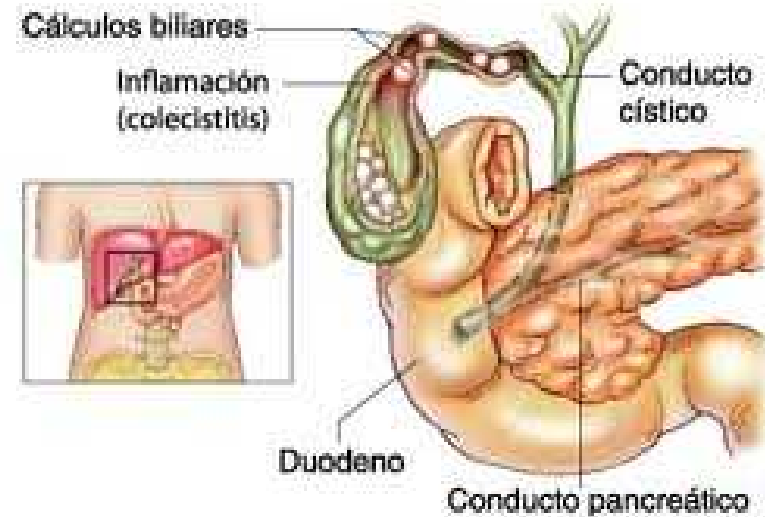


Colecistitis y colelitiasis

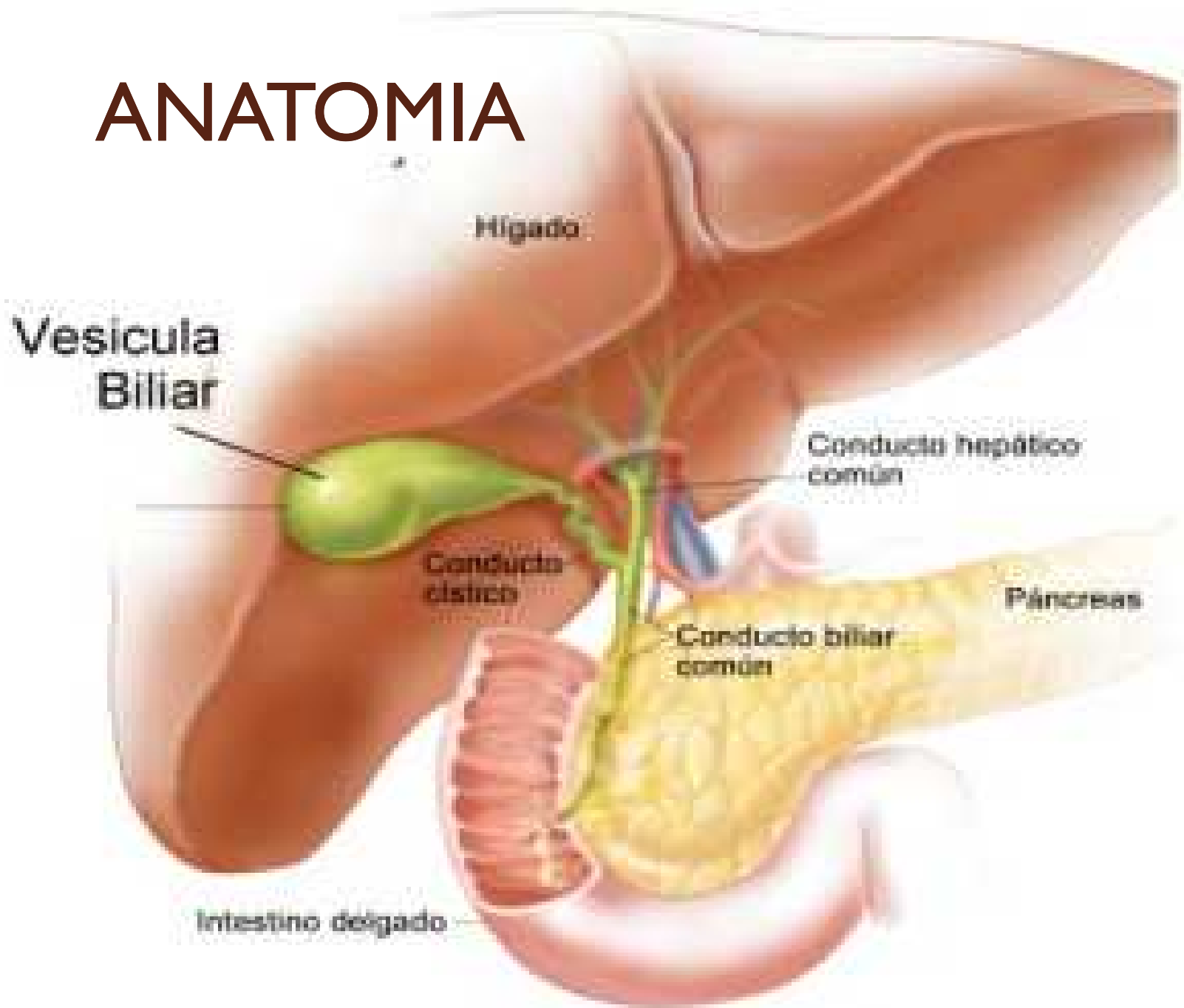


Yuleidy Martha cruz
Diana Patricia Bohórquez
Mayerly Shirley Mariño
Lindy Esperanza Duarte

CONTENIDO

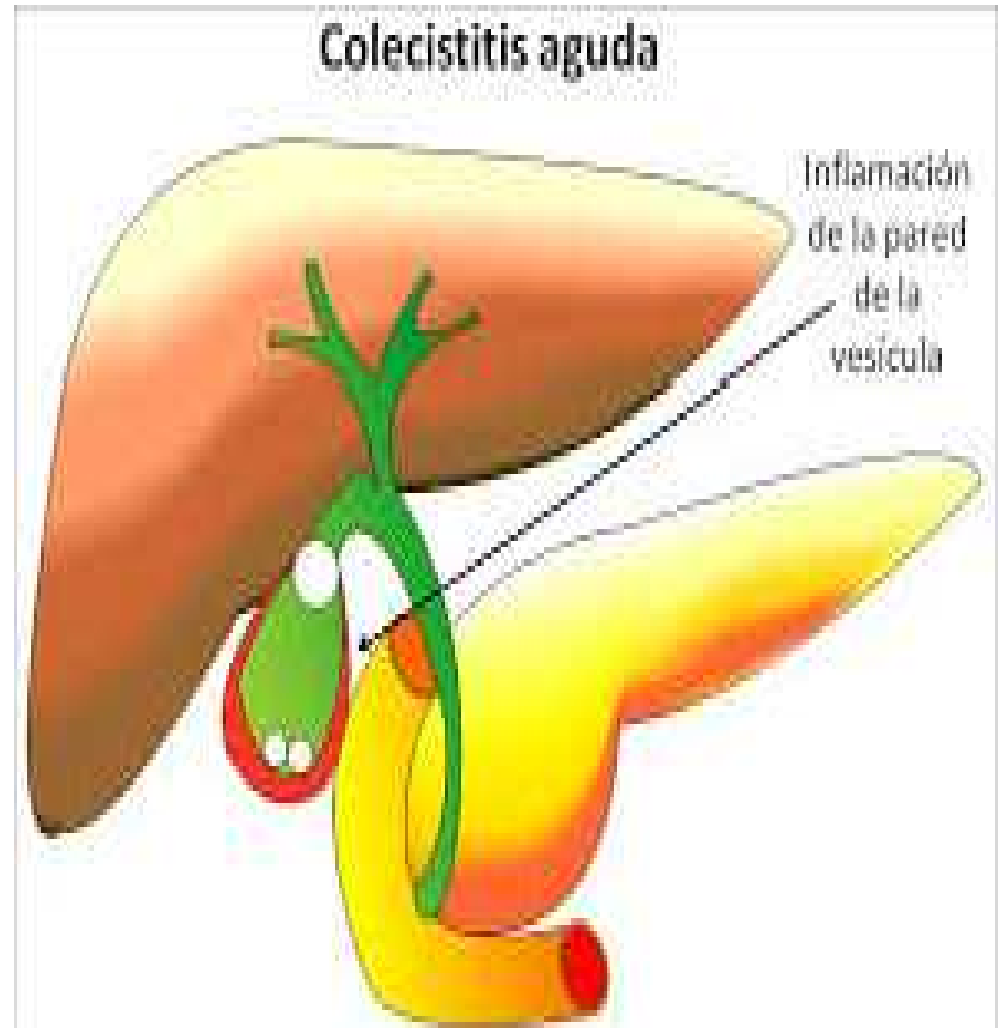
- DEFINICION
- EPIDEMIOLOGIA
- CLASIFICACION
- FACTORES DE RIESGO
- FISIOPATOLOGIA
- MANIFESTACIONES CLINICAS
- DIAGNOSTICO
- TRATAMIENTO

ANATOMIA



COLECISTITIS

- Es la inflamación de la vesícula biliar puede ser aguda crónica o una forma aguda sobrepuesta a una colecistitis crónica casi siempre se produce en asociación a un calculo



EPIDEMIOLOGIA



Se estima que 20 a 25 millones de Americanos tienen cálculos biliares. El 10 % al 18 % asintomáticos : el 7 % requiere la intervención ; 1%- 4 % de aquellos desarrollan complicaciones: pancreatitis, colédoco litiasis

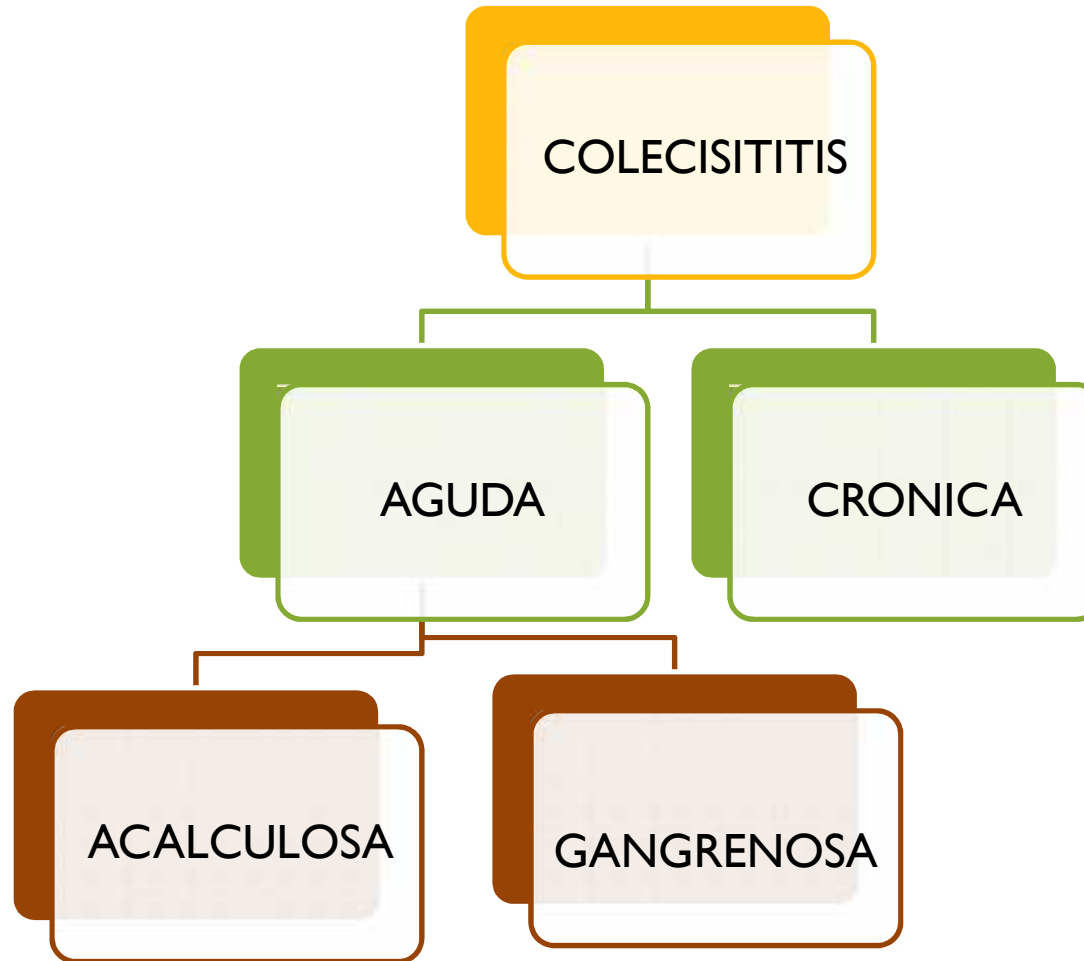


Indios Norteamericanos tienen un predominio tan alto como 73% en mujeres mayores 30 años.



Americanos Blancos tienen un predominio inferior de cálculos biliares, en 16.6% mujeres y 7.9% hombres

CLASIFICACION

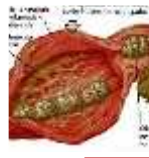


AGUDA



PATOGENIA

- Se debe a la irritación química y inflamación de la vesícula obstruida
- La acción de fosfolipasas de la mucosas que hidroliza las lectinas luminares convirtiendo las en lisolectinas tóxicas
- La capa de las glucoproteínas se daña exponiendo al epitelio mucoso a la acción directa de sales



ANATOMIA

- agrandada y tensa
- color rojo brillante
- aspecto moteado con zonas violáceas o verdes negruzcas



MANIFESTACIONES CLINICAS

- Dolor intenso
- Cuadrante superior derecho
- Epigastrio
- Irrradiado
- Fiebre
- Anorexia
- Náuseas
- Signo de Murphy
- Taquicardia
- Fiebre

CRONICA

PATOGENIA

- PUEDE SER PRODUCIDA POR SECUELAS DE REPETIDOS BROTES DE COLECISTITIS AGUADA DE INTENSIDAD LEVE O GRAVE

ANATOMIA

- la cerosa es lisa y brillante
- puede observarse adherencias fibrosas debido a episodios de inflamación
- pared engrosada de forma variable
- apariencia opaca blanca
- menos flexible
- contenido luminal amarillo verdoso y presencia de cálculos

MANIFESTACIONES CLINICAS

- Dolor súbito, noche, ingesta
- Intensidad gradual 30 min- 1-5 horas
- Periodo sin dolor
- Ataques discretos de dolor
- Epigastrio
- Hipocondrio derecho
- Nauseas
- Vomito
- Episódico
- Meteorismo

ACALCULOSA



PATOGENIA

- Se presenta en pacientes muy graves
- Enfermos con nutrición parenteral
- Quemaduras extensas
- Septicemia
- Enfermedad prolongada con falla orgánica múltiple

ANATOMIA

- Pocas manifestaciones clínicas
- Cuadros graves
- Complicaciones frecuentes

GANGRENOSA

- Vesícula biliar obstruida

- Sobreviene una infección bacteriana

- Colecistitis
- gangrenosa

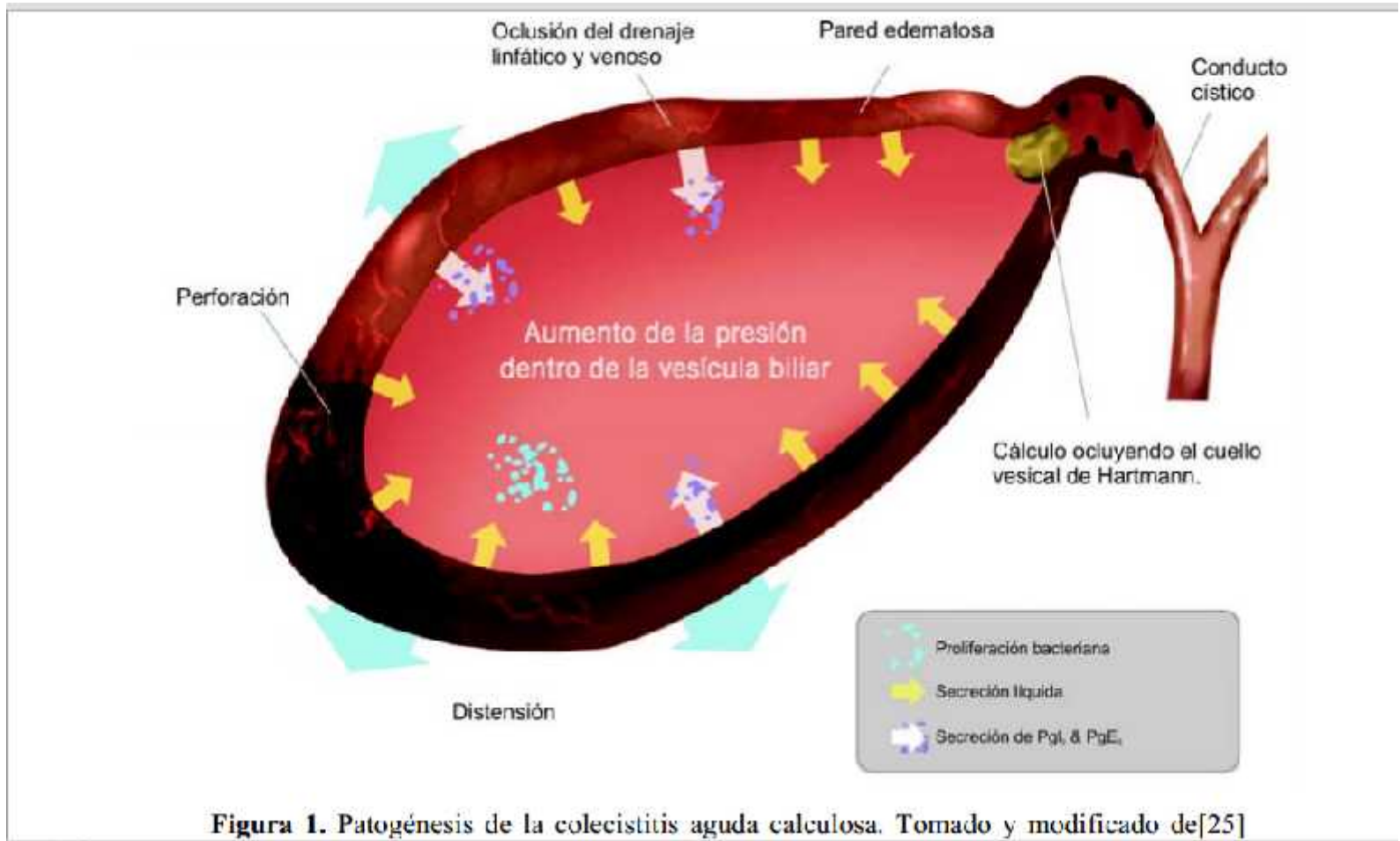


Colecistitis edematosa (2-4 días)
Dilatación de los vasos linfáticos y capilares, edema tiza la pared.
Colecistitis necrosante (3-5 días)
Cambios edematosos con áreas de hemorragia y necrosis en la mucosa , obstrucción del flujo sanguíneo con trombosis vascular y áreas superficiales de necrosis.
Colecistitis supurativa (7-10 días)
Infiltración leucocitaria y áreas de supuración. Engrosamiento paredes por proceso de reparación, abscesos intramurales y pericolecísiticos
Colecistitis crónica , episodios repetitivos
Atrofia de la mucosa y fibrosis de la pared

FACTORES DE RIESGO



FISIOPATOLOGIA

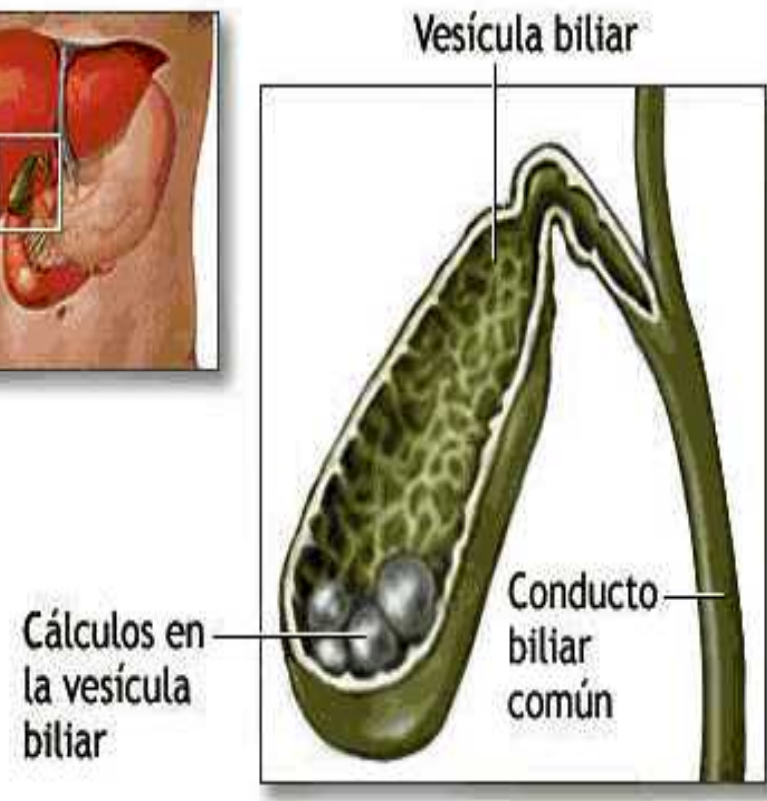
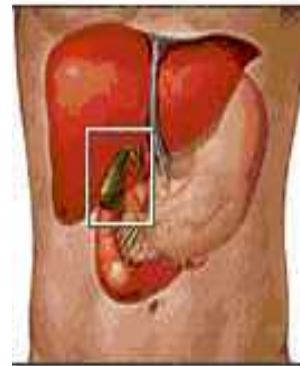


DX



COLELITIASIS

- La litiasis biliar o colelitiasis es una enfermedad que se caracteriza por la presencia de cálculos en el interior de la vesícula biliar



COLELITIASIS POR COLESTEROL

PATOGENIA



- cuando la concentración de colesterol sobrepasa la sobresaturación el colesterol no puede permanecer disperso y se precipita en forma de cristales de colesterol

MORFOLOGIA



- se forman en la vesícula biliar
- el 50 % son de colesterol en ocasiones el 100 %
- coloración amarilla pálida
- forma cuboides
- con superficie dura y granular

FACTORES DE RIESGO



- edad avanzada
- sexo femenino
- anticonceptivos orales
- embarazo
- obesidad
- reducción de pesos
- estasis vesicular
- trastorno innato del metabolismo de ácidos biliares
- síndrome de hiperlipidemia

PATOGENIA



- son mezclas complejas de sales calcicas insolubles de bilirrubina no conjugada con sales calcicas insolubles

MORFOLOGIA



- negros y marrones
-

FACTORES DE RIESGO



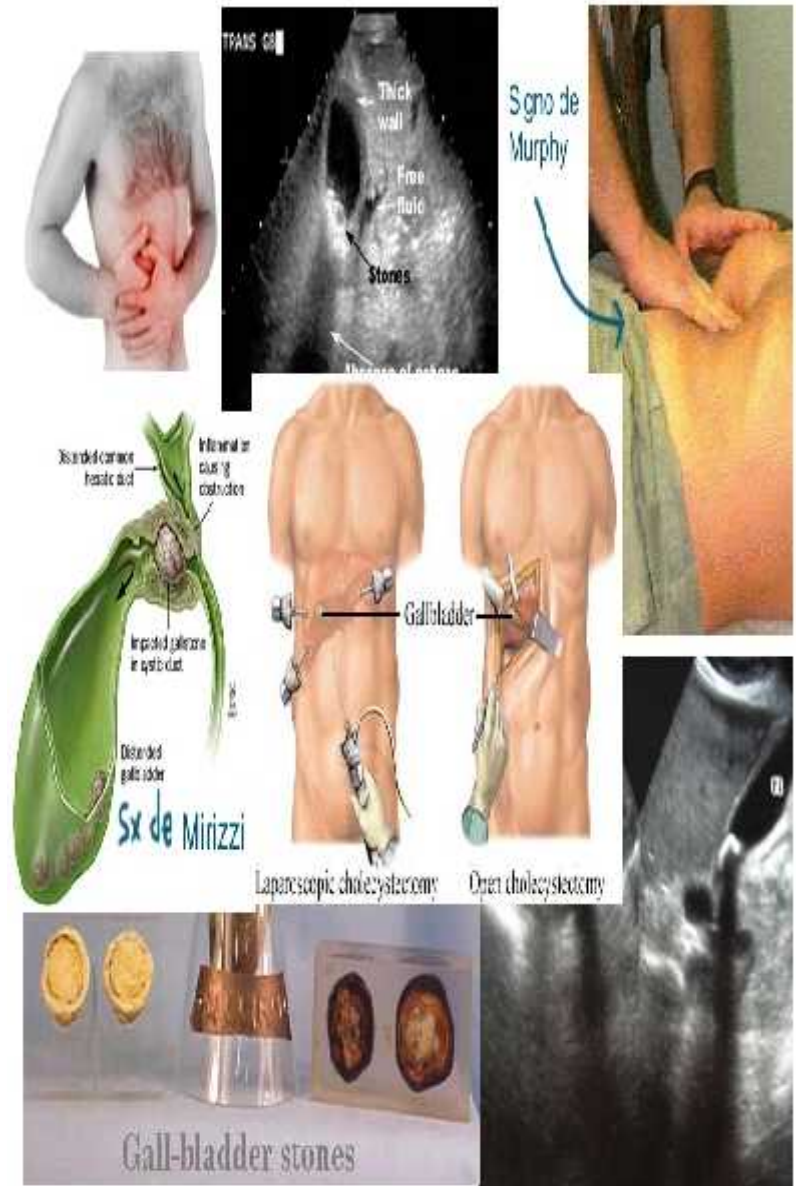
- sindromes hemoliticos o cronicos
- infeccion viliar
- enfermedades gastro intestinaes

COLELITIASIS PIGMENTOSA

Dx

- **La ecografía abdominal**
- **Tomografía computarizada**
- **Ecoendoscopia (ultrasonografía endoscópica)**

Litiasis Biliar : Collage



Tratamiento

- la colecistectomía, que habitualmente se lleva a cabo por vía laparoscópica,
- **Colecistectomía abierta.**
- **El tratamiento médico** se basa en el uso de sales biliares orales, la disolución por contacto y la litotricia
- Para el control del dolor puede ser útil
- la meperidina o el ketorolaco.

