

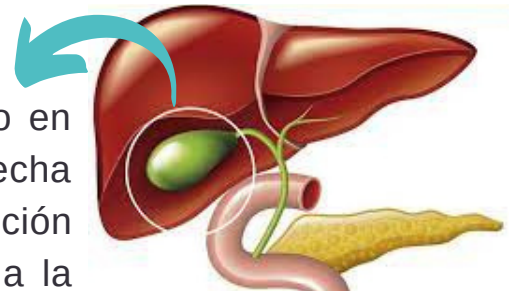


PLAN DE CUIDADO COLECISTECTOMIA



COLECISTITIS

La vesícula biliar es un órgano pequeño en forma de pera ubicada en la zona derecha del abdomen debajo del hígado cuya función es concentrar y liberar bilis que ayuda a la digestión de las grasas.



CAUSAS

- Cálculos biliares
- Tumores
- Obstrucción de las vías biliares
- Infecciones
- Disminución del flujo sanguíneo

SÍNTOMAS

- Dolor agudo tipo cólico en el lado derecho del abdomen.
- Ictericia (En algunos casos)
- Náuseas
- Vómito
- Fiebre

COLECISTITIS

Inflamación de la vesícula biliar a menudo producida porque la bilis queda atrapada dentro de ella por un cálculo que obstruye su desembocadura

COLELITIASIS

Presencia de cálculos al interior de la vesícula biliar

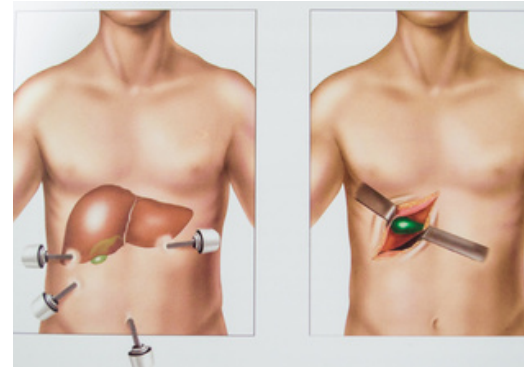
COLEDOCOLITIASIS

Presencia de cálculos en los conductos biliares, procedentes de la vesícula biliar o de los mismos conductos



COLECISTECTOMIA

La colecistectomía es la intervención quirúrgica que se realiza para retirar la vesícula biliar enferma que se infecta, se inflama o que está obstruida por estar llena de cálculos biliares.



INDICACIONES

- Cálculos > 3cm.
- Anomalías congénitas con cálculo.
- Concomitantemente con algún tipo de gastrectomía.
- Inflamación de la vesícula.
- Anemia falciforme.
- Poblaciones con alta tasa de litiasis biliar asociada a cáncer de vesícula.
- Microlitiasis (cálculos < de 3 mm por su fuerte asociación con pancreatitis biliar).
- Pólipos vesiculares de más de 1 cm.
- Inmunosupresión crónica.
- Pacientes usuarios de nutrición parenteral de larga duración.

Signo de colecistitis

Signo de Murphy



Dolor que se provoca al comprimir sobre el área de la vesícula biliar en el hipocondrio derecho, a la vez que el paciente realiza una inspiración profunda. Es un signo característico de la colecistitis aguda

Existen dos técnicas quirúrgicas para la extirpación de la vesícula biliar



Colecistectomía por laparoscopia



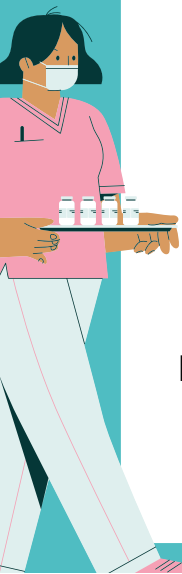
La vesícula biliar es extirpada por vía mínimamente invasiva con instrumentos que se colocan en pequeñas incisiones en el abdomen.



Colecistectomía por laparotomía



La vesícula biliar es extirpada a través de una incisión en el costado derecho debajo de la caja torácica y luego es suturada.



Complicaciones

- Fugas biliares
- Sangrado
- Infección
- Lesiones en las estructuras cercanas, como las vías biliares, el hígado y el intestino delgado



Signos de alarma post operatorio



Fiebre > 38°C

Enrojecimiento o supuración por las heridas

Dolor abdominal intenso

Ictericia en piel o ojos

Orina de color oscuro



¡En caso de presentar algún signo de alarma acudir inmediatamente al servicio de urgencias mas cercano!



CUIDADOS POST-OPERATORIOS

- La herida debe permanecer tapada y seca durante las primeras 48 horas.
- Baño diario.
- Los puntos deben retirarse luego de 10 días de la cirugía, se debe vigilar que la línea de sutura siempre permanezca limpia, no hacer fricción con fuerza, ya que, genera dolor, secar con toques suaves vigilando que la zona quede completamente seca.
- Alternar reposo con actividad cotidiana
- Evitar esfuerzos físicos y alzar peso durante 15 - 20 días
- Dieta baja en grasas y lácteos



Plan de Alimentación post operatorio

Dieta hipograsa



Que debes consumir



- Vegetales cocidos (excepto crucíferos como repollo, lechuga, brócoli, coliflor, apio de castilla).
- Frutas sin cascara (de toda clase).
- Proteínas baja en grasa (carne magra, pechuga de pollo sin piel, pavo sin piel, pescado con escamas).
- Bebidas de soya, avena, arroz, alpiste o ajonjolí.
- Carbohidratos complejos como arroz, pasta, pan integral, plátano, maíz, avena.
- Evitar el consumo de azúcares simples (panea, miel, azúcar).



Que debes evitar

- Carnes rojas (tocinetas, chorizos).
- Mantequillas.
- Aceites.
- Embutidos.

