

Una mejory más rápida recuperación después de la cirugía de hígado

con el Programa de Recuperación Mejorada después
de la Cirugía (ERAS)



STRONG
MEMORIAL HOSPITAL

¿Qué es el Programa de Recuperación Mejorada después de la Cirugía (ERAS)?

La recuperación mejorada después de la cirugía se basa en evidencia científica respecto de la recuperación quirúrgica. Nuestro objetivo es trabajar con usted para brindarle una experiencia quirúrgica mejorada y ayudarlo a volver a la normalidad lo antes posible tras la cirugía.

¿Cómo lo hacemos?

A través de cambios en la forma en que administramos su atención antes y después de la cirugía.

También lo incluimos a **usted** como una parte muy importante del equipo.

Objetivos de este manual:

- Ayudarlo a prepararse para la cirugía.
- Le explicará cómo usted desempeña una función activa en su recuperación.
- Le dará metas diarias por lograr.

Las investigaciones demuestran que usted se recuperará más rápido si hace lo que se explica en este manual. Hay instrucciones sobre la alimentación y la bebida, la actividad física y el control del dolor. Estos consejos le ayudarán a sentirse mejor más rápido y a volver a casa antes y de forma más segura.

Lleve este manual con usted el día de la cirugía. Úselo como guía durante su permanencia en el hospital. Podemos hacer referencia a este mientras se recupera y revisarlo con usted cuando esté listo para volver a casa.

Someterse a una cirugía puede ser estresante para usted y su familia. La buena noticia es que no está solo. Le daremos nuestro apoyo en cada paso del camino: consúltenos si tiene preguntas acerca de los cuidados. ¡Queremos estar seguros de contestar todas sus preguntas!

Use este espacio para escribir las preguntas a medida que avanza en el manual.

Su equipo de atención quirúrgica

Durante su permanencia en el hospital verá a muchos miembros distintos de su equipo. Trabajamos juntos para verificar su condición y planificar los mejores pasos a seguir para que su cuerpo vuelva a la normalidad.

Cirujanos del equipo de trasplante y proveedores de prácticas especializadas (APP):

 <p>Dr. Roberto Hernandez-Alejandro</p>	 <p>Dr. Randeep Kashyap</p>	 <p>Dr. Mark Orloff</p>	 <p>Dr. Amit Nair</p>
 <p>Dra. Karen Pineda-Solis</p>	 <p>Dr. Koji Tomiyama</p>	 <p>Jen Boehly Enfermera profesional (NP)</p>	 <p>Jackie Cullen Enfermera profesional (NP)</p>
 <p>Robyn Reis Enfermera profesional (NP)</p>	 <p>Mike Grizzanti Enfermero profesional (NP)</p>	 <p>Andriana Kobylanski Enfermera profesional (NP)</p>	 <p>Allyson Zornow Enfermera profesional (NP)</p>



Valarie Schiano
Enfermera profesional
(NP)



Alana Ramos
Enfermera profesional
(NP)

Cirujanos del equipo de oncología quirúrgica y APP:



Dra. Eva Galka



Dr. David Linehan



Dr. Luke Schoeniger



Dr. Darren Carpizo



Alexandra Clark
Enfermera profesional
(NP)



Joclyn Gaston
Enfermera profesional
(NP)



Kristina Leahy
Enfermera profesional
(NP)

**Comuníquese
con nosotros**

División de Cirugía
Hepatopancreatobiliar
(HPB)-Gastrointestinal
(GI) en Sawgrass
160 Sawgrass Dr.,
Suite 120
Rochester, NY 14620
(585) 275-1611

División de HPB-GI en
Strong-Wilmot Cancer
Institute, Salas A y B
601 Elmwood Ave.
Rochester, NY 14642
(585) 275-1611

División de Cirugía de
Trasplante/HPB
en AC2
601 Elmwood Ave.
Rochester, NY 14642
(585) 275-5875

Antes de la cirugía

Puede prevenir muchos problemas durante y después de la cirugía manteniéndose lo más fuerte y saludable posible.

Puede hacerlo de la siguiente manera:

- ✓ Deje de fumar.
- ✓ Haga ejercicio regularmente. Mantener la actividad física puede ayudarle a recuperarse después de la cirugía. Le recomendamos que haga al menos uno de los siguientes cada día para mantener alta la resistencia:
 - 20 minutos de ejercicio
 - Camine una milla (con paso rápido)
 - Haga 7,500 pasos por día
- ✓ Evite el alcohol. Si consume más de 2 bebidas alcohólicas por día (o más de 14 bebidas en una semana), esto se considera un consumo alto de alcohol. El consumo de alcohol puede debilitar el sistema inmunitario y el corazón, aumentar su respuesta al estrés y retrasar su curación. Puede ayudar a disminuir las posibilidades de tener complicaciones de la cirugía si evita beber alcohol por 4 semanas antes de la cirugía. Si consume más de 2 bebidas por día (o más de 14 bebidas en una semana), le recomendamos que reduzca lentamente la cantidad de bebidas alcohólicas que consume y deje de consumirlas por 4 semanas antes de la cirugía.
- ✓ Coma una variedad de alimentos saludables. Su cuerpo quema mucha energía durante y después de la cirugía. Llénese de energía aumentando sus calorías de alimentos llenos de nutrientes.
- ✓ Hable sobre su cirugía con familiares y amigos. ¿Quién lo ayudará cuando regrese a su casa?
 - Piense en actividades como el baño, las compras, la preparación de comidas y las tareas del hogar.
 - ¿Tiene mascotas? ¿Necesitará ayuda para pasear al perro?
 - Piense en cómo regresará a su casa del hospital y cómo acudirá a las consultas de seguimiento.
 - Le podría resultar más sencillo contar con más de una persona que lo ayude.
- ✓ Revise las instrucciones previas a la admisión y de la medicación.

5 días antes de la cirugía

	<p>Deje de tomar aspirina o medicamentos que contengan aspirina.</p> <p>Deje de tomar cualquier agente antiinflamatorio no esteroideo (NSAID), como ibuprofeno (Advil[®], Motrin[®]) o naproxeno (Aleve[®]). Consulte con su médico o verifique esto con su equipo quirúrgico antes de dejar de tomarlos.</p>
	<p>Deje de tomar anticoagulantes, vitaminas y suplementos herbales de cualquier tipo, a menos que su médico le indique algo diferente.</p>
	<p>Empiece a consumir suplementos nutricionales, como Ensure[®] (3 latas o botellas por día). Hay otras opciones, como los suplementos nutricionales Boost[®] o Impact[®] (3 botellas o latas por día). Los suplementos nutricionales líquidos son ricos en proteínas, contienen vitaminas y minerales, y se pueden conseguir fácilmente. Puede encontrarlos en Walmart, Target, farmacias y supermercados. Muchas tiendas tienen sus propias marcas, que tienen los mismos valores nutricionales.</p>

Estas son algunas bebidas nutricionales que puede encontrar en su tienda local. Todas las bebidas vienen en sabores variados.

Bebida	Cantidad	Proteínas (gramos)	Calorías	¿Para diabéticos?
BOOST PLUS [®]	8 oz	14	360	
Boost Glucose Control [®]	8 oz	16	190	Sí
Boost Breeze [®]	8 oz	9	250	
Carnation Instant Ready to Drink [®]	8 oz	10	240	*
Carnation Instant Breakfast Powder [®]	1 sobre	5	130	*
Carnation Instant Breakfast Powder Light Start - No Sugar Added [®]	8 oz	5	150	Sí
Ensure Plus [®]	8 oz	13	350	
Ensure Enlive [®]	8 oz	20	350	
Ensure Original [®]	8 oz	9	220	
Ensure Clear [®]	10 oz	8	180	
Ensure High Protein [®]	8 oz	16	160	
Glucerna Shake [®]	8 oz	10	180	Sí
Kellogg's Special K Protein Shake [®]	10 oz	15	190	
Premier Protein [®]	11.5 oz	30	160	
Premier Protein Clear [®]	16.9 oz	20	90	Sí

* Disponible en una preparación "Sin azúcar añadida".

3 días antes de la cirugía



Empiece a tomar Colace® (docusato) dos veces al día, a menos que su médico le indique algo diferente. Puede comprar este medicamento en su farmacia o supermercado local.

1 día antes de la cirugía



Llame al departamento de cirugía de Strong Memorial Hospital al (585) 275-8256 de 2:30 p. m. a 7:00 p. m. para saber la hora a la que debe llegar al hospital y la hora de la cirugía. Si su cirugía está programada para un lunes, llame el viernes anterior.



Para el desayuno y el almuerzo, ingiera comidas saludables y normales. Para la cena, coma algo blando y fácil de digerir. Estas son algunas sugerencias: huevos, pollo al horno o grillado (sin piel), salmón, arroz blanco, tostadas, bananas, compota de manzana, yogur, galletas saladas.



Continúe bebiendo sus suplementos nutricionales.



A las 10:00 p. m., si su médico se lo indicó, beba 8 onzas de Gatorade común o jugo de manzana claro (sin pulpa). Esto se llama “carga de carbohidratos”. Ayuda a controlar el nivel de azúcar en la sangre, disminuir la sed y mejorar la curación. Si tiene diabetes, siga las pautas específicas de su médico para bebidas y medicamentos.



Dúchese con uno de los cepillos para frotar con clorhexidina que le proporcionamos.



No coma ningún alimento sólido después de la medianoche. Puede beber líquidos claros.

El día de la cirugía

	<p>Si tiene apnea del sueño y usa una máquina de CPAP en su casa, tráigala.</p>
	<p>Le recomendamos que mastique goma de mascar después de la cirugía. Traiga goma de mascar de su preferencia para masticarla (al menos 15 unidades).</p>
	<p>Traiga ropa cómoda que pueda usar en casa (por ejemplo, pantalones holgados con cinturón elástico y una camiseta holgada, o un vestido holgado que sea fácil de ponerse y quitarse).</p>
	<p>No coma ningún alimento sólido.</p>
	<p>Hasta 2 horas antes de la cirugía, puede beber líquidos claros.</p> <p>Los ejemplos incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Café negro (sin leche o crema) • Té solo (sin leche) • Jugo de fruta sin pulpa • Bebidas deportivas • Agua <p>***Si usted es el <u>primer</u> caso de cirugía de la mañana, DEJE DE BEBER líquidos claros antes de las 5 a. m.***</p>
	<p>A las 2 horas antes de su llegada al hospital, complete su carga de carbohidratos bebiendo 8 onzas de Gatorade o jugo de manzana claro (sin pulpa). Complete la carga de carbohidratos antes de las 5 a. m. si usted es el primer caso de cirugía.</p> <p>Si tiene diabetes, su médico le dará instrucciones específicas sobre bebidas y medicamentos.</p>
	<p>Dúchese con el segundo cepillo para frotar con clorhexidina que le proporcionamos.</p>
	<p>Tome solo los medicamentos que le indicamos que debe tomar, a la hora habitual, antes de ir al hospital. Puede tomar TYLENOL® (acetaminofén) si es necesario.</p> <p>Tome los medicamentos con muy poca agua, menos de 1 onza (es decir, 2 cucharadas).</p>

Después de la cirugía



Manténgase activo. Esta es la cosa más importante que puede hacer para ayudar con una recuperación rápida. Esto ayudará a acelerar el retorno de la función intestinal, mejorar la circulación, y prevenir infecciones y coágulos de sangre. Lo ayudaremos a levantarse de la cama solo unas horas después de su cirugía. Esperamos que camine varias veces al día y que se levante de la cama y se siente en una silla para todas las comidas.



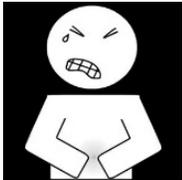
Puede beber líquidos claros tan pronto como se despierte, según las indicaciones de su equipo. Beba lo que pueda sin que eso le cause malestar. Informe a su enfermero si se siente mal del estómago.



Le recomendamos que mastique goma de mascar durante 20 minutos, 3 veces al día. La goma de mascar (junto con los líquidos claros) ayudará a que sus intestinos vuelvan a funcionar de manera normal más rápido.



Puede comenzar una dieta regular el día después de su cirugía. Coma porciones pequeñas y mastique muy bien. Beba líquidos entre comidas para que no necesite líquidos por vía intravenosa.



Usted ha tenido una cirugía mayor y es esperable que sienta un poco de dolor. Monitorearemos cuidadosamente su dolor y trabajaremos con usted para controlarlo lo mejor posible. Es posible que le hagan un bloqueo de nervios de la anestesia. Tan pronto como sea posible, le cambiaremos los analgésicos intravenosos por medicamentos que puede tomar por vía oral. Háganos saber si su plan necesita ser ajustado. Si su nivel de dolor es demasiado alto, eso retrasará su progreso.



- Despertará con un tubo (catéter) en la vejiga debido a la cirugía. Lo retiraremos lo antes posible. Esto podría ser tan pronto como la mañana después de la cirugía. Sin embargo, depende de la cirugía que le hayan realizado.
- Es posible que se despierte con una sonda nasogástrica colocada. Es un tubo flexible temporal que se inserta por la nariz y baja al estómago. La sonda le ayuda a prevenir las náuseas, los vómitos y la distensión del estómago después de la cirugía. La sonda se suele quitar dentro de las 12 a 24 horas después de la cirugía.
- Despertará con un drenaje Jackson-Pratt (JP) en su vientre. Le ayuda a retirar los fluidos que se acumulan en algunas áreas de su cuerpo después de la cirugía. Es un tubo delgado hecho de caucho con una bombilla de compresión redonda y suave. Probablemente lo retiraremos dentro de unos días después de la cirugía.

	<p>Lovenox® es un medicamento que ayuda a prevenir los coágulos de sangre. Le daremos este medicamento en una inyección. Su equipo médico puede decidir que usted necesita este medicamento después de regresar a casa. Si esto ocurre, le enseñaremos cómo administrarse esta inyección antes de regresar a casa.</p>
	<p>Todos los días, revisaremos sus signos vitales (presión arterial, frecuencia cardíaca, saturación de oxígeno, temperatura y respiración). Durante el primer día o días posteriores, esto se hará cada 1 a 4 horas. También revisaremos su nivel de azúcar en la sangre cada cierta hora. Si necesita insulina, se la daremos.</p>
	<p>Tendrá metas diarias. Estas incluyen objetivos de actividad, dieta y cualquier consulta que necesite con nutrición, atención domiciliaria, trabajo social y fisioterapia.</p>

Regreso a casa

El tiempo que permanezca en el hospital dependerá del tipo de cirugía que tenga. Puede regresar a casa cuando esté médicamente preparado y sea seguro para usted. Podría ser de dos a cinco días después de la cirugía, en cualquier momento. Hablaremos con usted acerca de regresar a casa (ser dado de alta) todos los días.

No será seguro para usted regresar a casa hasta que ocurra lo siguiente:

- Esté expulsando gases o heces (evacuaciones intestinales, excremento).
- Su dolor se controle con píldoras.
- Coma sin sentir náuseas.

Es posible que necesite un poco más de ayuda de familiares y amigos durante los primeros días. Haga planes para obtener ayuda adicional en casa.

¡Quiero volver a casa lo antes posible!

Lo entendemos. Esto es lo que puede hacer para ayudar a que suceda:

- Realice los ejercicios de piernas y de respiración según las indicaciones. Use los ejemplos de este manual.
- Aumente poco a poco el nivel de actividad según lo tolere. Si duele, deténgase.
- Recuerde levantarse y caminar al menos cuatro veces al día. Lo animamos a que también suba algunas escaleras.
- Ingiera comidas pequeñas y frecuentes a lo largo del día.
- Mastique bien sus alimentos.
- Poco a poco, comience a comer una variedad de alimentos diferentes y saludables.
- Recuerde beber abundante líquido.

Antes de salir del hospital, su equipo de atención revisará con usted las instrucciones para el alta. Cubriremos aspectos como:

- Signos y síntomas de infección y cuándo llamar a su médico.
- La actividad en el hogar y cuánto peso puede levantar de forma segura.
- Ducha y cuidado de heridas, incluido el cuidado de sus grapas o puntos.
- Cambios en los medicamentos, incluido el posible uso de Lovenox®.
- Control del dolor.
- Citas de seguimiento.

Su médico le informará cuándo será seguro que vuelva a conducir.

¿Cómo puedo prevenir infecciones?

Las infecciones del sitio quirúrgico ocurren en la parte del cuerpo donde se realizó la cirugía. Se desarrollan en aproximadamente 1 a 3 de cada 100 pacientes que se someten a cirugía.

Cosas que hacemos para prevenir infecciones

- Es posible que retiremos parte de su vello inmediatamente antes de la cirugía con recortadoras eléctricas, si el vello se encuentra en el área donde se realizará el procedimiento.
- Le administraremos antibióticos antes de que comience la cirugía.
- Le limpiaremos la piel en el lugar de la cirugía con un jabón especial que elimina los gérmenes.

Cosas que usted puede hacer para prevenir infecciones antes y después de la cirugía

- Lavarse bien las manos es la mejor manera de prevenir infecciones.
- Informe a su médico acerca de otros problemas médicos que pueda tener. Algunos problemas, como las alergias, la diabetes y la obesidad, podrían afectar su cirugía y tratamiento.
- Deje de fumar. Los pacientes que fuman desarrollan más infecciones. Hable con su proveedor acerca de cómo puede dejar de fumar. ¡Nosotros podemos ayudar!
- No se afeite cerca de la zona donde le harán la cirugía. Esto puede irritar la piel y hacer que sea más fácil contraer una infección.
- Asegúrese de que sus proveedores de atención médica se laven las manos antes de examinarlo, ya sea con agua y jabón o con un desinfectante para manos a base de alcohol.



- Está bien que nos haga recordar acerca de las manos limpias o el uso de guantes durante su permanencia en el hospital.
- Los familiares y amigos que lo visiten no deben tocar la herida quirúrgica ni los vendajes.
- Los familiares y amigos deben lavarse las manos antes y después de visitarlo.

Los signos de infección incluyen:

- Tiene fiebre superior a 101 ° F.
- Tiene la piel sensible y enrojecida alrededor de los lugares donde el equipo de cirugía hizo las incisiones.
- Si hay drenaje espeso o con mal olor.
- Si vomita por más de 8 horas.
- Si siente mucho dolor o un dolor que empeora.
- Si necesita cambiar el apósito cada hora porque se empapa de sangre.

¿Cómo puedo prevenir los coágulos de sangre?

Cuando se forma un coágulo de sangre en una vena profunda, por lo general en la pierna, se llama tromboembolia venosa, o TEV para abreviar. También incluye la embolia pulmonar (EP), cuando el coágulo se rompe y sube de la pierna a los pulmones. La tromboembolia venosa y la embolia pulmonar son afecciones graves que ponen en riesgo la vida.

La cirugía, la menor actividad, el sobrepeso y el tabaquismo aumentan sus posibilidades de desarrollar coágulos de sangre. Para prevenir los coágulos de sangre:

- Use dispositivos de compresión neumática intermitente (IPC) o medias que lleguen hasta la rodilla en las piernas. Los dispositivos de compresión neumática intermitente se inflan y desinflan con regularidad para ayudar a que circule la sangre. Los dispositivos tienen mangas alrededor de las piernas que se llenan con aire y le aprietan las piernas, de una forma parecida al brazalete del tensiómetro. Luego la manga se desinfla y relaja las piernas. El proceso se vuelve a repetir continuamente. Esto aumenta el flujo de sangre por las venas de las piernas y ayuda a prevenir los coágulos de sangre. Úselos a menos que esté caminando.
- Continúe haciendo ejercicios de tobillo y pie con regularidad.
- Es posible que necesite una inyección diaria para prevenir los coágulos de sangre. Le administraremos la inyección en el hospital. Si necesita este medicamento después de regresar a casa, le enseñaremos cómo administrarse la inyección.

Ejercicios

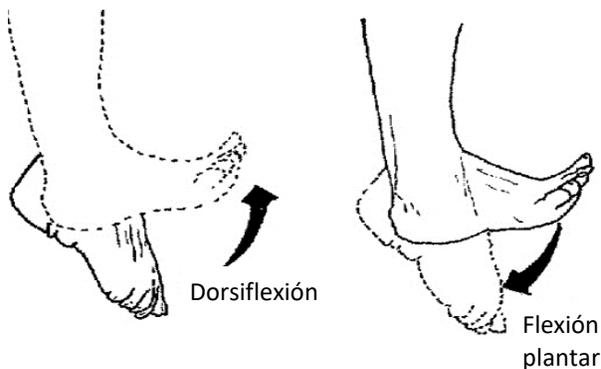
Ejercicios con los pies y de flexión de tobillos

Una forma en que puede ayudar a prevenir los coágulos de sangre es mantener los músculos de las pantorrillas en movimiento.

- ✓ Siéntese mientras hace estos ejercicios.
- ✓ Siéntese derecho, ¡sin encorvarse!
- ✓ Comience repitiendo cada ejercicio de 2 a 3 veces.
- ✓ Haga aumentos graduales hasta hacer cada ejercicio 10 veces.
- ✓ Trate de hacer los ejercicios varias veces al día.
- ✓ Haga todos los ejercicios lentamente.

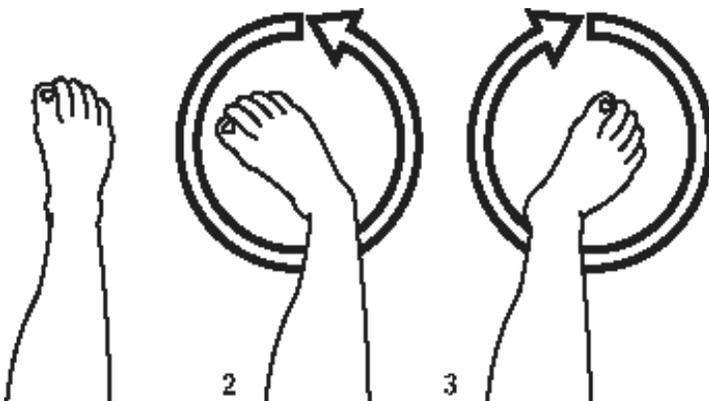
Flexión de tobillos

Mueva cada pie hacia arriba y hacia abajo como si estuviera presionando y levantando un pedal de un vehículo.



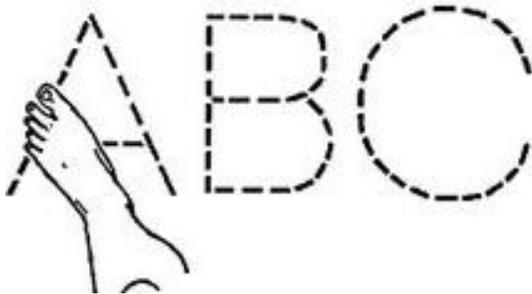
Círculos con tobillos

- ✓ Haga círculos con los tobillos moviendo las puntas de los pies hacia una dirección.
- ✓ Luego, haga los círculos en la otra dirección.



Alfabeto con tobillos

- ✓ Simule escribir el alfabeto con cada pie.
- ✓ No mueva la pierna para hacerlo, solo mueva el tobillo.
- ✓ Complete el alfabeto, tomando breves descansos si se cansa.



¿Cómo puedo prevenir infecciones u otras complicaciones de los pulmones?

Las infecciones de los pulmones pueden ocurrir si ha tenido problemas en los pulmones desde un comienzo, si se ha sometido a una cirugía recientemente o si está menos activo de lo habitual. Para prevenir esto:

- Use su espirómetro de incentivo cada hora mientras esté despierto.
- Practique la respiración profunda y la tos, si es posible. Mientras tose, sostenga la incisión para una mayor comodidad. Coloque las manos planas una encima de la otra y aplique una ligera presión sobre la zona de la cirugía. O bien, puede sostener una almohada firmemente sobre la zona de la cirugía para ayudarlo a respirar profundamente y toser. Pida medicamentos para el dolor si es necesario.

Cómo usar un espirómetro de incentivo

Un espirómetro de incentivo es una herramienta que le ayuda a hacer ejercicios de respiración. Mide la profundidad con la que inhala o inspira. Su equipo de cirugía le pedirá que haga ejercicios de respiración profunda cada hora para ayudar a sus pulmones.

- ✓ Siéntese lo más erguido posible. Puede sentarse en una silla o en su cama.
- ✓ Sostenga el espirómetro en una posición vertical.
- ✓ Coloque el marcador de objetivo en el nivel que necesita. Este es su objetivo: hacer que el pistón suba a ese nivel.
- ✓ Exhale normalmente. Colóquese la boquilla en la boca y cierre los labios a su alrededor.
- ✓ Inhale lenta y profundamente por la boca. Inhale lo más profundo que pueda. Esto hará que el indicador suba. Trate de hacer subir el indicador lo más que pueda para alcanzar el objetivo. Si tiene dificultad para que el indicador se eleve, asegúrese de que sus labios estén bien cerrados alrededor de la boquilla. Pruebe pensando en que tiene que tomar el último resto de un batido con un sorbete cuando inhale.
- ✓ Cuando ya no pueda inhalar, contenga la respiración durante 2 a 5 segundos.
- ✓ Retírese la boquilla de la boca. Luego, exhale lentamente.
- ✓ Descanse y respire con normalidad. El indicador (pistón) volverá a la parte inferior.
- ✓ Repita tantas veces como lo indique su médico.



Cuando haya terminado, intente toser varias veces. Esto ayudará a eliminar el líquido de los pulmones y a mantenerlos limpios.

El drenaje Jackson-Pratt

El drenaje Jackson-Pratt (JP) es un tubo especial que previene que se acumulen fluidos corporales cerca de la zona de la cirugía. El drenaje extrae el fluido (por succión) en una bombilla. Deberá medir y vaciar el fluido recogido en la bombilla.

Vacíe la bombilla cuando esté a la mitad de llena, aproximadamente cada 8 a 12 horas.

Cómo vaciar la bombilla

Antes de comenzar, lávese las manos bien con agua y jabón.

1. Retire el tapón de la bombilla.
2. No toque el interior del tapón ni el área interna de la abertura de la bombilla.
3. Gire la bombilla hacia abajo.
4. Apriete delicadamente la bombilla y vierta el fluido en el contenedor de medición que le dimos.
5. Gire la bombilla hacia arriba.
6. Apriete la bombilla en un puño, hasta que sienta sus dedos en la palma de su mano.
7. Continúe manteniendo la compresión mientras se vuelve a conectar el tapón.
8. Verifique para saber si la bombilla sigue plana, para asegurar una succión delicada.
9. Sujete el drenaje en el interior de su ropa.
10. Anote la cantidad de fluido que recolectó en el registro que le dimos.
11. Descargue el fluido en el inodoro y enjuague el contenedor de medición con agua.

Al inicio, el fluido tendrá sangre. Luego, conforme su herida sane, el fluido cambia a rosado claro, amarillo claro o transparente.

Lleve su registro con usted a su cita de seguimiento.

Ejemplo de registro de drenaje JP				
Fecha/Hora	8 a. m.	2 p. m.	9 p. m.	Total
2 de enero	55 ml	45 ml	40 ml	140 ml
3 de enero				
4 de enero				

Anatomía del hígado

