

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

FISIOPATOLOGÍA II

Docente: Dr. Manuel Eduardo López
Gómez

MAPAS TEMAS DE EXPOSICIÓN

Alumna: Estephanía A. Flores Courtoís

Tercer semestre

Medicina humana



Cirrosis

¿Qué es?

Tipos de cirrosis

Etiología

Cirrosis alcohólica, producida por el consumo crónico de alcohol. "Conocida como cirrosis micronodular Laennec".

Presenta:

- Cicatrización difusa
- Pérdida homogénea de células hepáticas

Cirrosis secundaria a hepatitis viral causada mayormente por Hepatitis C crónica (90% de los casos), depende la edad de exposición y la duración de la infección

Cirrosis Biliar originada por una lesión u obstrucción prolongada del sistema biliar intrahepático o extrahepático

Se define como una enfermedad crónica del hígado que abarca toda su anatomía

Histología que se presenta

- Pérdida de la estructura anatómica normal del hígado
- Presencia de necrosis
- Presencia de fibrosis
- Formación de nódulos de regeneración

En la exploración física podremos apreciar:

- Hipocratismo digital
- Eritema palmar
- Contracción de Dupuytren
- Crecimiento de glándulas parótidas
- Telangiectasias
- Neuropatía periférica
- Ictericia
- Fiebre

Básicamente esta patología tiene una etiología multifactorial:

- Viral
- Alcoholismo
- Esteatohepatitis no alcohólica
- Enfermedades autoinmunes
- Trastornos genéticos
- Fármacos
- Errores congénitos del metabolismo
- Obstrucción biliar, sarcoidosis y síndrome de Budd-Chiari

Signos

observables

Insuficiencia hepática aguda

¿Qué es?

Sistemas afectados

Etiología

Sistema cardiovascular: puede disminuir de la resistencia vascular periférica y la presión arterial, causando circulación hiperdinámica con aumento de la frecuencia cardíaca y del gasto cardíaco

Sistema renal: puede crear el síndrome hepatorenal, la natriuria y la fracción de excreción de sodio disminuyen incluso aunque no se utilicen diuréticos y en ausencia de lesión tubular (como puede ocurrir cuando la intoxicación por paracetamol es la causa)

Sistema inmunológico: se desarrollan defectos del sistema inmune, que incluyen defectos en la opsonización y el complemento y glóbulos blancos y células natural killer disfuncionales

En contexto la patología se puede definir como la pérdida de función del hígado que ocurre de forma rápida, en días o semanas, generalmente en personas sin enfermedades hepáticas preexistentes

Signos y síntomas

Los signos básicos que podremos observar son: **ictericia, la coagulopatía y la encefalopatía.** Otros signos y síntomas no específicos o comunes pueden ser:

- Malestar general
- Anorexia
- Taquicardia
- Taquipnea
- Hipotensión
- Hedor hepático (olor dulce o a humedad)

Mantiene una etiología multifactorial:

- Producida por virus como la hepatitis A y la hepatitis E “hepatitis B más común”. Otros virus que pueden provocar insuficiencia hepática aguda son el virus de Epstein-Barr, el citomegalovirus y el virus de herpes simple
- Sobredosis de paracetamol: tomar demasiado paracetamol (Tylenol y otros) es la causa más frecuente de la insuficiencia hepática aguda
- Enfermedades vasculares, como el síndrome de Budd-Chiari, pueden producir bloqueos en las venas del hígado y provocar insuficiencia hepática aguda

Ictericia

¿Qué es?

Tipos de ictericia

Mecanismos de desarrollo

Ictericia hepatocelular: se produce como resultado de una enfermedad o lesión hepática

Se trata de un acúmulo de pigmento biliar en el organismo, caracterizado por la coloración amarilla

El aumento de la bilirrubina puede ser dado por dos mecanismos:

Hiperbilirrubinemia no conjugada causada por:

- Incremento de la producción
- Disminución de la absorción hepática
- Disminución de la conjugación

Ictericia hemolítica: se produce como resultado de la hemólisis o la degradación acelerada de los glóbulos rojos, lo que lleva a un aumento de la producción de bilirrubina

Zonas comunes

Mantiene una afinidad con el tejido elástico:

- Mucosas
- Escleras
- Piel

Ictericia obstructiva: se produce como resultado de una obstrucción en el conducto biliar, esto evita que la bilirrubina salga del hígado

Signos y síntomas

- Tinte amarillo en la piel y el blanco de los ojos
- Heces pálidas
- Orina oscura
- Comezón

Hiperbilirrubinemia conjugada desencadenada por:

- Disfunción de los hepatocitos (disfunción hepatocelular)
- Reducción de la velocidad de la salida de la bilis desde el hígado (colestasis intrahepática)
- Obstrucción al flujo biliar extrahepático (colestasis extrahepática)