



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de alumnos:

Ailyn Yamili Antonio Gómez.

Nombre del profesor:

Víctor Manuel Nery Gonzales.

Nombre del trabajo:

Ensayo de la Hepatitis.

Materia: PASIÓN POR EDUCAR

Submódulo II.

Grado:

3°

Grupo:

“U”

Pichucalco, Chiapas a 10 de diciembre de 2020.



Introducción.

Las hepatitis virales son enfermedades transmisibles, agudas y/o crónicas, que han alcanzado especial importancia en todo el mundo, la morbilidad y mortalidad por estos padecimientos ocupa un lugar significativo, se considera un problema de salud pública, las hepatitis víricas se clasifican en varios tipos de acuerdo con los virus que las causan, las cuales tienen diferencias en su etiología y sus características epidemiológicas, como en sus mecanismos de transmisión y los aspectos inmunológicos, clínicos y hepatológicos.

Índice

Introducción.....	2
Índice.....	3
Ensayo.....	4
Conclusión.....	8
Bibliografía.....	9

Ensayo

La hepatitis es una inflamación del hígado, la afección puede remitir espontáneamente o evolucionar hacia una fibrosis, una cirrosis o un cáncer de hígado, los virus de la hepatitis son la causa más frecuente de las hepatitis, que también pueden deberse a otras infecciones, sustancias tóxicas por ejemplo, el alcohol o determinadas drogas o enfermedades autoinmunitarias; el virus de la hepatitis A (VHA) está presente en las heces de las personas infectadas y casi siempre se transmite por el consumo de agua o alimentos contaminados, se puede propagar también por ciertas prácticas sexuales, en muchos casos la infección es leve, y la mayoría de las personas se recuperan por completo y adquieren inmunidad contra infecciones futuras por este virus, sin embargo, las infecciones por el VHA también pueden ser graves y potencialmente mortales, la mayoría de los habitantes de zonas del mundo en desarrollo con saneamiento deficiente se han infectado con este virus, su inicio es insidioso y se caracteriza por fiebre, malestar general, anorexia, náuseas, dolor abdominal, conforme progresa la enfermedad, la persona presentará malestar general, coluria, acolia, y prurito generalizado e ictericia. En un 10% de los casos, se puede presentar un curso bifásico. El periodo de incubación es de 15 a 50 días, con un promedio de 28 días, su duración es variable y va desde la enfermedad leve que dura de una a dos semanas, hasta una afección peligrosa e incapacitante que permanece varios meses, el diagnóstico es análisis de sangre se utilizan para detectar signos del virus de la hepatitis A en el cuerpo, se extrae una muestra de sangre, generalmente, de una vena del brazo, la muestra se envía a un laboratorio para analizarla, no existen tratamientos específicos para la hepatitis A, el cuerpo eliminará el virus de la enfermedad solo ya que en la mayoría de los casos de hepatitis A, el hígado se cura antes de los seis meses y no presenta daños duraderos, el tratamiento de la hepatitis A se suele centrar en que te sientas cómodo y en controlar los signos y síntomas, descansar, evitar el alcohol y tomar medicamentos con cuidado, evitar tener relaciones sexuales, en prevención lavarse las manos cuidadosamente después de usar el baño o de cambiar pañales, no preparar la comida para otros mientras la infección esté activa. La infección puede transmitirse a otros con facilidad; e l virus de la

hepatitis B (VHB) se transmite por la exposición a sangre, semen y otros líquidos corporales infecciosos, también puede transmitirse de la madre infectada a la criatura en el momento del parto o de un miembro de la familia infectado a un bebé, otra posibilidad es la transmisión mediante transfusiones de sangre y productos sanguíneos contaminados, inyecciones con instrumentos contaminados durante intervenciones médicas y el consumo de drogas inyectables, el VHB también plantea un riesgo para el personal sanitario cuando este sufre pinchazos accidentales de aguja mientras asiste a personas infectadas por el virus, si las concentraciones de ALT persisten por más de 6 meses indica progresión a la fase crónica, los portadores de VHB son importantes en la epidemiología de la transmisión de VHB a pesar del grado de infectividad está más relacionado con HBeAg-positivo, cualquier persona positiva con HBsAg es potencialmente infecciosa, la probabilidad de resultar crónicamente infectado con VHB es inversamente proporcional a la edad en que ocurre la infección, , El periodo de incubación de hepatitis B es largo de 45 a 160 días; 120 en promedio, con presentación generalmente insidiosa de los síntomas agudos de la enfermedad. Los síntomas clínicos incluyen anorexia, malestar general, náusea, vómito, dolor abdominal e ictericia, las manifestaciones extra hepáticas de la enfermedad -tales como exantema, artralgias y artritis- pueden también presentarse, varios medicamentos antivirales, como el entecavir (Baraclude), el tenofovir (Viread), la lamivudina (Epivir), el adefovir (Hepsera) y la telbivudina (Tyzeka), pueden ayudar a combatir el virus y a reducir su capacidad para dañar el hígado, estos medicamentos se toman por vía oral, existe una vacuna segura y eficaz para prevenir esta infección; el virus de la hepatitis C (VHC) es un virus incompleto, que puede causar la infección solamente en presencia de infección activa por VHB, el VHD es una partícula viral de 35 a 37 nm, que posee una cadena de RNA y una proteína interna antigénica (antígeno delta [HDAG]), adherida a la superficie proteínica de HBSAg. L, el paciente puede presentar cansancio, pérdida de apetito, fiebre no más de 38 °C habitualmente, dolor de cabeza y en ocasiones náuseas, vómitos e ictericia pigmentación amarilla de la piel y las mucosas, se transmite casi siempre por exposición a sangre contaminada, lo cual puede suceder mediante

transfusiones de sangre y derivados contaminados, inyecciones con instrumentos contaminados durante intervenciones médicas y el consumo de drogas inyectables, la transmisión sexual también es posible, pero mucho menos común, no siempre se vuelve crónica, no hay vacuna contra la infección por el VHC, las infecciones por el virus de la hepatitis D (VHD) solo ocurren en las personas infectadas con el VHB; la infección simultánea por ambos virus puede causar una afección más grave y tener un desenlace peor, en tratamiento el interferón y la ribavirina se usaron juntos y tuvieron éxito en el tratamiento de la hepatitis C, ahora hay nuevos y mejores medicamentos para el tratamiento de la hepatitis C, los antivirales de acción directa (AADs) se consideran ahora el mejor tipo de tratamiento para la hepatitis C, hay vacunas seguras y eficaces contra la hepatitis B que brindan protección contra la infección por el VHD; el virus de la hepatitis E (VHE), como el VHA, se transmite por el consumo de agua o alimentos contaminados. El VHE es una causa común de brotes epidémicos de hepatitis en las zonas en desarrollo y cada vez se lo reconoce más como una causa importante de enfermedad en los países desarrollados. Se han obtenido vacunas seguras y eficaces para prevenir la infección por el VHE, pero no tienen una distribución amplia, el periodo de incubación tras la exposición al VHE oscila entre dos y 10 semanas, con una media de cinco a seis semanas, sus signos y síntomas característicos de la hepatitis son una fase inicial con fiebre leve, disminución del apetito (anorexia), náuseas y vómitos, que dura algunos días; algunas personas pueden tener también dolor abdominal, prurito (sin lesiones cutáneas), erupciones cutáneas o dolores articulares. Ictericia que es coloración amarillenta de la piel y la esclerótica de los ojos acompañada de orina oscura y heces claras; y un ligero aumento del tamaño del hígado (hepatomegalia), con dolor a la palpación, en raras ocasiones, la hepatitis E aguda puede ser grave y dar lugar a una hepatitis fulminante (insuficiencia hepática aguda), que puede ser mortal, el diagnóstico definitivo de la hepatitis E suele basarse en la detección en la sangre de anticuerpos IgM específicos contra este virus, otra prueba utilizada es la reacción en cadena de la polimerasa con retrotranscriptasa (RCP-RT), que permite detectar el ARN del VHE en la sangre o las heces, no existe ningún tratamiento específico que altere la evolución de la hepatitis E aguda, como la enfermedad suele remitir

espontáneamente, no suele ser necesario hospitalizar al paciente, a menos que se deba hospitalizar a los pacientes con hepatitis fulminante y, en ciertos casos, a las embarazadas sintomáticas, lo más importante es evitar medicamentos innecesarios, no se deben administrar antieméticos ni paracetamol.

Conclusión

En conclusión, es importante conocer sobre la enfermedad, su cuadro clínico, saber diferenciar entre otras enfermedades, ya que en ocasiones puede conllevar a la muerte.

Bibliografía

Secretaría de Salud Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud Dirección
General de Epidemiología ISBN