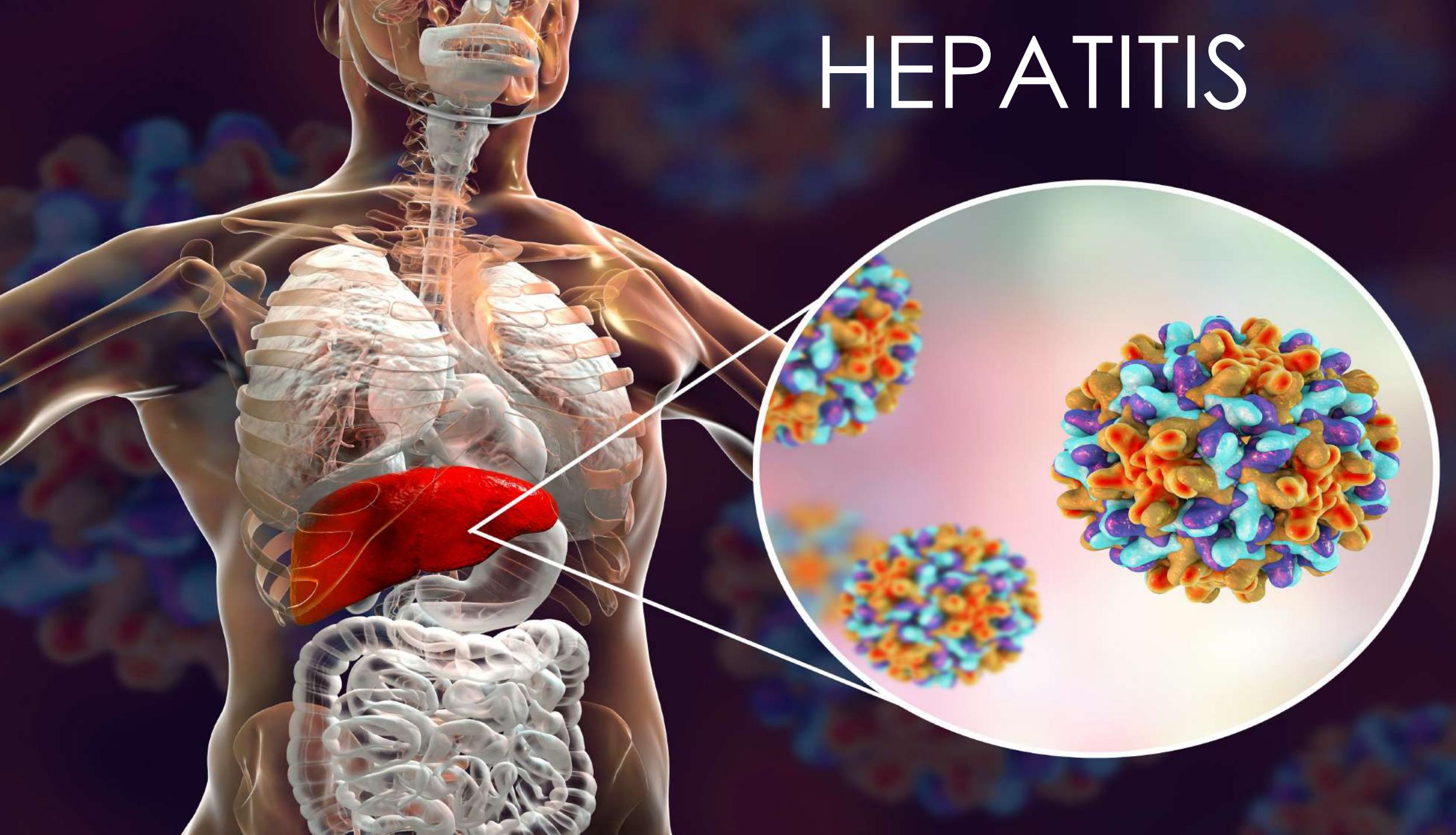


HEPATITIS



INTRODUCCION

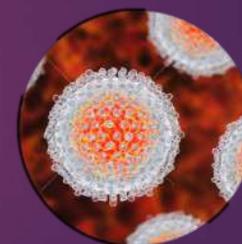
5 TIPOS DE HEPATITIS:

- HEPATITIS A (HAV)
- HEPATITIS B (HBV)
- HEPATITIS C (HCV)
- HEPATITIS D (HDV)
- HEPATITIS E (HEV)

LA MAYORIA DE LOS VIRUS DE HEPATITIS HUMANA ESTAN COMPUESTOS DE ARN A EXCEPCION DE LA HEPATITIS B VIRUS.



HIGADO

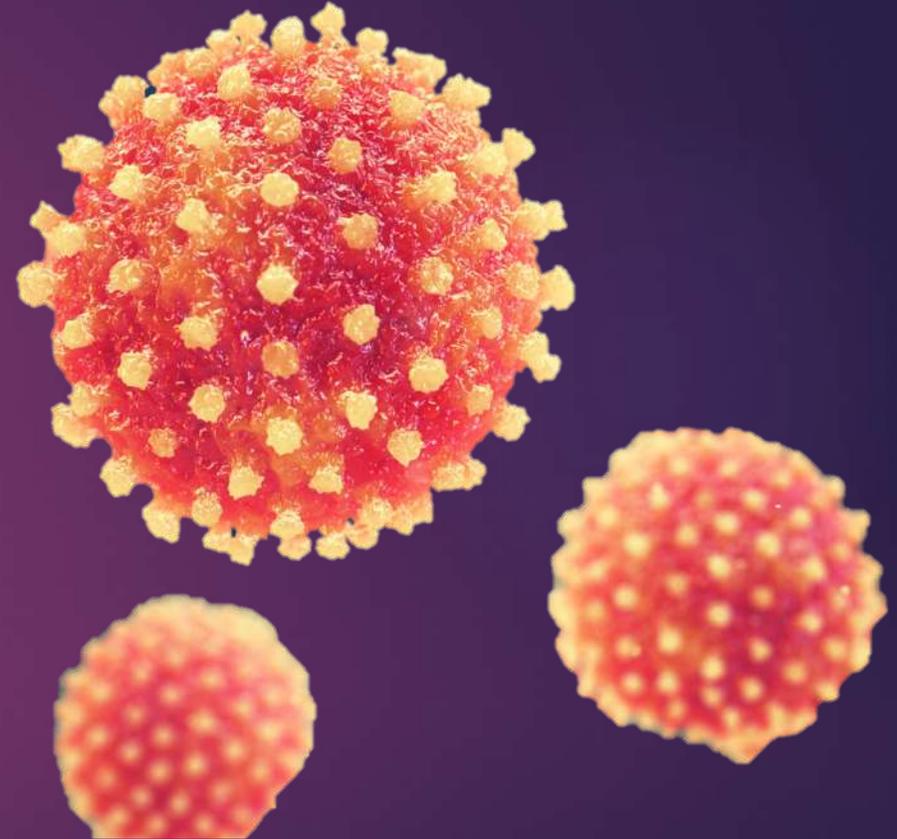


HIGADO CON HEPATITIS

HEPATITIS A

PERIODO DE INCUVACION DE 4 SEMANAS Y EL VIRUS SOLO SE PUEDE REPRODUCIR EN EL HIGADO PERO PUEDE ESTAR PRESENTE EN EL HIGADO, BILIS, HECES Y LA SANGRE EN LA FASE FINAL DEL PERIODO DE INCUBACION Y EN LA FASE AGUDA PREICTERICA DE LA ENFERMEDAD.

INFECCIOSIDAD DISMINUYE CUANDO LA ICTERICIA ES EVIDENTE.



- ▶ Se pueden detectar anticuerpos contra el HAV (anti-HAV) durante la enfermedad aguda, cuando se incrementa la actividad de las aminotransferasas séricas y aún hay virus en las heces.
- ▶ el diagnóstico de hepatitis A durante la fase aguda de la enfermedad se basa en la demostración de anti-HAV de tipo IgM.
- ▶ La actividad de anticuerpos neutralizantes es paralela a la aparición de anti-HAV y la IgG contra HAV presente en las inmunoglobulinas se encarga de la protección que éstas confieren contra la infección por virus de la hepatitis A.

HEPATITIS B

- ▶ El virus de la hepatitis B es el unico con DNA virus .
- ▶ se multiplican dentro del hígado pero están presentes fuera de él, contienen su propia DNA.
- ▶ **Marcadores serológicos y virales** Posterior a la infección con HBV, el primer marcador viral detectable en el suero en las primeras 12 semanas, por lo general entre las ocho y las 12 semanas, es el HBsAg

HEPATITIS C

- ▶ es un RNA virus

HEPATITIS D

- ▶ El microorganismo de la hepatitis delta, HDV.
- ▶ es un RNA virus defectuoso que infecta en forma simultánea con HBV y necesita la función cooperadora de este virus
- ▶ El HDV puede infectar a una persona en forma simultánea con el HBV (*coinfección*) o sobreinfectar a un individuo que ya está infectado por el HBV (*sobreinfección*).
- ▶ El antígeno del HDV se expresa sobre todo en los núcleos de los hepatocitos y a veces aparece en el suero.

- 
- ▶ Durante la fase aguda de la infección por el HDV predomina el anti-HDV de tipo IgM y pueden transcurrir 30 a 40 días desde la aparición de los síntomas antes de que pueda detectarse anti-HDV.

Cirrosis

BY YANNICK HARPER NARCIA

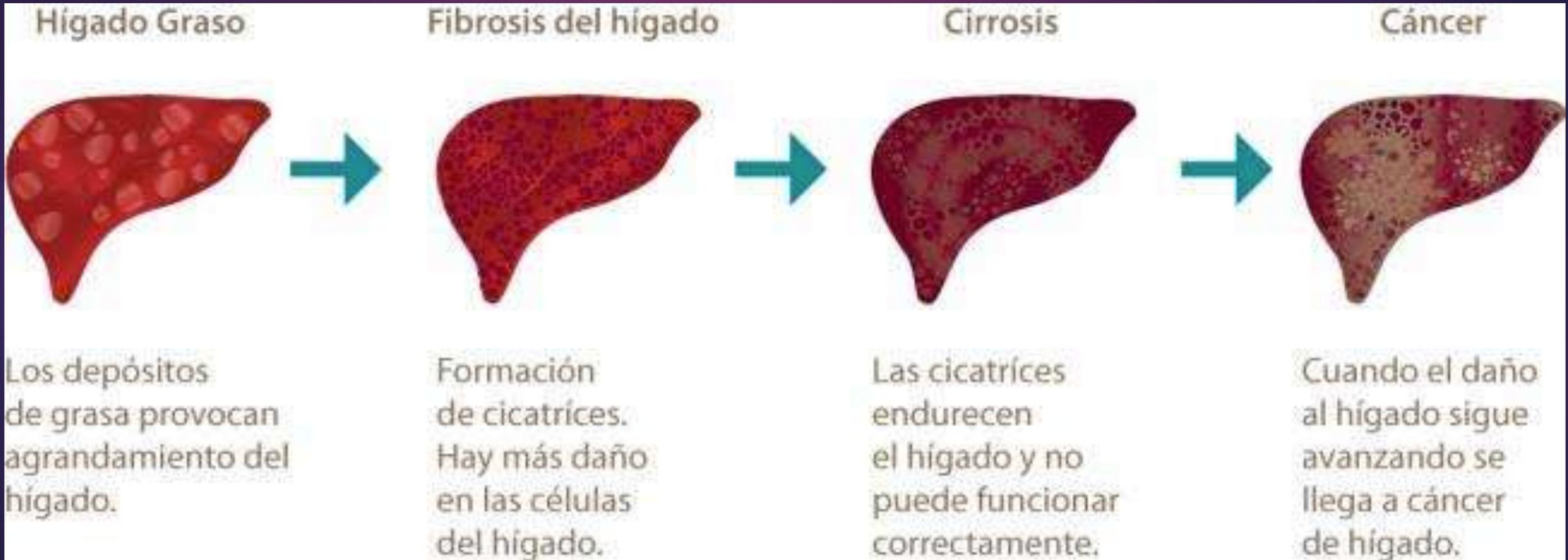
HEPATITIS E

- ▶ El microorganismo de la hepatitis E, HEV
- ▶ el HEV es la causa más frecuente de hepatitis aguda.
- ▶ Se detectan anticuerpos anti-HEV IgM e IgG, pero disminuyen rápidamente después de la infección aguda hasta alcanzar valores muy bajos al cabo de nueve a 12 meses.
- ▶ En la actualidad no existen métodos sero- lógicos que detecten la infección por el HEV disponibles en la práctica clínica habitual.

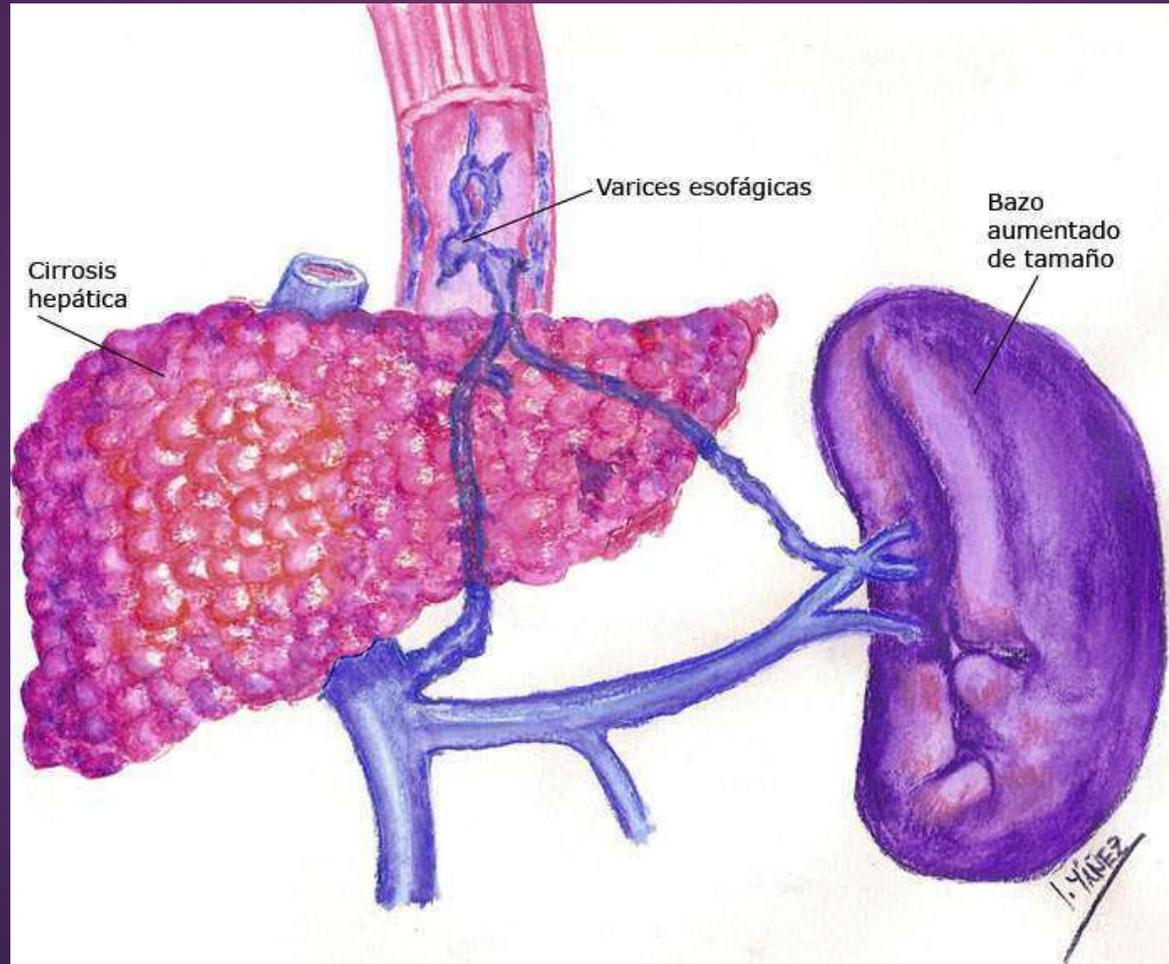
Higado Normal VS Higado Cirrotico



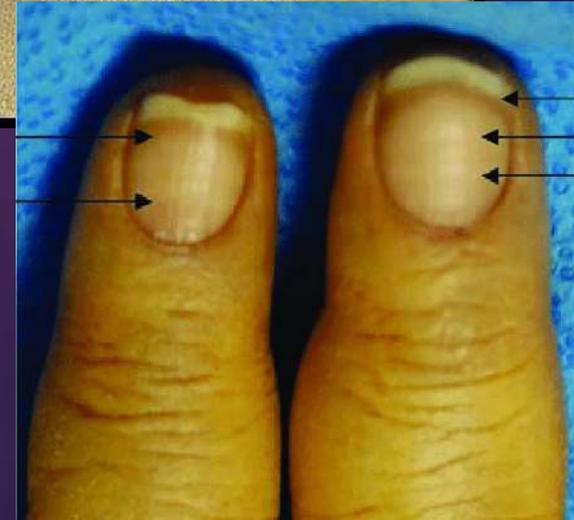
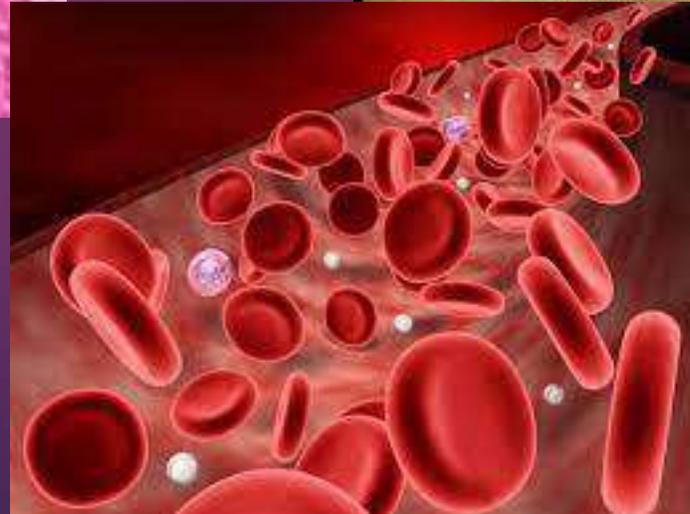
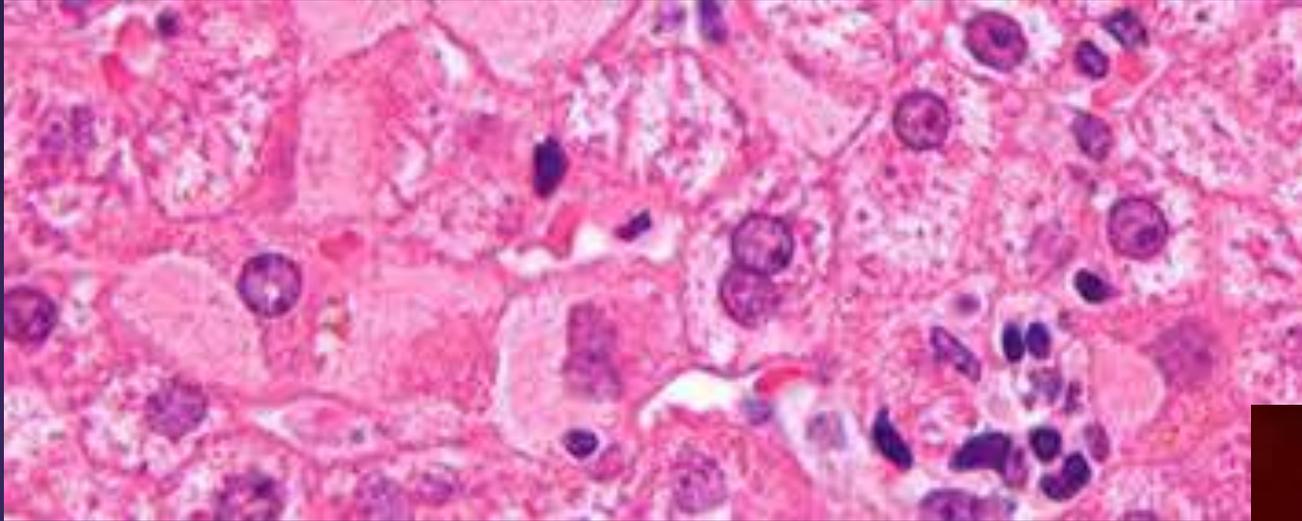
Estadios Hepáticos



Hipertensión Portal



Falla en las Celulas Hepaticas



valores normales de 0,3 a 1 mg/dl

Clasificación Cirrotica

- ▶ cirrosis alcohólica
- ▶ cirrosis debida a hepatitis viral crónica
- ▶ cirrosis biliar
- ▶ otras causas menos frecuentes como cirrosis cardiaca, cirrosis criptógena y demás causas diversas.

Sea cual sea la causa de la cirrosis, las características patológicas consisten en la aparición de fibrosis de un grado tal que se produce una distorsión estructural y se forman nódulos de regeneración. Esto da por resultado una disminución de la masa hepatocelular y, por tanto, de la función, lo mismo que alteraciones en el flujo sanguíneo.

cirrosis Alcohólica

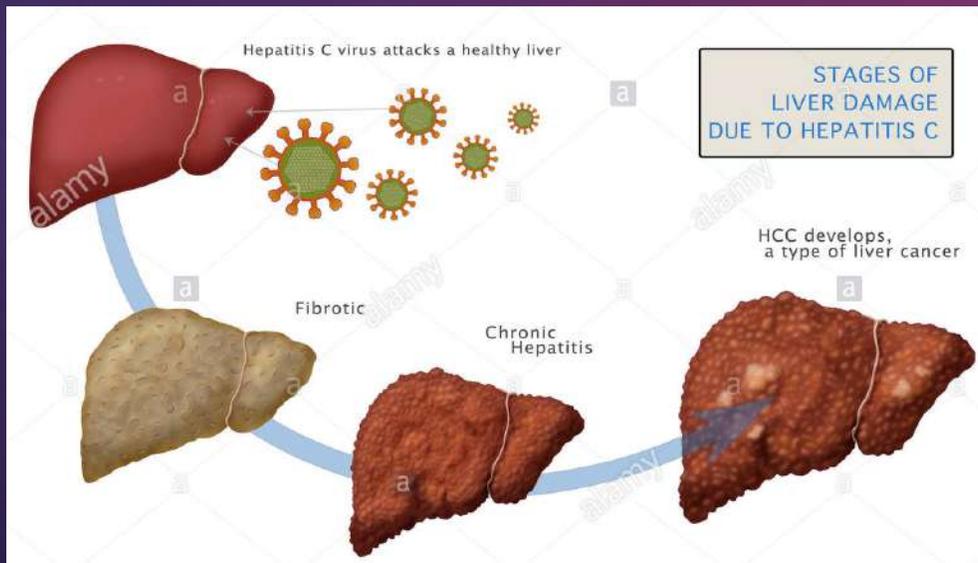
El consumo crónico y excesivo de bebidas alcohólicas ocasiona diferentes tipos de hepatopatía crónica, como la hepatopatía alcohólica, hepatitis alcohólica y cirrosis alcohólica.



La ingestión de etanol incrementa la acumulación intracelular de triglicéridos al aumentar la captación de ácidos grasos y reducir la oxidación de ácidos grasos y la secreción de lipoproteína. Se altera la síntesis de proteína, la glucosilación y la secreción.

Cirrosis Debida a Hepatitis Viral Crónica

De los pacientes expuestos al virus de la hepatitis C (HCV, hepatitis C virus), alrededor del 80% llega a presentar hepatitis C crónica y de ellos, cerca del 20 al 30% padecerá cirrosis en un lapso de 20 a 30 años.



El tratamiento de las complicaciones de la cirrosis gira en torno al tratamiento específico de la que se presente se trate de hemorragia por varices esofágicas, ascitis y edema o encefalopatía.

Cirrosis Biliar

La hepatopatía colestásica es resultado de lesiones necroinflamatorias, procesos congénitos o metabólicos o compresión externa de las vías biliares. Por consiguiente, dos categorías reflejan los sitios anatómicos de la retención anormal de bilis: intrahepática y extrahepática.

