



Nombre del alumno: Erik Emmanuel Gordillo Ramuco.

Nombre del profesor: Beatriz Gordillo López

Nombre del trabajo: Mapa conceptual/ Actividad 3

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: FISIOPATOLOGÍA

Grado: “4to Cuatrimestre”

Grupo: LEN10SSC0120-B

HEPATITIS

(Significa inflamación del Hígado)

Hepatitis A

Se contagia a través de la sangre y los fluidos del cuerpo de una persona infectada, incluyendo a través de la saliva y el semen. El virus se puede contagiar a través del contacto sexual íntimo con una persona infectada o al utilizar agujas o jeringas no esterilizadas en el cuerpo. Una mujer embarazada infectada puede transmitir el virus a su recién nacido durante el parto. El periodo de incubación es de 2 a 5 semanas.

Se contrae cuando un niño come alimentos o agua contaminada con el virus o tiene contacto directo con una persona que está infectada con el virus.

Dicho hepatitis está presente en la materia fecal tan pronto como 1 o 2 semanas antes de que una persona desarrolle la enfermedad.

También se puede contagiar en la actividad homosexual masculina. El periodo de incubación es de 2 a 6 semanas.

Hepatitis B

Hepatitis C

Hepatitis D

Se adquiere con más frecuencia de transfusiones de sangre contaminada, aunque el riesgo de su hijo de contraer el virus por esta vía es muy baja debido a las pruebas de rutina que se realizan a la sangre donada.

La transmisión sexual y la transmisión entre los miembros de la familia a través del contacto directo son poco comunes. El periodo de incubación es de 2 semanas a 6 meses.

Se puede contraer en formas similares que la Hepatitis B, incluyendo a través de la sangre, el contacto sexual y el uso de agujas y jeringas no esterilizadas.

A diferencia del Hepatitis B, la transmisión de la Hepatitis D de madre a recién nacido es poco común.

Este virus causa hepatitis solo en la persona que ya tienen una infección de Hepatitis B.

HEPATITIS E

Es rara. Los casos que se han registrado están asociados con el agua potable contaminada.

Los síntomas son similares de un tipo de hepatitis a otro. Muchos de estos síntomas son como los de la gripe, fiebre, náuseas, vómitos, pérdida de apetito y cansancio, algunas veces con dolor o sensibilidad del hígado en la parte superior del abdomen. También está asociada con ictericia, una decoloración amarilla de la piel y un color amarillento en las áreas blancas de los ojos. Esto es causa de la inflamación y crecimiento del hígado con bloqueo y reserva de la bilis en la sangre.

ENFERMEDAD HEPÁTICA ALCOHÓLICA

Epidemiología

La hepatitis alcohólica se ha encontrado en el 35% y el 40% de los individuos con consumo de alcohol excesivo crónico. Con tasas de mortalidad alrededor del 30% al 50%, además, representa aproximadamente el 0,2% (20 de cada 1.000 casos) de ingresos hospitalarios.

Factores de Riesgos

Los últimos estudios han tratado de dilucidar los factores de riesgo que parecen ser los más trascendentales en el desarrollo de la enfermedad, entre estos se encuentran:
Cantidad: se ha descrito que un consumo de 40 – 80 g/día de alcohol aumenta la frecuencia de hepatitis alcohólica en un 16,7% (riesgo relativo de 7,5).

Patrón de consumo de alcohol: se ha encontrado que consumir alcohol fuera de las horas de comida aumenta el riesgo de tener enfermedad hepática, incluyendo hepatitis alcohólica, en comparación con el consumo de alcohol únicamente durante las comidas.

Edad: existe una mayor incidencia de hepatitis alcohólica en individuos entre los 40 – 60 años.
Sexo: existe más ocurrencia de hepatitis alcohólica en los hombres que en las mujeres.

La hepatitis alcohólica representa una de las causas más frecuentes de insuficiencia hepática en personas con abuso en el consumo de alcohol, con una alta mortalidad en aquellos que no reciben tratamiento. Esta condición suele presentarse de forma subaguda, puesto que requiere de un tiempo de desarrollo que puede ir desde semanas hasta meses antes de ser clínicamente evidente.

Se caracteriza por alteraciones hepáticas tales como esteatosis (acumulación anormal de grasa, conocida como hígado graso), inflamación, necrosis de los hepatocitos, infiltración de polimorfo nucleares neutrófilos y, de acuerdo con la gravedad, pueden presentarse fibrosis y cirrosis, siendo esta última un factor de riesgo para el carcinoma hepatocelular.

El diagnóstico de la hepatitis alcohólica requiere de un alto índice de sospecha, el cual se establece mediante la historia clínica, el examen físico y las pruebas de laboratorio.

COLESTASIS Y LITIASIS BILIAR

Es cualquier afección en la que se reduce u obstruye el flujo de la bilis del hígado.

Causas

La colestasis intrahepática ocurre dentro del hígado y puede ser causada por:

- *Hepatopatía alcohólica
- *Amiloidosis
- *Absceso bacteriano en el hígado
- *Alimentación exclusivamente por vía intravenosa (IV)
- *Linfoma
- *Embarazo
- *Cirrosis biliar primaria
- *Cáncer de hígado primario o metastásico
- Colangitis esclerosante primaria
- *Sarcoidosis
- *Infecciones graves que se han diseminado a través del torrente sanguíneo (sepsis)
- *Tuberculosis
- *Hepatitis viral

La colestasis extrahepática ocurre por fuera del hígado y puede ser provocada por:

- *Tumores de las vías biliares
- *Quistes
- *Estrechamiento de la vía biliar (estenosis)
- *Cálculos en el conducto colédoco
- *Pancreatitis
- *Tumores o pseudoquistes pancreáticos
- *Presión sobre las vías biliares debido a una masa o tumor cercano
- *Colangitis esclerosante primaria

Tratamiento

Se debe tratar la causa subyacente de la colestasis.

Pruebas y exámenes

Los exámenes de sangre pueden mostrar que usted tiene elevada la bilirrubina y la fosfatasa alcalina.

Los exámenes imagenológicos se utilizan para diagnosticar esta afección. Estos exámenes abarcan:

- *Tomografía computarizada del abdomen
- *Resonancia magnética del abdomen
- *Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE), también puede determinar la causa
- *Ecografía del abdomen