



Mi Universidad

Nombre del Alumno: yuriceyda López velasco.

Nombre del tema: super nota hepatitis.

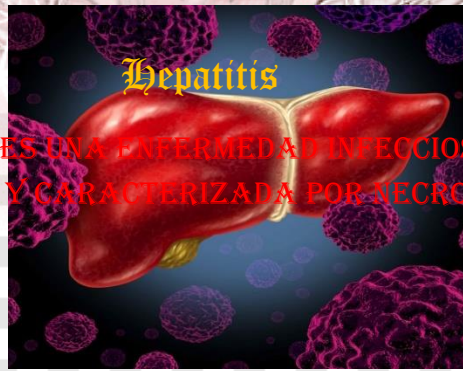
Parcial: I

Nombre de la Materia: patología del niño y del adolescente.

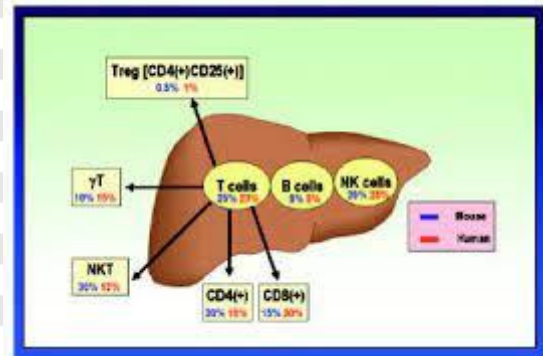
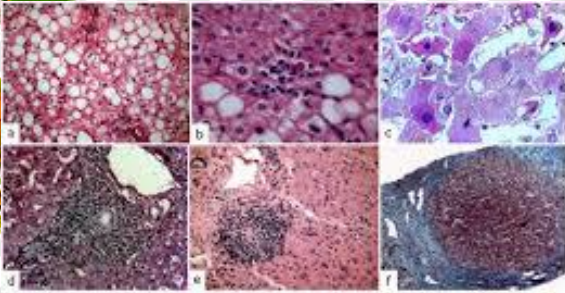
Nombre del profesor: Lic. Beatriz gordillo López.

Nombre de la Licenciatura: enfermería.

Cuatrimestre: 5



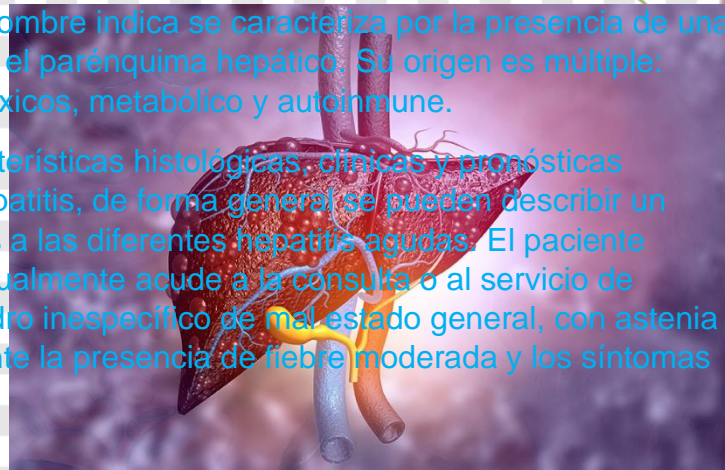
LA HEPATITIS VIRAL ES UNA ENFERMEDAD INFECCIOSA DEL HÍGADO CAUSADA POR DISTINTOS VIRUS Y CARACTERIZADA POR NECROSIS HEPATOCELULAR E INFLAMACIÓN.



LA HEPATITIS AGUDA

es una entidad que como su nombre indica se caracteriza por la presencia de una reacción inflamatoria aguda en el parénquima hepático. Su origen es múltiple: infección, alcohol, fármacos, tóxicos, metabólico y autoinmune.

Aunque existen algunas características histológicas, clínicas y pronósticas específicas de cada tipo de hepatitis, de forma general se pueden describir un conjunto de síntomas comunes a las diferentes hepatitis agudas. El paciente afecto de hepatitis aguda habitualmente acude a la consulta o al servicio de urgencias aquejado de un cuadro inespecífico de mal estado general, con astenia y anorexia, no siendo infrecuente la presencia de fiebre moderada y los síntomas gastrointestinales.



Asegurarse
que el paciente está cómodo. Seguir prestando y confirmando la comodidad. Si es necesario, solicitar la presencia de un acompañante.

Optimizar las condiciones de la exploración física

- Exposición de las áreas relevantes
- Eliminación de ropa
- Prevenir al paciente

Diagnóstico



HEPATITIS A

El VHA se transmite por vía oral-fecal, pudiendo existir formas de transmisión esporádica (contactos interpersonales) o epidémica (aguas o alimentos contaminados). El período de incubación varía entre quince y 45 días y el período máximo de infectividad va desde los diez días previos a la aparición de los síntomas, hasta el pico de transaminasas, habitualmente coincidente con el período icterico del paciente.



PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS A



Hepatitis B.

se trata de una enfermedad endémica, su reservorio lo constituyen los pacientes afectados de una enfermedad aguda, así como los portadores crónicos de la misma. Las vías de transmisión conocidas del VHB son la parenteral o percutánea, la sexual y la vertical. En un 30% de los casos no es reconocido ningún factor de riesgo y la hepatitis es catalogada como esporádica; en estos casos el mecanismo de transmisión se relaciona con la existencia de contactos parenterales.

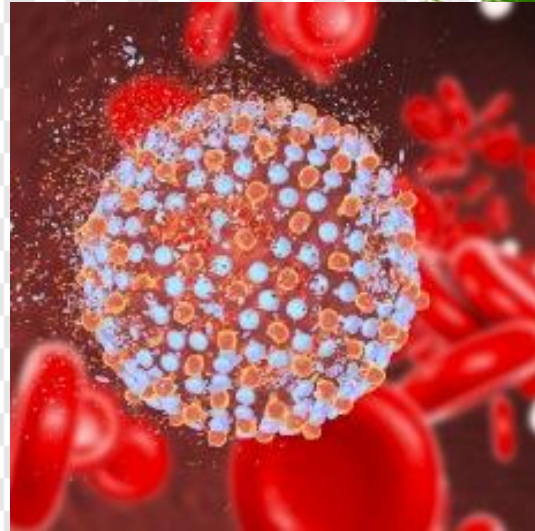
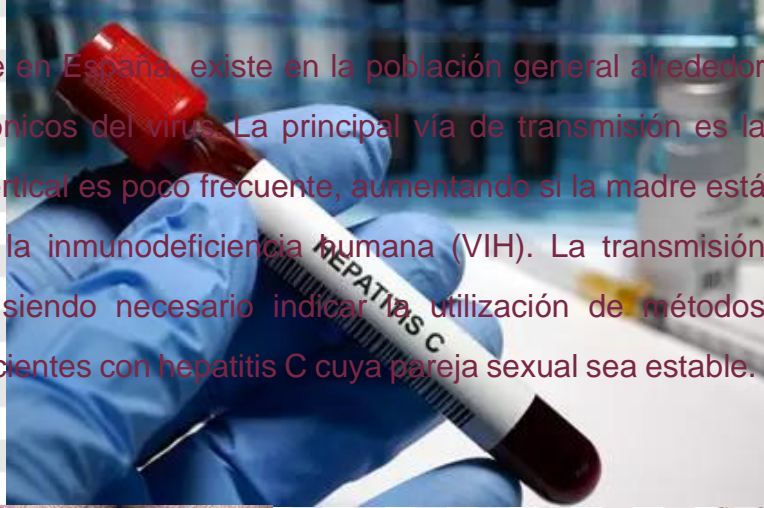


La vacuna contra la hepatitis B protege de una infección viral que causa inflamación y daño al hígado



HEPATITIS C

El VHC es el más prevalente en España, existe en la población general alrededor de un 2% de portadores crónicos del virus. La principal vía de transmisión es la parenteral. La transmisión vertical es poco frecuente, aumentando si la madre está infectada por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). La transmisión sexual es excepcional, no siendo necesario indicar la utilización de métodos preservativos en aquellos pacientes con hepatitis C cuya pareja sexual sea estable.



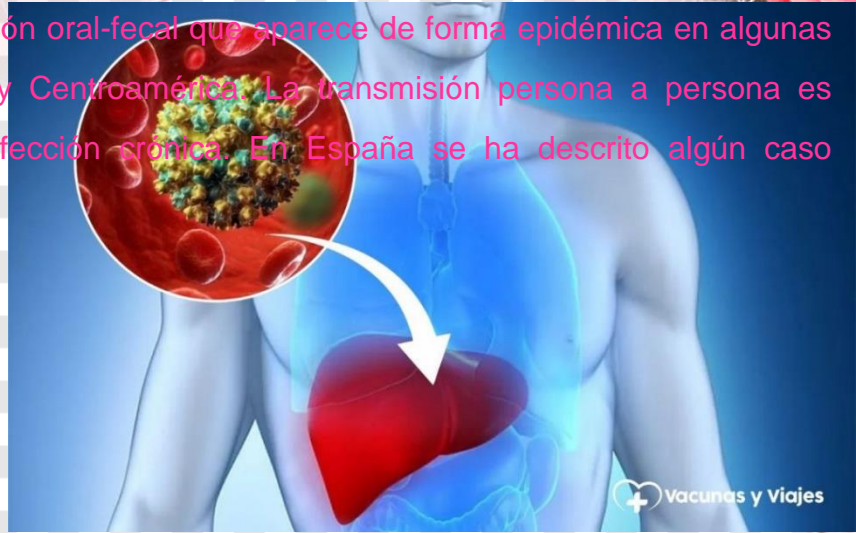
HEPATITIS D

El virus delta se transmite por vía parenteral. Es un virus defectivo que requiere la presencia del VHB para infectar, ya sea de forma aguda conjunta (coinfección) o infectando sobre un portador crónico del VHB (sobreinfección). Actualmente es poco frecuente, existiendo algunas zonas endémicas en el sur de Italia y Japón. Es frecuente el estado de infección crónica después de la aguda, sobre todo en el caso de una sobreinfección sobre un portador del VHB.



HEPATITIS E

Es un virus de transmisión oral-fecal que aparece de forma epidémica en algunas zonas de Asia, África y Centroamérica. La transmisión persona a persona es escasa. No produce infección crónica. En España se ha descrito algún caso importado.



*TRATAMIENTO



Cuidados Generales
Evitar medicamentos hepatotóxicos
Hepatitis Fulminante → manejo en cuidados intensivos

Profilaxis

- * Hepatitis D: vacuna Hepatitis B
- * Hepatitis E: Higiene en alimentos, aseo de manos, agua potable.
Vacuna contra hepatitis E (¿?)



BIBLIOGRAFÍA

Rizzeto M..

Viral infection of the liver y drug-induced liver disease. En: Bircher J, Benhomou JP, McIntyre N, Rizzeto M, Rodés J, eds. Oxford Textbook of clinical hepatology (2.a ed)..

Oxford: Oxford University Press,, 827-975y (1999), pp. 1261

Hepatitis vírica aguda. En: Farreras-Rozman, ed. Medicina interna (13.a ed). Barcelona: Doyma, 1995; 315-322.

González Castro ML, Sagredo Pérez J..

Hepatitis virales..

FMC, 4 (1997), pp. (10):655-668

[0]

Consensus Statement. Journal of Hepatology 1999; 30:956-961.

[0]

Vacuna combinada contra la hepatitis A y B. Aten Primaria 1999; 23:513-514.

[0]

Hepatitis viral aguda. En: Bennett JC, Plum F, eds. Cecil. Tratado de medicina interna (20.a ed). México: McGraw Interamericana, 1997; 873-884.

[0]

Sans Cuffí M, Bessa Caserras X, Ampurdanés Mingall S..

Hepatitis vírica aguda..

Medicine, 7 (1996), pp. (9):343-355

[0]

Sherlock S, Dooley J..

Disease of the liver and biliary system (10.a ed)..

Oxford: Blackwell Science Ltd,, 265-302y (1997), pp. 337-363

[0]


Hepatopatías por tóxicos y medicamentos. En: Farreras-Rozman, ed. Medicina interna (13.a ed). Barcelona: Doyma, 1997; 323-327

[4]

Cambios de la seroepidemiología de la infección por el virus de la hepatitis A en Cataluña en el período 1989-1996. Implicaciones para una nueva estrategia vacunal. Med Clin 1999; 112:406-408.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA Y COMPLEMENTARIA:

- Luisa wettengel (2009). Antologías actuales en la infancia, ediciones novedades educativas
- Elba rosa Leyva huerta (2008). Patología general e inmunología, trillas
- Egnacio pascual castroviejo (2008). Hiperactividad existe frontera entre personalidad, ediciones Díaz santos.
- Arol mattson porth, sheila grossman (2014) porth fisiopatología, editorial panamericana.
- M.^a José Mellado Peña (autor), cristina calvo rey (2012) tratado de pediatría, editorial panamericana.
- Secretaria de salud (2018). Comisión permanente de enfermería, planes de cuidados estandarizados de enfermería. Recuperado de <http://www.cpe.salud.gob.mx/>
- <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-gastroenteritis/>
- <https://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/9e8140e2-cec7-4df7-8af9-8843320f05ea/AEA7B3E7-15D9-4482-A092-A5CF87A8E03E/6e692f4e-4347-441e-852e-525af3de57d4/6e692f4e-4347-441e-852e-525af3de57d4.pdf>
- <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-infeccion-de-orina/2/>
- https://aci3eso.biologia-geologia.com/aparatocirculatorio6primaria/56_enfermedades_del_aparato_circulatorio.html

- 
- <http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/marzo2015/pagina4.html>
 - http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/466-11_Escarlatina/IMSS-466-11_GRR_Escarlatina.pdf