



**Nombre de alumno: Heberto Emmanuel Domínguez  
Maldonado**

**Nombre del profesor: Felipe Antonio morales**

**Nombre del trabajo: cuadro sinóptico**

**Materia: patología del adulto**

**Grado: sexto cuatrimestre**

**Grupo: B**

**PASIÓN POR EDUCAR**

La insuficiencia hepática aguda es un síndrome específico multiorgánico presente en individuos previamente sanos. Caracterizado por su disfunción hepatocelular severa.

### Etiología

La etiología varía de acuerdo con la serie y ha evolucionado al paso del tiempo. En los 60 años la causa más frecuente es la hepatitis A y B.

## IHA

### Fisiopatología

Es compleja pero están en estrecha relación con la necrosis y apoptosis de los hepatocitos inducida por diferentes vías moleculares. La necrosis y apoptosis de los hepatocitos activa a la célula de Kupffer y a la respuesta inmune innata lo que desencadena una respuesta inflamatoria.

### Diagnóstico

Se adquiere por una elevada índice de sospecha. El reconocimiento de disparador, los estudios de imagen son de gran ayuda en la IHA. Destacados el ultrasonido doppler y la tomografía axial computada.

## Cardiovascular

El manejo cardiovascular avanzado se sustenta en la evaluación clínica, el monitoreo hemodinámico mínimamente invasivo de que se incluye la ecocardiografía y el análisis de gasometría arterial y Venosa central.

## Respir

La mejor medida para prevenir la insuficiencia renal en paciente con IHA es mantener un adecuado volumen intravascular de presión arterial media

## Transplante hepático

Or topico, ya sea de cadáver o donado vivo, relacionados, es el único procedimiento que asegura un incremento significativo en sobrevivencia en los pacientes con su desarrollo IHA

## IHA

### Secundario a un fármaco

Es la causa farmacológica más comúnmente reportada representa hasta 30% de los casos en algunas series. Se caracteriza por una presentación hiperaguda que produce esta falla multiorgánica rápidamente progresiva