

Mi Universidad

Nombre del Alumno: Maricruz Elizama Méndez Pérez

Parcial: 3ro

Nombre de la Materia: Clínicas medicas complementarias

Nombre del profesor: Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: Séptimo

Esteatosis hepática

Acumulación de triglicéridos en los hepatocitos
(grasa)

Causas → Abuso del alcohol

- DM
- obesidad
- Anoxia
- Toxinas
- sedentarismo

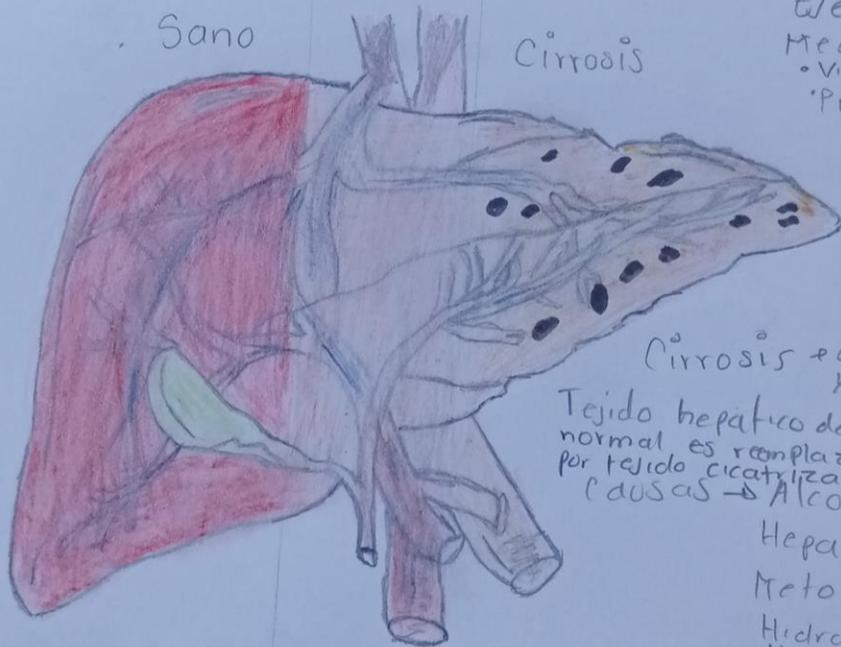
Síntomas → Malestar general
Dolor en espalda de lado derecho
Fatiga
Hepatomegalia

Prevención → Bajar de peso
Hacer ejercicio
Evitar fumar

⊗ Bebidas alcohólicas

Dx → BH
USG
Biopsia

Tx → Dieta
Ejercicio
Medicamentos
• Vitamina E (Bodul) Ⓢ
• Pioglitazona



Cirrosis → Enfermedad crónica y progresiva

Tejido hepático de funcionamiento normal es reemplazado lentamente por tejido cicatrizante

Causas → Alcohol

- Hepatitis B y C
- Metotrexato
- Hidralazina
- Hígado graso

Síntomas → Fatiga
Nauseas
Falta de apetito
Ictericia
Retención de líquido en piernas y abdomen

• Ascitis → 50% desarrollan a los 10 años
50% tiene mortalidad a 2 años posterior

- Reposo
- Píreticos
- ↓ Na⁺ 2 grs/24hr.

Dx → Anticuerpos (Antimitocondriales)

Tx → No hay control de complicación
• Encefalopatía hepática → ↓ Ingesta proteica
Lactulosa
Antibiótico

Clasificación

Cirrosis micronodular → Nódulos < 3mm

Cirrosis macronodular → Nódulos > 3mm

Cirrosis mixta → > 3 o < 3 mm común por alcohol

- Complicación → Oliguria
Azotemia
Hipotensión arterial
osmolaridad elevada