



Mi Universidad

ENSAYO

Nombre del Alumno: Jesus Alexander Gómez Morales

Nombre del tema: Tipos De Hepatitis

Parcial: 4

Nombre de la Materia: Fisiopatología I

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en enfermería Grupo B

Cuatrimestre: Cuarto Cuatrimestre

VIRUS DE LA HEPATITIS A

La infección viral causante de hepatitis aguda en la infancia es provocada por el virus de la hepatitis A (VHA), con un pronóstico generalmente favorable y sin inducir hepatopatía crónica, a diferencia de los virus de la hepatitis B (VHB) y C (VHC).

El VHA muestra resistencia a temperaturas de hasta 60 °C durante una hora y puede persistir en alimentos poco cocinados. Se inactiva mediante altas temperaturas (cocción de al menos cinco minutos), radiaciones ultravioleta y tratamiento con cloro o formaldehído. El contagio ocurre por contacto directo con personas que excretan el virus o a través del consumo de alimentos y/o agua contaminada.

Los brotes de la infección se asocian con guarderías, escuelas y viajes a zonas endémicas. Otros modos de transmisión menos frecuentes incluyen transfusiones de sangre, transmisión vertical al recién nacido, uso común de jeringuillas y prácticas sexuales, principalmente entre hombres que tienen sexo con hombres.

El daño hepático no es resultado directo del efecto citopático del virus, sino de la reacción inmune del huésped a través de linfocitos T CD8 y natural killer. Una respuesta inmune excesiva se vincula con hepatitis grave y un posible curso fulminante.

En cuanto a la clínica y complicaciones, el riesgo de contagio es mayor antes de la aparición de la ictericia, y es mínimo una semana después. Los síntomas en niños menores de seis años son mayormente inespecíficos, mientras que más del 70% de los adultos puede presentar ictericia y hepatomegalia. La infección suele ser autolimitada, pero un 10% puede experimentar colestasis persistente. Las manifestaciones extrahepáticas incluyen artralgias, exantema evanescente y, en casos menos frecuentes, pancreatitis, vasculitis, glomerulonefritis, mielitis transversa y síndrome de Guillain-Barré. La recuperación completa ocurre entre uno y cuatro meses después del episodio inicial, con raras recurrencias y una excepcional posibilidad de fallo hepático agudo (FHA), que tiene una tasa de letalidad del 0,4%. El VHA también puede desencadenar hepatitis autoinmune en huéspedes genéticamente predispuestos

VIRUS DE LA HEPATITIS B

La hepatitis B (VHB) es una infección viral que afecta el hígado y es causada por el virus de la hepatitis B (VHB). Aquí se presentan puntos clave sobre esta enfermedad:

Causa y Transmisión:

La hepatitis B es causada por el VHB, un virus del género Orthohepadnavirus.

Se transmite principalmente a través del contacto con sangre, fluidos corporales infectados y relaciones sexuales no protegidas.

La transmisión de madre a hijo durante el parto también es posible.

Manifestaciones Clínicas:

La infección puede ser asintomática o presentar síntomas leves en la fase aguda.

Síntomas incluyen fatiga, ictericia, dolor abdominal, náuseas y fiebre.

La hepatitis B puede evolucionar a una forma crónica, aumentando el riesgo de cirrosis hepática y cáncer de hígado.

Diagnóstico:

Se realiza mediante análisis de sangre que detectan antígenos y anticuerpos específicos del VHB.

Prevención:

La vacunación es una medida clave para prevenir la infección.

Practicar sexo seguro y evitar compartir agujas y objetos punzantes ayuda a reducir el riesgo de transmisión.

Tratamiento:

La hepatitis B aguda generalmente no requiere tratamiento específico, pero la crónica puede necesitar medicamentos antivirales.

El manejo se centra en controlar la replicación viral y prevenir complicaciones.

Complicaciones:

La infección crónica puede llevar a cirrosis hepática y cáncer de hígado.

Las personas con hepatitis B crónica pueden ser portadoras asintomáticas y propagar la infección sin saberlo.

Epidemiología:

La hepatitis B es una enfermedad global, pero su prevalencia varía según las regiones.

Se considera endémica en algunas áreas de Asia y África.

HEPATITIS C:

Epidemiología y Transmisión:

El virus de la hepatitis C (VHC) tiene siete genotipos (1 al 7), siendo el genotipo 1 el más común a nivel mundial.

La transmisión vertical es la principal vía en los niños, con un riesgo que aumenta en coinfecciones, carga viral materna elevada, trabajo de parto prolongado y ciertos factores.

Los adolescentes enfrentan riesgos a través del uso de drogas, tatuajes y contacto sexual.

Presentación Clínica:

La hepatitis C aguda en los niños a menudo es asintomática, pero los síntomas pueden incluir letargo, fiebre, mialgia, elevación de enzimas hepáticas y hepatomegalia leve.

Un porcentaje de niños infectados verticalmente puede eliminar el virus, mientras que otros pueden desarrollar enfermedad crónica. La progresión es más lenta en los niños que en los adultos.

Diagnóstico:

El diagnóstico implica anticuerpos contra el VHC y confirmación con la prueba de ARN del VHC.

Los anticuerpos transmitidos maternamente pueden persistir en los lactantes hasta los 18 meses, lo que hace necesario el análisis de ARN para confirmar.

Tratamiento:

El objetivo es una cura definitiva para prevenir la progresión de la enfermedad hepática.

Se recomienda iniciar el tratamiento en todos los niños con hepatitis C crónica, especialmente aquellos con fibrosis significativa, cirrosis, manifestaciones extrahepáticas y comorbilidades que aceleren la enfermedad hepática.

Este resumen proporciona una visión general de los puntos clave relacionados con la hepatitis C en niños, cubriendo la epidemiología, aspectos clínicos, diagnóstico y tratamiento.

Hepatitis D:

es una infección viral causada por el virus de la hepatitis D (VHD), que solo puede replicarse en presencia del virus de la hepatitis B (VHB). Aquí tienes un resumen:

Transmisión:

Se transmite principalmente a través del contacto con sangre o fluidos corporales infectados, compartiendo agujas y relaciones sexuales sin protección.

Coinfección y Superinfección: Puede ocurrir como coinfección simultánea con el VHB o como superinfección en individuos con hepatitis B crónica. La superinfección con VHD puede aumentar la gravedad de la enfermedad hepática.

Manifestaciones Clínicas: Las manifestaciones son similares a las de la hepatitis B, pero la infección con VHD puede llevar a formas más graves de hepatitis, incluyendo cirrosis y fallo hepático.

Prevención y Tratamiento: La prevención implica la vacunación contra la hepatitis B, ya que el VHD requiere la presencia del VHB para replicarse. No existe una vacuna específica para la hepatitis D, pero el tratamiento puede incluir antivirales.

Hepatitis E (VHE):

La hepatitis E es una infección viral causada por el virus de la hepatitis E (VHE). Aquí está un resumen:

Transmisión: La principal vía de transmisión es fecal-oral, a menudo a través de agua contaminada. También puede transmitirse por alimentos contaminados.

Epidemiología: Es más común en áreas con condiciones de saneamiento precarias. Se pueden dar brotes, especialmente después de desastres naturales.

Manifestaciones Clínicas: La mayoría de las infecciones son asintomáticas o leves, pero puede causar formas graves de hepatitis, especialmente en mujeres embarazadas, con riesgo de complicaciones graves.

Prevención y Tratamiento: La prevención se centra en mejorar las condiciones sanitarias y el suministro de agua potable. No hay una vacuna ampliamente disponible. En la mayoría de los casos, la infección se resuelve por sí sola, pero en casos graves, puede requerir atención médica.