



Mi Universidad

Super nota

Iván Alejandro Penagos Trujillo

Hepatitis A, B, C, D y E

Parcial II

Fisiopatología I

Felipe Antonio Morales Hernández

Licenciatura en Enfermería

4to. Cuatrimestre

HEPATITIS B

Tiene al menos 10 genotipos (A-J), con diferente distribución geográfica.

En los países mediterráneos predomina el A y el D6.

El riesgo de transmisión vertical varía en función de la infectividad materna.

Hepatitis aguda: tiene un curso variable que va desde una infección asintomática hasta el FFA.

Durante el periodo prodómico puede desarrollarse artralgias y lesiones cutáneas como urticaria o erupción purpúrica, seguido de anorexia, náuseas, vómitos, ictericia, coluria e hipocolia y molestias en hipocondrio derecho.

Hepatitis crónica: se define por la persistencia del HBsAg durante más de 6 meses, los pacientes suelen estar asintomáticos y ocasionalmente presentan fatiga y anorexia.

Se aconseja realizar biopsia hepática antes de iniciar tratamiento para evaluar el grado de inflamación o fibrosis.

Su prevención mediante la vacuna contra la hepatitis B.

Fármacos disponibles son el interferón- α (IFN- α) y los análogos de los nucleótidos.

HEPATITIS A

Una de las causas más frecuentes de hepatitis aguda en la infancia.

Pronóstico favorable en la mayoría de casos. No causa hepatopatía crónica.

El virus resiste una temperatura de 60 °C durante 1 hora y resiste en alimentos poco cocinados.

Se inactiva mediante temperatura alta, radiaciones ultravioleta y tratamiento con cloro o formaldehído 1,2.

Contagio por contacto directo con personas que excretan el virus o a través del consumo de agua y alimentos contaminados.

No existe tratamiento específico.

Las medidas de soporte son: adecuada hidratación, reposo y antitérmicos.

Prevención: mejoras en las condiciones sanitarias de la población, lavado cuidadoso de manos, cloración del agua y vacunación.

HEPATITIS C

Se puede encontrar 7 genotipos (1-7). El genotipo 1 es el más frecuente a nivel mundial.

En niños la principal vía de transmisión es vertical.

En niños generalmente la hepatitis C aguda es asintomática.

El 25-40% de niños infectados por vertical son capaces de eliminar el virus en los 4 primeros años de vida.

Durante la fase crónica, también es asintomática, puede haber hepatomegalia y elevación de transaminasas, siendo frecuentes las manifestaciones extrahepáticas. No existe una vacuna eficaz para prevenir la infección, así que las principales estrategias de prevención son la educación y el asesoramiento.

Los pacientes con VHC deben recibir las vacunas frente al VHA y VHB. No deben compartir útiles de afeitado, cepillo dental, cortauñas y otros objetos potencialmente contaminados con sangre.

Evitar el consumo de alcohol, cannabis y fármacos hepatotóxicos y la obesidad para minimizar la progresión de la enfermedad.

Evitar la actividad sexual con múltiples parejas.

El VHC se trata con medicamentos antivirales, en algunas personas, los fármacos más recientes pueden erradicar el virus.

HEPATITIS D

Enfermedad hepática grave ocasionada por la infección con el virus de la hepatitis D.

Solo se desarrolla en personas infectadas por el virus de la hepatitis B.

Su transmisión requiere del contacto con sangre infectada.

Las poblaciones en riesgo para este virus son: personas que consumen drogas intravenosas y personas que han recibido varias transfusiones de sangre.

Se contagia por contacto con sangre, de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia.

Los síntomas incluyen dolor abdominal, náuseas y fatiga.

El tratamiento consiste en el cuidado personal.

Existen muy pocos tratamientos específicos para la hepatitis D, aunque se debe intentar diferentes regímenes.

El tratamiento se enfoca en los cuidados de apoyo.

Evitar el consumo de alcohol.

La hepatitis D crónica se puede tratar con interferón alfa, por lo general durante un año.

HEPATITIS E

Enfermedad hepática ocasionada por el virus de la hepatitis E.

El virus de la hepatitis E se transmite principalmente al consumir agua infectada con material fecal y consumo de alimentos contaminados.

Los síntomas de la hepatitis E incluyen: ictericia, falta de apetito y náuseas.

En raras ocasiones, puede avanzar hasta provocar la insuficiencia hepática aguda.

El tratamiento para la hepatitis E consiste en cuidado personal y la ingesta de líquidos.

Generalmente, la hepatitis E se cura sin necesidad de tratamiento al cabo de 4 a 6 semanas.

El tratamiento se basa en cuidados de apoyo, rehidratación y reposo.