



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: María Guadalupe Pérez Pérez

Nombre del tema: Hepatitis

Parcial: 4to Parcial

Nombre de la Materia: Enfermería Médico Quirúrgico

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura: Lic. En Enfermería

Cuatrimestre: 6to Cuatrimestre

Hepatitis

La hepatitis es una inflamación del hígado que puede causar una serie de problemas de salud y puede ser mortal. Las cinco cepas principales del virus de la hepatitis son las de los tipos A, B, C, D, y E.

La hepatitis puede ser una infección aguda (a corto plazo) o una infección crónica (a largo plazo). Algunos tipos de hepatitis solo causan infecciones agudas. Otros pueden causar infecciones tanto agudas como crónicas.



Causas

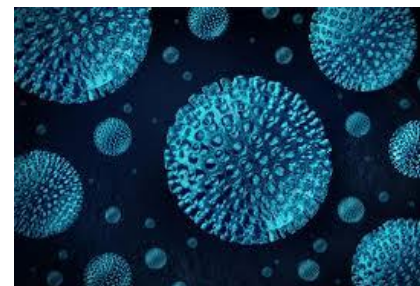
Existen diferentes tipos de hepatitis, con diferentes causas:

- La hepatitis viral es el tipo más común. Es causada por uno de varios tipos, los virus de la hepatitis A, B, C, D y E. En los Estados Unidos, A, B y C son los más comunes
- La hepatitis alcohólica es causada por el consumo excesivo de alcohol
- La hepatitis tóxica puede ser causada por ciertos venenos, productos químicos, medicamentos o suplementos
- La hepatitis autoinmune es un tipo crónico en el que su sistema inmunitario ataca su hígado. Se desconoce la causa, pero la genética y el entorno pueden influir

¿Cómo se transmite?

En general, la hepatitis A y la hepatitis E se transmiten a través del contacto con alimentos o agua contaminados con las heces de una persona infectada. También puede contraer hepatitis E al comer carne de cerdo, ciervo o mariscos poco cocidos.

La hepatitis B, C y D se transmiten a través del contacto con la sangre de una persona con la enfermedad. La hepatitis B y D también se pueden propagar a través del contacto con otros fluidos corporales. Esto puede suceder de muchas maneras, como compartir agujas de drogas o tener relaciones sexuales sin protección.

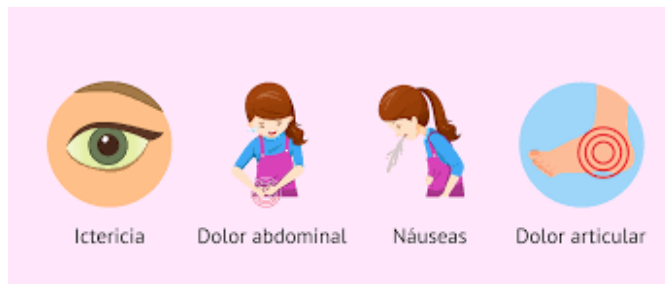


Los riesgos son diferentes para los distintos tipos de hepatitis. Por ejemplo, con la mayoría de los tipos virales, su riesgo es mayor si tiene relaciones sexuales sin protección. Las personas que beben mucho durante períodos prolongados corren el riesgo de contraer hepatitis alcohólica.

Sintomas

Algunas personas con hepatitis no presentan síntomas y no saben que están infectadas. Si se presentan síntomas, pueden incluir:

- Fiebre
- Fatiga
- Pérdida de apetito
- Náusea y/o vómitos
- Dolor abdominal
- Orina oscura
- Heces de color arcilla
- Dolor en las articulaciones
- Ictericia (coloración amarillenta de la piel y los ojos)



Si tiene una infección aguda, sus síntomas pueden comenzar entre 2 semanas y 6 meses después de haberse infectado. Si tiene una infección crónica, es posible que no tenga síntomas hasta muchos años después.

¿Qué otros problemas puede causar la hepatitis?

La hepatitis crónica puede provocar complicaciones como cirrosis (cicatrización del hígado), insuficiencia hepática y cáncer de hígado. El diagnóstico y el tratamiento temprano de la hepatitis crónica pueden prevenir estas complicaciones.

Diagnostico

Para diagnosticar la hepatitis, su profesional de la salud puede:

- Preguntar sobre sus síntomas y su historia clínica
- Hacer un examen físico
- Es probable que le hagan análisis de sangre, incluyendo pruebas de hepatitis viral
- Puede realizar pruebas de diagnóstico por imágenes, como una ecografía, una tomografía computarizada o una resonancia magnética
- Es posible que sea necesario realizar una biopsia de hígado para obtener un diagnóstico claro y verificar si hay daño hepático

Tratamientos

El tratamiento para la hepatitis depende del tipo que tenga y si es aguda o crónica. La hepatitis viral aguda a menudo desaparece por sí sola. Para sentirse mejor, es posible que solo necesite descansar y tomar suficientes líquidos.

Medidas a seguir:

- Es aconsejable el reposo en cama durante el periodo de estado aunque pueda permitirse cierta libertad, particularmente cuando la ictericia ha desaparecido y las transaminasas han descendido de modo significativo.
- Dieta.- debe de ser variada sin restricción de grasas. Es necesario restringir bebidas alcohólicas
- Empleo de fármacos.- debe vigilarse cuidadosamente puesto que el hígado interviene en la degradación de los medicamentos administrados, pudiendo los medicamentos originados influir sobre la extensión o el proceso de reparación de la misma.
- No debe administrarse anticonceptivos orales ni corticoides, ya que éstos últimos favorecen la presentación de recidivas en el momento de administrar su utilización.

El propósito del tratamiento de la Hepatitis B es prevenir el daño por la respuesta inmune en el hígado, por lo tanto prevenir cirrosis y sus complicaciones; únicamente los pacientes con replicación viral activa y hepatitis crónica pueden ser beneficiados. La biopsia hepática ayuda a identificar los niveles de fibrosis hepática e inflamación. El tratamiento podría convertir a los pacientes de una fase de hepatitis activa (Ag VHBe + y DNA VHB +) a una liberación de la fase de infección (Anti VHBe +, AgVHBe - y DNA VHB -).

Pero en algunos casos puede ser más serio. Incluso podría necesitar tratamiento en un hospital.

Hay diferentes medicamentos para tratar los distintos tipos crónicos de hepatitis. Otros posibles tratamientos pueden incluir cirugía y otros procedimientos médicos.

Las personas con hepatitis alcohólica deben dejar el alcohol. Si su hepatitis crónica provoca insuficiencia hepática o cáncer de hígado, es posible que necesite un trasplante de hígado.

Las hepatitis crónicas, debido al potencial desarrollo de cirrosis, habitualmente se tratan siempre bajo supervisión del especialista.



Por último las hepatitis autoinmunes se tratan con corticoides, y, en muchas ocasiones, con otros fármacos inmunosupresores asociados, como azatioprina, ciclosporina, tacrolimus o micofenolato.

Cuidados de enfermería

1. Se debe explicar a los familiares y al propio paciente según su edad la importancia del reposo físico y verificar constantemente su cumplimiento.
2. Respecto a la dieta y aclarando de cierto modo errores que aún se cometen en la población, ésta debe ser normograsa, normoproteíca y normocalórica.
3. En caso de tratarse de virus que se transmiten por vía fecal-oral (virus A y E) se recomienda:
 - Mantener los objetivos de uso personal aislados del resto de las personas sanas.
 - Realizar la desinfección concurrente con agua y jabón y terminar con alguna sustancia química de los servicios sanitarios.
Hacer un lavado de manos minucioso después de manipular heces y orina de los pacientes.
 - Explicar al personal médico y paramédico las medidas que tiendan a disminuir las infecciones nosocomiales.
Al egresar los pacientes, hacer labores de educación para la salud y promoción de la salud en el hogar.
4. Tomando en cuenta que las hepatitis fueran por virus B y C las medidas van encaminadas a :
 - Tomar precauciones con la sangre y las secreciones orgánicas protegiéndonos las manos con el uso de guantes a la hora de la manipulación.
 - El uso de material desechable de tipo parenteral y la separación aparte del material de los pacientes que no padezcan la enfermedad cuando no se disponga de material desechable.
 - Someter el material a solución de hipoclorito antes de enviarlo al Departamento de Esterilización.
 - Evitar los accidentes con agujas contaminadas con este virus.
 - Administrar la vacuna para el virus B a aquellas personas que tengan riesgo de contraer la enfermedad.
 - Rotular las muestras sanguíneas de pacientes con hepatitis antes de enviarlas.

Transplante hepático

Un trasplante de hígado es un procedimiento quirúrgico para extirpar el hígado que ya no funciona de forma adecuada (insuficiencia hepática) y reemplazarlo con un hígado saludable de un donante fallecido o con una parte de un hígado sano de un donante vivo.

En general, el trasplante de hígado se reserva como una opción de tratamiento para personas que tienen complicaciones significativas debido a una enfermedad hepática crónica en etapa terminal.

Complicaciones del procedimiento

La cirugía para el trasplante de hígado conlleva un riesgo de complicaciones serias. Existen riesgos asociados con el procedimiento en sí y con los medicamentos necesarios para prevenir el rechazo del hígado del donante después del trasplante.

Los riesgos asociados con el procedimiento comprenden los siguientes:

- Complicaciones de los conductos biliares, como fugas del conducto colédoco o estrechamiento de los conductos biliares
- Sangrado
- Coágulos sanguíneos
- Falla del hígado donado
- Infección
- Rechazo del hígado donado
- Confusión mental o convulsiones

Efectos secundarios de los medicamentos contra el rechazo

Después de un trasplante de hígado, tomarás medicamentos durante el resto de tu vida para ayudar a evitar que el cuerpo rechace el hígado donado. Estos medicamentos antirrechazo pueden provocar diversos efectos secundarios, entre ellos se encuentran los siguientes:

- Afinamiento del hueso
- Diabetes
- Diarrea
- Dolores de cabeza

- Presión arterial alta
- Colesterol alto

Cómo te preparas

Elección de un centro de trasplantes

Si el médico te recomienda un trasplante de hígado, es posible que te remita a un centro para trasplantes. Tienes la libertad de seleccionar un centro para trasplantes por tu cuenta o elegir un centro de la lista de proveedores preferidos de tu compañía de seguro.

Cuando consideres centros para trasplantes, te sugerimos lo siguiente:

- Infórmate sobre la cantidad y los tipos de trasplantes que hace el centro por año.
- Pide información sobre los índices de supervivencia de trasplante de hígado en el centro de trasplantes.
- Compara las estadísticas del centro para trasplantes mediante la base de datos que mantiene el Registro Científico de Receptores de Trasplantes.
- Conoce los costos que tendrás que afrontar antes, durante y después del trasplante.

Después de haber seleccionado un centro de trasplante, necesitarás una evaluación para determinar si cumples con los requisitos de elegibilidad del centro.

Si un centro para trasplantes no te acepta, puedes realizar la evaluación en otro centro.

Los objetivos del proceso de evaluación son determinar si tú:

- Estás lo suficientemente sano como para tolerar la cirugía y los medicamentos postrasplante de por vida
- Tienes alguna enfermedad que pueda interferir en el éxito del trasplante
- Estás dispuesto y eres capaz de tomar los medicamentos según las indicaciones y de seguir las sugerencias del equipo del trasplante

Algunas de las pruebas, procedimientos y consultas específicas que podrían realizarte son las siguientes:

- **Pruebas de laboratorio**, como análisis de sangre y orina para evaluar la salud de los órganos, incluido el hígado
- **Pruebas de diagnóstico por imágenes**, como una ecografía del hígado
- **Pruebas cardíacas** para determinar la salud del aparato cardiovascular
- **Un examen de salud general**, incluidos los exámenes de rutina de detección de cáncer, para evaluar tu salud general y para detectar cualquier otra enfermedad que pueda afectar el éxito del trasplante

Mantente sano

Si estás esperando un hígado donado o si tu cirugía para el trasplante ya está programada, esfuérate por mantenerte sano. Si estás sano y lo más activo posible, es más probable que estés preparado para la cirugía para el trasplante cuando llegue el momento. Esto también puede ayudar a acelerar tu recuperación de la cirugía. Esfuérate y haz lo siguiente:

- Toma los medicamentos según las indicaciones
- Sigue las pautas de dieta y ejercicio
- Asiste a todas las citas con el equipo de atención médica
- Participa en actividades saludables, como relajarte y pasar tiempo con tus familiares y amigos.

Trasplante de hígado de donante fallecido

Si te notifican que el hígado de un donante fallecido está disponible, se te pedirá que vengas al hospital de inmediato. El equipo de atención médica te internará en el hospital y te realizará un examen para asegurar que estás en buenas condiciones de salud para la cirugía.

La cirugía para el trasplante de hígado se realiza bajo anestesia general, por lo que estarás en un estado similar al del sueño durante el procedimiento.

El cirujano de trasplante realiza una incisión larga en el estómago para acceder al hígado. La ubicación y el tamaño de la incisión varían según el criterio del cirujano y de tu propia anatomía.

El cirujano extrae el hígado y coloca el hígado del donante en el cuerpo. Luego, el cirujano conecta los vasos sanguíneos y los conductos biliares al hígado del donante. La cirugía puede durar hasta 12 horas, según tu situación.

Una vez que el nuevo hígado está en su lugar, el cirujano usa puntos y grapas para cerrar la incisión quirúrgica. Luego te llevan a la unidad de cuidados intensivos para comenzar con la recuperación.

Trasplante de hígado de donante vivo

Si recibirás un trasplante de hígado de un donante vivo, tu cirugía se programará con anticipación.

Los cirujanos primero operan al donante para retirar la parte del hígado para el trasplante. Luego los cirujanos retiran el hígado del paciente enfermo y colocan la parte donada del hígado en el cuerpo. Luego conectan los vasos sanguíneos y conductos biliares al nuevo hígado.

La parte del hígado trasplantada en el cuerpo y la parte que quedó en el cuerpo del donante se regeneran rápidamente, y alcanzan un volumen normal en varias semanas.

Después de un trasplante de hígado

Después del trasplante de hígado, puedes esperar lo siguiente:

- Posiblemente, permanecer algunos días en la unidad de cuidados intensivos: Los médicos y el personal de enfermería controlarán tu afección para detectar señales de complicaciones. También analizarán la función hepática con frecuencia para detectar señales de que tu nuevo hígado esté funcionando.
- Estar entre 5 y 10 días en el hospital: Una vez que ya estés estable, te trasladarán a un área de recuperación de trasplante para continuar con la recuperación.
- Realizarte exámenes médicos frecuentes mientras estés en recuperación en tu casa: El equipo del trasplante diseñará un programa de exámenes para ti. Al principio es probable que tengas que hacerte análisis de sangre varias veces por semana y, con el tiempo, con menos frecuencia.
- Tomar medicamentos por el resto de tu vida: Deberás tomar varios medicamentos después del trasplante de hígado. Tendrás que seguir tomando muchos de estos por el resto de tu vida. Los medicamentos llamados inmunosupresores evitan que tu sistema inmunitario ataque el nuevo hígado.

Dieta y nutrición

Después del trasplante de hígado, es especialmente importante llevar una dieta bien equilibrada para recuperarte y mantener el hígado sano.

Tu equipo de trasplante incluye un especialista en nutrición (dietista) que puede analizar tus necesidades de nutrición y dieta, y responder a cualquier pregunta que tengas después del trasplante.

En general, tu dieta después del trasplante de hígado debe ser baja en sal, colesterol, grasa y azúcar.

Para evitar dañar el nuevo hígado, es importante evitar el alcohol. No consumas bebidas alcohólicas ni uses alcohol para cocinar.

Cuidados de enfermería

La enfermera es la encargada también de realizar la medición del grado de fibrosis hepática, que es fundamental para la decisión de iniciar o no tratamientos antivirales durante el seguimiento de estos pacientes, y para conocer la rapidez de la evolución de la enfermedad.

Intervenciones que realiza la enfermera antes de realizar la prueba de elastografía:

- Preparación del paciente antes del procedimiento .
- Verificar la identidad del paciente, que esté en ayunas de cuatro horas.
- Informar al paciente del procedimiento que se le realizará (esto ayuda a que esté más tranquilo).
- Explicarle que se trata de una prueba corta, indolora y que durante la misma se le pedirá que esté relajado y en silencio.

La enfermería ejerce un papel fundamental en el seguimiento del paciente de hepatitis. Es fundamental que el paciente esté bien informado para reducir el nivel de ansiedad o estrés y para ello deberá realizar lo siguiente: explicar a los familiares y al propio paciente según su edad la importancia de reposo físico y verificar su cumplimiento; la dieta debe ser normograsa, normoproteica y normocalórica; en caso de tratarse de un virus que se transmite por vía fecal-oral (virus A y E) se recomienda mantener los objetos de uso personal aislados del resto, realizar la desinfección con agua y jabón y alguna sustancia química de los servicios sanitarios, hacer un lavado de manos minucioso después de manipular heces y orina de los pacientes, explicar al personal médico y paramédico las medidas que tiendan a disminuir las infecciones nosocomiales y realizar las labores de educación para la salud y promoción de la salud en el hogar.

Si por el contrario el paciente padece las hepatitis B y C las medidas serán las siguientes:

- Tomar precauciones con la sangre y las secreciones orgánicas protegiéndose las manos con guantes a la hora de manipular algo;

- Utilizar material desechable de tipo parenteral; someter al material a solución de hipoclorito antes de enviarlo al Departamento de Esterilización;
- Evitar los accidentes con agujas contaminadas con el virus; a
- Administrar la vacuna para el virus B a aquellas personas que tengan riesgo de contraer la enfermedad, y rotular las muestras sanguíneas de pacientes con hepatitis antes de enviarlas.

Referencia bibliografica

1. Buscado en: <https://medlineplus.gov/spanish/hepatitis.html> (01/08/2024)
2. Buscado en: https://hgm.salud.gob.mx/descargas/pdf/area_medica/infecto/Guiapr_acclin_dxityx_hepatitisviral.pdf (01/08/2024)
3. Buscado en: <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/liver-transplant/about/pac-20384842>
4. Buscado en: <https://asscat-hepatitis.org/el-papel-de-la-enfermera-en-el-manejo-de-las-hepatitis-viricas/>
5. Buscado en: <https://www.chospab.es/publicaciones/protocolosEnfermeria/documentos/df33d7bc56642f4e8e5f3528cbdedd1.pdf> (01/08/2024)
6. Buscado en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/gastro/vol_21n2/contrib_esp.htm (01/08/2024)
7. Buscado en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/gastro/vol_21n2/contrib_esp.htm (01/08/2024)
8. Buscado en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/42019/TFG-H1932%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y> (01/08/2024)
9. Buscado en: <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/24047/1/Cuidados%20de%20enfermeria%20del%20paciente%20trasplantado%20hepatico%20en%20la%20unidad%20de%20hospitalizacion%20de%20trasplantes%20del%20hospital%20Virgen%20de%20la%20Arrixaca..pdf>
10. Buscado en: <https://enfermagemilustrada.com/las-enfermedades-hepaticas-y-los-cuidados-de-enfermeria/> (01/08/2024)