

UJDS

Mi Universidad

SUPER NOTA

NOMBRE DEL ALUMNO: AILYN GUADALUPE SANTOS GOMEZ

TEMA: PADECIMIENTOS DE HIGADO Y VIAS BILIARES

MATERIA: PATOLOGIA DEL ADULTO

PROFESOR: ALFONSO VELZAQUEZ RAMIREZ

LICENCIATURA: ENFERMERIA

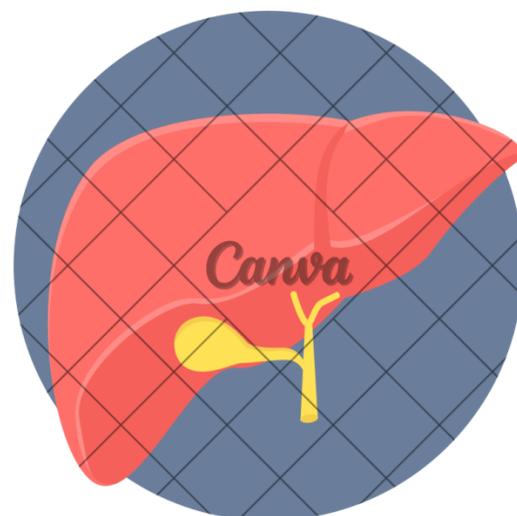
CUATRIMESTRE: 6TO.



PADECIMIENTOS DE HIGADO Y VIAS BILIARES

¿QUE ES HIGADO?

Es un órgano accesorio multifuncional del tracto gastrointestinal y lleva a cabo funciones tales como la desintoxicación, síntesis de proteínas, producción bioquímica y almacenamiento de nutrientes, entre otras.



¿QUE SON LAS VIAS BILIARES?

Una vía o conducto biliar, es cualquiera de una serie de estructuras largas tipo tubo que transportan bilis, y está presente en la mayoría de los vertebrados.

ENFERMEDADES MAS FRECUENTES

- Hepatitis vírica
- Cáncer de hígado
- Cirrosis
- Enfermedad por hígado graso
- Hemocromatosis
- Enfermedad de Wilson
- Colangitis esclerosante primaria
- Cáncer de las vías biliares
- Síndrome de Reye
- Hepatitis autoinmunitaria

¿POR QUE EL HIGADO SE PEDE ENFERMAR?

Por distintas causas, desde excesos con el alcohol hasta factores genéticos, pasando por infecciones y alteraciones metabólicas, el hígado puede perder de forma más o menos gradual su funcionalidad.



PROBLEMAS HEPATICOS



HEPATITIS



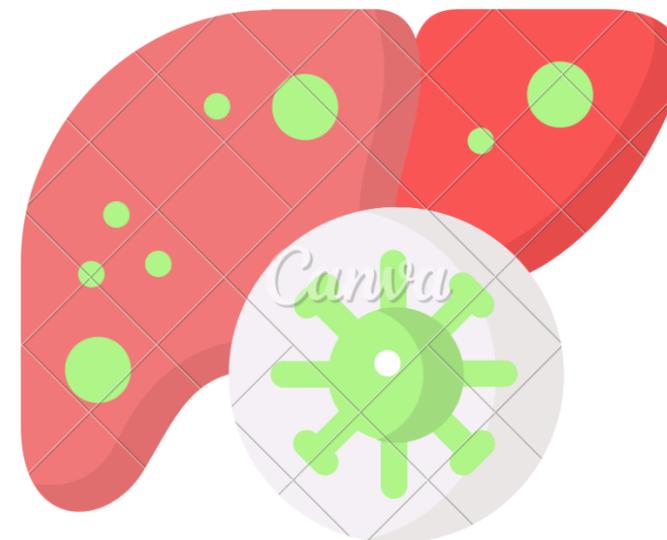
Hepatitis es un término que significa **inflamación del hígado**. La hepatitis puede ser crónica o aguda y afecta a todos,

PRINCIPALES CAUSAS

- Virus: hepatitis A, B, C, D y E.
- Infecciones del hígado.
- Abuso de alcohol.
- Medicamentos y drogas.
- Enfermedad autoinmune (cuando el cuerpo crea anticuerpos contra sí mismo de forma inapropiada).
- Shock circulatorio o hipotensión grave
- Esteatohepatitis.

CUADRO CLINICO

- Ictericia
 - Coluria
 - Acolia fecal
- Otros síntomas menos específicos:
- Debilidad
 - Comezón generalizada
 - Náuseas
 - Pérdida de apetito
 - Dolores de hígado
 - Fiebre.



DIAGNOSTICO

- Análisis de sangre
- Transaminasas
- Tiempo de protrombina
- Hemograma

PATOGENESIS

Se conocen como virus de la hepatitis A, B, C, D y E. En todos los casos, los hepatocitos constituyen sus células hospedadoras principales y las dianas últimas de la infección, si bien son capaces de infectar otras células. En un sentido más amplio, incluyen también cuadros agudos de enfermedad hepática debidos a otros virus humanos no específicamente hepatotropos, pero que pueden producir dichos cuadros como una complicación de la infección





CIRROSIS HEPATICA

Es una enfermedad crónica del hígado caracterizada por la sustitución del tejido hepático sano por tejido cicatricial fibroso. Esta fibrosis interfiere con la estructura y función normal del hígado, lo que puede llevar a insuficiencia hepática y a una serie de complicaciones graves.



CUADRO CLINICO

- Cansancio: Fatiga y debilidad generalizada.
- Picazón en la piel: Sensación de comezón.
- Pérdida de apetito.
- Náuseas.
- Hinchazón en las piernas, pies o tobillos
- Pérdida de peso no intencional.
- Ictericia
- Ascitis
- Vasos sanguíneos en forma de araña en la piel.
- Enrojecimiento de las palmas de las manos.
- Formación de hematomas.
- Sangrado anormal en encías y nariz

DIAGNOSTICO

1. Análisis de laboratorio
2. Pruebas por imágenes:
 - Elastografía transitoria o
 - Resonancia magnética
 - Tomografía computarizada
 - Ecografía.
3. Biopsia

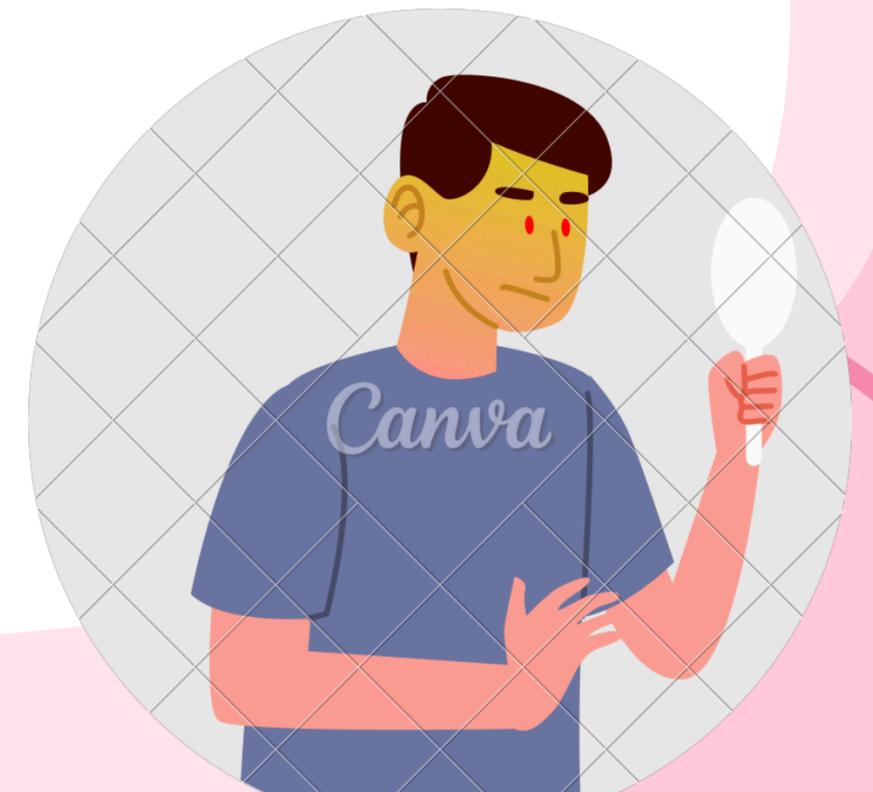
PATOGENESIS

La mayoría de los casos se deben a consumo crónico de alcohol, hepatitis vírica crónica (hepatitis B y C) o esteatohepatitis metabólica. , la cirrosis suele ser el resultado de la infección por hepatitis B crónica endémica. La lesión de los conductos biliares también puede ocasionar cirrosis

FISIOPATOLOGIA

- Fibrosis hepática
- Células hepáticas en vías de regeneración

En respuesta a la lesión y la pérdida, los reguladores del crecimiento inducen el desarrollo de hiperplasia hepatocelular (con proliferación de nódulos regenerativos) y el crecimiento de las arterias (angiogénesis). Entre los reguladores del crecimiento, pueden mencionarse citocinas y factores de crecimiento hepáticos (p. ej., factor de crecimiento epitelial, factor de crecimiento hepatocitario, factor de crecimiento transformante-alfa, factor de necrosis tumoral). La insulina, el glucagón y los patrones del flujo sanguíneo intrahepático determinan la forma en que se desarrollan los nódulos y su localización.





CANCER DE HIGADO



También conocido como carcinoma hepatocelular (CHC), es una neoplasia maligna que se origina en las células del hígado, específicamente en los hepatocitos. Es una de las formas más comunes de cáncer en el mundo, especialmente en regiones donde la hepatitis viral es prevalente.

CUADRO CLINICO

- Pérdida de peso sin intentarlo.
- Pérdida de apetito.
- Sensación de llenura después de comer poco.
- Náuseas o vómitos.
- Agrandamiento del hígado (sensación de llenura debajo de las costillas del lado derecho).
- Agrandamiento del bazo

DIAGNOSTICO

1. Análisis de sangre
2. Pruebas por imágenes:
 - Resonancia magnética
 - Tomografía computarizada
3. Biopsia de hígado

FISIOPATOLOGIA

Es una interacción compleja entre daño celular crónico, mutaciones genéticas, alteraciones en el microambiente hepático y disfunción del sistema inmunitario. Estos procesos conducen a la formación y progresión de tumores hepáticos, con la capacidad de invadir tejidos locales y diseminarse a otros órganos. La comprensión de estos mecanismos es fundamental para desarrollar estrategias de prevención, diagnóstico y tratamiento más efectivas.

PATOGENESIS

El cáncer de hígado, también conocido como carcinoma hepatocelular (CHC), se origina en los hepatocitos y representa aproximadamente entre el 80% y 85% de los casos de cáncer primario de hígado. Además, existe otro tipo llamado colangiocarcinoma intrahepático, que se origina en los conductillos biliares dentro del hígado.

