Ricardo Alonso Guillen Narváez

Dr. Alexandro Alberto Torres Guillen

Reporte de estudio

Medicina interna

Quinto semestre

“A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 5 de diciembre del 2024

Hepatopatía alcoholica

Tratamiento
- Piedra angular
  - Abstinencia completa de alcohol
- Atención rutinaria
  - Estado nutricional
  - Estado psicosocial
- Hepatopatía alcohólica grave
  - 40 mg/día prednisona
  - 32 mg/día prednisolona x 4 semanas
- Transplante hepatico
  - Px con cirrosis en etapa terminal

Manifestaciones de laboratorio
- Higado graso alcohólico
  - Elevaciones leves
    - AST
    - ALT
    - GGTP
  - Hipertrigliceridema
  - Hiperbilirrubinemia
  - Ecografía
    - Infiltración grasa
    - Tamaño del higado
- Hepatitis alcohólica
  - AST/ALT >1 (Elevación de 2-7 veces)
  - Hiperbilirrubinemia con aumento moderado de fosfatasa alcalina
  - Gravedad
    - Hipoalbuminemia
    - Coagulopatía avanzada
- Lesión hepática grave
  - Hallazgos ecográficos
    - Inversión del flujo en vena porta
    - Ascitis
    - Colaterales venosos intraabdominales

Manifestaciones clínicas
- Hígado graso alcohólico
  - Hepatomegalia insospechada
  - Sintomas
    - Incomidad cuadrante superior derecho
    - Ictericia
    - Náuseas
- Hepatitis alcohólica
  - Fiebre
  - Nevos de araña
  - Ictericia
  - Dolor abdominal
  - Complicaciones
    - Hipertensión portal
    - Ascitis
    - Hemorragia por varices

Patología
- Hígado graso
  - Resp. histológica inicial
  - Más frecuente
  - Acumulación de grasa en hepatocitos perivenulares
    - Con ingestión continua: grasa en todo el lobulilo hepático
  - Rasgos patológicos
    - Mitocondrias gigantes
    - Fibrosis perivenular
    - Grasa macrovesicular
  - Considerado benigno
- Hepatitis alcohólica
  - Lesión del hepatocito
    - Degeneración globosa
    - Necrosis irregular
    - Infiltrado polimorfinuclear
  - Fibrosis
    - Espacio perivenular
    - Espacio perisinusoidal de Disse
  - Cuerpos de Mallory-Denk
    - Casos avanzados
- Cirrosis
  - Fase avanzada con lesiones irreversibles
  - Regresión incierta, incluso con abstinencia

Definición
- Enfermedad hepática producida por el consumo excesivo de alcohol
- Fx influyentes en la progesión
  - Patrones de ingestión
  - Dieta
  - Obesidad
  - Género

Lesiones
- Higado graso
  - 90% bebedores cotidianos
  - Bebedores compulsivos
- Hepatitis alcohólica
- Cirrosis (lesión irreversible)

Etiología y patogenia
- Factores
  - Obesidad
  - Cantidad
    - Varones
      - 40-80 mg/día
        - Hígado graso
      - 160 g/día por 10-20 años
        - Hepatitis
        - Cirrosis
  - Género
    - Mayor susceptibilidad en mujeres
    - Cantidades mayor a 20 g/día
  - Infección crónica por HCV
  - Génetica
- Cantidad y duracion
  - Mayor consumo = mayor riesgo
  - Umbral más alto en varones
    - Efectos no comprendidos
      - Estrógeno
      - Grasa corporal
      - Dieta rica en grasas
      - Consúmo de cafe
- Infección HCV
  - Aumento del riesgo de
    - Cáncer hepatocelular
    - Cirrosis
  - Desarrollo más temprano y menor tiempo de supervivencia
  - Reducción en la eficacia del tx antiviral
- Daño hepatico
  - Hepatotoxina directa
    - Ingestión de etanol
      - Inicio de cascada inflamtaoria
      - Inicio de resp. metabólicas
  - Alteraciones metabólicas
    - Esteatosis
      - Lipogénesis
      - Baja oxidación de ácidos grasos
    - Fx involucrados
      - Regulador del esterol
      - PPAR-alfa
  - Endotoxinas
    - Apoptosis del hepatocito y necrosis
    - Activación
      - Inmunidad innata
      - Inmunidad adaptativa
  - Fibrosis
    - Activación de cel. estelares
    - Producción de cólageno
  - Otros fx
    - Producción de aductos tóxicos
    - Generación de equivalentes reductores
    - Tensión oxidativa