



Itzel García Ortiz

Dr. Alexandro Alberto Torres Guillen

GASTROENTEROLOGÍA

Medicina Interna

5° "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 04 de diciembre de 2024.

▶ Hepatopatías

- Hepatocelulares
 - ◀ Hepatitis Virales
 - ◀ Hepatopatía Alcohólica
 - Colectóricas
 - Colelitiasis
 - Obstr. Maligna
 - Cirrosis biliar Prim
 - Infección
 - Fungos
 - Mixtos
 - Hepatitis viral
 - Fármacos
- { Inflamación
Lesión
Necrosis Hep.

 { Inhibición flujo
Biliar

 { Lesión
hepatocelular / Colectórica

- Princip. Fact. Riesgo

- Edad
- Género
- Antecedentes exposición
- Conducta Riesgo. — vici. sex.
— Concurrencia

- Síntomas TÍPICOS Hepatopatía

- Ictericia
- Astenia
- Prurito
- Dolor □ sup □ derecho
- Náuseas
- Poco Apetito
- Distensión Abd. —
- Hemorragia Intestinal

- Valoración de la Px. (Dirigido a)

- Dx etiológico (Establecer) — Tipo Enfermedad
- Estadío Enf. — Estadiificación — Curso Evolu.
 - ◀ Aguda / crónica
 - ◀ precoz / tardía
 - ◀ pre-cirrosis - terminal
- Gravedad. — , Activa / Inactiva
• leve / moderada / Grave.

▶ Anamnesis.

— Síntomas Hepatopatía
tamb / cirrosis; hepatop. terminal

• manifest. Caracter

- • Astenia • Náuseas • Malest. Genl. (4)
• Debilidad • Poca. Apetito (5)

• ⊕ Específicas

- • Ictericia • Heces oscuras • Dolor Abd. (6)
• Coluria • Prurito • Meteorismo. (6)

Ⓛ Orienta a la causa < conjunto sint. patrón inicio.

► E.F. - complementu otros Pruebas Dx's

Amovils (urine) / Pulme / Exconi

- Datos típicos

- Ictericia
- Hepatomegalia
- Hipercarotemia Hepática
- Esplenomegalia
- Hemangiomas arachniformes
- Entema palmar
- Excoelaciones



- Signos Ent. Ascuita

- Perdida masa muscular
- Ascitis
- Edema
- Dilatación vena abdominal
- Heder Hepático
- Asterixis
- Confusión mental
- Estupor
- Coma

↑ WBC
↑ Amovils
↑ Coagul
↑ Enzimas

Involucencia Hepática

Aparición de Signos/Síntomas de Encefalopatía Hepática.

- 1º Inespecifica (Cambios modificados)

- Patrón Sero
- Personalidad
- Intubilidad
- Torpeza Mental
- Desp.
- Confusión
- Desorientación
- Estupor
- Coma.
- Otros
- Heria umbilical
- Cabeza medusa.

► Dx Hepatopatía

- Causas de Fract. Aguda
- Hep. Aguda - Hepatitis viral (A, B, C)
 - Fármacos
 - Colangitis
 - Hepatop. Alcohólica.

Crónica

- Hep. C crón.
- Hepatopatía Alcohólica
- Esteatohepatitis no Alcohólica.
- Hep B crónica

► Labo.

Pruebas de Función Lesión Hepáticas

- Alanina - amino transferasa
- Aspartato
- Fosfata Alcalina
- Bilirrubina Directa/total
- Albumina
- ~~Proteína~~ protrombina

Fatiga — sint. ⊕ Frec. / Característico
— Form. Variable

Astenia — Desp. Act. / Erótico / intermitente.

Nauseas — Hepatopatía Cirrosis

Dolor — □ sup. Derecho — ⊗ < Distensión / Irritación — cap. Galisson

Prurito — Hepatopatía Aguda Ictencia Obstructiva

① Ictencia Sint. fundamental Hepatopatía
⊕ coluria — hiperbilirubinemia indirecta.

— Principales Fact. Riesgo de Hepatopatía.

- Alcohol
- Farmacos
- Hab. Personales
- Transfusiones
- Act. sexual
- Exposición a picoténicos
- Ocupación

1986 — Transfusiones Sanguíneas (detección Ac - Ag (H.B.))
• Hep B

— Hep. E — {Carne} < Cruda / malcocida — Porcino / Salvajes / venado / jabalí.

Alcoholismo — • Patrón de comportamiento (no) en cantidad.
• Consecuencias del consumo

Abuso — Patrón repetitivo de consumo
Repetido en Actividades

Dependencia — Conducta de Búsqueda de Alcohol.

— CAGE Abuso Alcohol.

Dx Imagen —
• USG
• TAC
• RM

Biopsia Hep.

Hepatop Crónica

Dx
Estado
Grado
Primitivo

1.5-2cm — Fibrosis

Grado Fibrosis

Índice Cuantitativo

0-4+ — Act. Histológica

0-6+ — Escala Ishak

Cirrosis

Child-Pugh

— Puntos 5-15

5-6 — A ; cirrosis compensada
7-9 — B
10-15 — C

need prognosis of

Sobrevivida

probabil

Complicaciones.

BATEA

Bilirrubinemia Serica

Albumina Serica

Tiempo protrombina

Asatit

Encefalopatía Orga Hepática

358 Estudio Función Hepática.

- Aminotransferasas
 - Fosfatos Alcalinos
- Lesión Hepática
— Interferencia Fluj. Biliar

- 5 pruebas principales
- Bilirrubina
 - Aminotransferasas
 - Fosfato Alcalino
 - Albumina
 - Protrómina tiempo

- Bilirrubina
- Albumina
- Fosfatos Alcalinos
- Aminotransferasas
- Tiempo Protromb.

Desintoxicación / Excreción

Bilirrubina Sérica

Von den Bergh — B total

1-1.5 mg / 100ml
0.2-0.4 mg / 100ml

95% $\left\{ \begin{array}{l} < 15\% \text{ Fracc. Directa} \\ \oplus \text{ B. Indirecta} \end{array} \right.$

B. Conjugada — $\boxed{0.3 \text{ mg}} / 100 \text{ ml}$

Hiperbilirrubinemia Conjugada — Enf. Hep. / Vías Biliares / Afectación Transporte Bil. Conjug.

Bilirrubina Urinaria

— en Orina = $\boxed{\text{B Conjugada}}$ = Hepatopatías

Amoníaco Sérico — met. Proteínas.

Enzimas Séricas

$\boxed{10-40 \text{ UI/L}}$ AST — Aspartato Amino
ALT — Alanina

Fosfato Alcalina — isoenzimas

- Prebs Fur. Biosintética Hígado

Albumina Sérica
18-20 días

no con melicor

< 3g/100ml — Hepatop. Crónica

Citobulina Sérica — LB
globulinas α/β

- Fact Coagulación
Gh — F. VII
Sd — Fibrinógeno

Tiempo Protrombina Sérica } $\begin{matrix} \text{II} & \text{VII} \\ \vee & \text{X} \end{matrix}$

Perf. Hepático

- Bilirrubina 0.1 - 1.2
- Albumina 3.5 - 5.0
- Prot. Total 6.3 - 7.9
- Alahina Transaminasa TGP ALT 7 - 55
- Aspartato ~~trans~~ amino transf. AST 8 - 48
- TGG 8 - 61
- Tiemp. Protrombina 9.4 - 12.5
- Fosfato Alcalina 40 - 129
- Lactato Deshidrogenasa 122 - 222