

Javier Adonay Cabrera Bonilla

Alexandro Alberto Torres Guillen

Medicina interna

Reporte de estudio

5°

“B”

Cirrosis

Resumen / fisiopatología
medicina interna

Se define por sus características histopatológicas y clínica así como complicaciones algunas pueden ser letales

patogenia

Absorción del alcohol en el intestino delgado
de hidrogenasa de alcohol

ADH citosolico

Meos

catalasa peroxisomica

Formación de acetaldehido → acetato

↑ la captación de ácidos grasos

Clinica

Anamnesis → cantidad y duración

Dolor vag → en el cuadrante superior derecho

fiebre

nauseas

vomito y diarrea

Anorexia y malstar general

Complicaciones

ascitis

edema

hemorragia de tubo digestivo alto

Diagnostico

Clinica

Exploración física

Laboratorio

Consumo de alcohol

Buscar otras patologías (hepatitis)

biopsia

Tratamiento

abstinencia alcohólica

Tratar complicaciones

Hepatopatía alcohólica

Lesiones

hegado graso

hepatitis alcohólica

cirrosis

pronóstico grave

Etiología

Consumo excesivo

Cantidad y duración del consumo de alcohol (fx)

Fisiopatología

Consideraciones

Las muertes debidas a cirrosis hepáticas se relacionan al consumo de alcohol

Las mujeres son mas susceptibles que las mujeres

Lesiones

Hígado graso
hepatitis alcohólica
cirrosis

Tiempo / Cantidad

Cerveza 120 ml

Vino 20 l.

Destilado 80 l. 12 gms de etanol

Fisiopatología

etanol

Cascada inflamatoria (acetaldehído)

Esteatosis \rightarrow lipogénesis \downarrow oxidación de A₂

Secundaria a factor de transcripción regulada

del etanol activado por el perlitrado del

peroxisoma (PPAR- α)

Clinica

Fiebre

nevros en araña

Ictericia

Dolor abdominal

hipertensión portal

ascitis

hemorragias por varices

cirrosis

Tratamiento

prednisona 40 mg x 4 semanas

Cambios en el estilo de vida

ponifexlina - inhibe el Tfn

Transplante (etapa terminal)

GHGNA (NAFLD)

Enfermedad hepática más común

paciente mesa consumo de alcohol
en cantidades perjudicial

1 mujer

2 hombres

resistencia a la insulina

obesidad

Tipos de lesión

Esteatosis hepática

Esteoepatitis (Incrementa en riesgo)

cirrosis

1 obesidad

2 - DM2

3 SX metabólico

DM2 lipatosis ↑

↑↑ Daño hepático

SX metabólico

hipertensión portal

hipoproteínas VLDL, HDL, LDL