



Claudia Patricia Abarca Jiménez

Dr. Alexandro Alberto Torres Guillén

Reportes

Medicina Interna

5°

PASIÓN POR EDUCAR

“B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 6 de diciembre del 2024

Patología hepática.

1.350 → E Seman
2.363 → siguiente

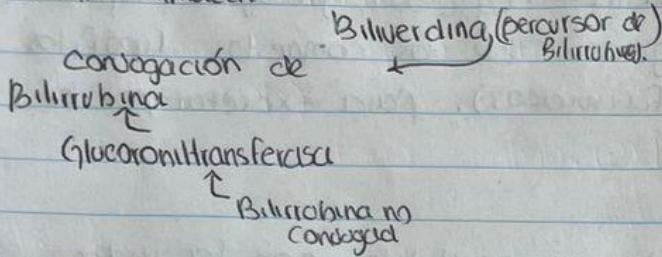
Hígado (G. mixta).

Endógena → Almacén, enzimas, endocrina.

Exógena → Bilis
• Albúmina

Medimos enzimas y bilirrubina

Función = Almacén.



Principal fármaco =

Paracetamol
(daño hepático).

↓
Acetaminofen

Generalidades

* Hígado = Órgano más grande del organismo (metabolismo).

* Peso = 1 kg y 1.5 kg.

* Representa de 1,5 a 2,5% de masa corporal magra.

Alcohol

Principal

Fx de riesgo.

* Irrigación = Sistema porta-hepático

• 80% → Vena porta.

• 20% → Arteria hepática

Al palpar una hepatomegalia



Descartar
Esplenomegalia

Hígado organizado de acinos
que se irrigan de A. hepática, y V. porta.

Zona 1 = Porta

Zona 3 = Vena hepática terminal

Zona 2 = **Hepatocitos** en área intermedia.

↳ **unidad funcional.**

1 Cel. Kupffer en

interior de espacio
vascular sinusoidal



Son macrofagos fijos

2 Cel. Estrelladas

↓
Localizadas en espacio
Disse.

Cápsula de
Glisson

- ↓
- Envuelve el hígado
 - Es lo que duele.

357
358

363 → clase Lunes

364 →

Hepatocitos

Hepatocitos =

- ① Síntesis de proteínas sericas esenciales (albumina, transportadoras, fx de coagulación, hormonas).
- ② Producción de bilis y transportadores
- ③ Regulación de nutrimentos (glucosa, glucógeno, lípidos, colesterol, ad)
- ④ Metabolismo y conjugación de los compuestos lipófilos (bilirrubina, catiónes, fármacos), para excretar por bilis u orina.

IMPORTANCIA:

Insuficiencia hepática → incompatible con la vida.

No hay sustitución por bomba mecánica.

La ictericia rara es detectable cuando la bilirrubina $> 43 \mu\text{mol/L}$ (2.5 mg/100 ml).

Dolor se origina por distensión o irritación de cápsula de Glisson.

Ictericia =

Conjuntivas
Mucosa oral → Ictero

- Anemia
- Hepatitis
- Colecistolitiasis.
- Sx mixed.

Hepatitis A = Oral

Hepatitis B = procedimientos

Hepatitis C = ITS

Hepatitis D = Secundario a E

Hepatitis E = Embarazo

FUNCIÓN HEPÁTICA =

Bilirrubina = 0.1 - 1.2 mg/dl.

Albumina = 3.5 - 5.0 g/dl

Proteína total = 6.3 - 7.9 g/dl

Alanina transaminasa = 7-55 U/L

Aspartato aminotransferasa = 8-48 U/L

Gamma-glutamyl transferasa = 8-61 U/L

Tiempo de protrombina = 9.4 - 12.5 seg

Fosfatasa alcalina = 40 - 129 U/L

Lactato deshidrogenasa = 122 - 222 U/L

Pilar de Dx.

Fx de riesgo =

Alcohol

Fármacos

Hábitos personales

Trasfusión (1986) Fx de riesgo hepatitis.

Genética.

Hepatología

ALCOHOLICA

Principal causa → Alcohol.

3 lesiones principales =

- 1) Hígado graso (esteatosis)
- 2) Hepatitis alcohólica
- 3) Cirrosis.

Hígado graso = > 40%.

bebedor cotidiano

Mortalidad → 60% a 4 años

>> ETIOLOGIA y

PATOGENIA <<

Cantidad y duración



• Fx de riesgo.

>> Epidemiología =

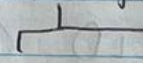
- Alcohol = 3er factor de riesgo
- 2-5 muertes anual

• Cel. estelares → a. graso localizadas en Driesse.

Presión normal de sistema portal =



β-adrenergicos



No selectivos

Propenoal.

Solo 15% → Alcohólicos presentan HTA

Cirrosis =

Cambio histopatológico

↓
Disfunción en todo.

1 cerveza → 350 ml etanol

30 ml destilados → 80% (12 gr etanol)

FISIOPATOLOGIA:

① Etanol



metabolito acetaldehído
Componente tóxico.

Componente de desecho

Paracetamol (Acetaminofen)

① Esteatosis

Es por oxidación a. grasos

Acumula cel. estelares

Efectos de =

1) PPAR-α

2) Transcripción de regulador del estero.

① lesión celular

→ Inmunidad
• Inata
• adaptada

Inducen la proliferación de LT, LB

• Citocinas
• Quimioatrac

apoptosis de hepatocito y necrosis

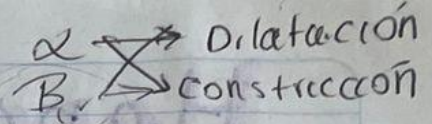
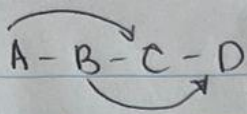
Receptor similar Toll

FNT-α

Siempre está en información

Apoptosis = cel

Necrosis = Tejido



Lesión de hepatocitos
Regeneración alterada

- Activa cel. estelares
- Producción de colágeno

Fenómenos clave en **Fibrogenesis**

ESTEATOSIS =

Acomulación de grasa dentro de hepatocitos por localización de la **deshidrogenasa alcohólica**. (principal enzima para metabolismo de alcohol)

Deshidrogenasa → pulmones
Al respirar exhalamos alcohol.

Hepatitis Alcohólica:

Característica = Lesión del hepatocito
caracterizada = Degeneración

H. alcohólica grave

1) se define por función modificada de Maddrey ≥ 32

2) MELD (Model for End-stage Liver Disease) ≥ 21 .

Child pugh → estudiar parámetros.

Encefalopatía con

escala de ~~...~~

o Dato físico = Asterixis.

Indican inflamación

4 **Cuerpos de Mallory-Denk.**

↓ Es igual a =
Esteato hepatitis alcohólica - comportamiento irreversible

Cuadro clínico =

- o Fiebre
- o Nevos en araña
- o ictericia
- o Dolor abdominal

- o Hipertensión portal
- o Ascitis
- o Hemorragia por varices en ausencia de cirrosis.

Hipertensión portal = ↑ Vol. sanguíneo.

β adrenergicos no selectivos. Bloquean α

Complicación = varices esofágicas.

Tx =

1) Cambios en estilo de vida + Abstinencia.

2) Prednisona → 40 mg x 1 semana.

3) Pentoxifilina (inhibidor específico TNF). → H. Alcohólica grave.

4) Trasplante hepático

RREFERENCIA:

*Jameson, J.L. et al. (2023) Harrison Principios de Medicina interna.
México: McGraw Hill*