

UDS

PASIÓN POR EDUCAR



Nombre del Alumno: Leonardo López Roque

Nombre del tema: Reporte de estudio

Nombre de la Materia: Medicina Interna

Nombre del docente: Dr Alexandro Alberto Torres Guillen

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Parcial: 4to

Grado y grupo: 5 - B

Semestre: 5to

Patología hepática

Función Mixta = Exocrina y endocrina

- Almacena hierro \rightarrow Ferritina
- Formador de: Jugo biliar y Albúmina
- Conjugación de la bilirrubina \rightarrow Glucuronil-transferasa enzima conjugadora

Generalidades

El hígado es el órgano más grande del organismo

> Peso: 1, 1,5 kg

> Representa: 2,5 a 3,5% de la masa corporal magra

Recibe un doble aporte

20% del flujo sanguíneo es sangre procedente de la arteria hepática

80% Proviene de la vena porta (nutrientes) que se origina del estómago, intestino, páncreas y bazo

Unidad funcional

- El hígado está organizado en acinos que recibe sangre de la arteria hepática y vena porta (zona 1)
- Sinuosoides, hasta venas hepáticas terminales (zona 3)
- Hepatocitos (zona 2)

Macrofagos Hepáticos

Células de Kupffer \rightarrow se sitúan en el interior del espacio vascular sinusoidal

- > Grupo de macrófagos fijos en el cuerpo
- > células estrelladas están localizados en el espacio de Disse

Capsula de Disse-Gilgum \rightarrow Refiere dolor

Hepatocitos

- 1) Síntesis de Proteínas → Albumina, Fx de coagulación, Fx hormonales y crecimiento
- 2) Producción de bilis y transportadores (Ácidos biliares, colesterol, lecitina y fosfolípidos)
- 3) Regulación de nutrientes (Glucosa, glucopéptidos, lípidos, colesterol y aminoácidos)
- 4) Metabolismo y conversión lipófilos (bilirrubina, colinas, fármacos)

Importancia

I. hepática es incompatible con la vida



Sustituir por diálisis o infusión

Síntomas

Esterilidad rara es detectable cuando el valor de bilirrubina es
 $< 43 \mu\text{mol/L}$ ($< 2.5 \text{ mg/100 mL}$) $>$ Mucosas visibles

Dolor → Se origina por distensión o irritación de la cápsula de Glisson

Función hepática

- o Bilirrubina 0,1 - 1,2 mg/dl ✓
- o Gama-glutamil transferasa 8-61 u/L
- o Albumina 3,5 - 5,0 g/dl ✓
- o Tiempo de protrombina 9,4 - 12,5 seg ✓
- o Proteína total 6,3 - 7,9 g/dl
- o Fosfatasa alcalina 40 - 129 u/L ✗
- o Alanina transaminasa 7-55 u/L ✗
- o Lactato deshidrogenasa 122 - 222 u/L
- o Aspartato aminotransferasa 8-49 u/L ✗

Esteatosis → Hígado graso

Factores de riesgo

- 1) Alcohol
- 2) Fármacos (Plantas Medicinales, Píldoras, anticonceptivas)
- 3) Hábitos Personales (actividad sexual, viajes, exposición a personas ictericas, drogas inyectables, cirujía reciente)
- 4) Transfusiones sanguíneas - Tecedentes de SIDA - Hemoderivados
- 5) Antecedentes familiares de hepatopatía

México Hepatopatía alcohólica cap 363

- La mitad de muertes debido a cirrosis hepática se relaciona con el consumo de alcohol

Susceptibles: Mujeres • Hepatitis C → Acelera el daño

> Varones 40-80 mg/día → de etanol causa hígado graso
Por 10-20 años

> Mujeres hepatopatía alcohólica > 20 g/día (dos bebidas al día)

• Cerveza Porcentaje de V. alcohol 5% → 330 ML Etanol

> cantidad y duración del consumo de alcohol son los

Fx importantes → Hepatopatía alcohólica

3 tipos de lesiones

> Hígado graso

> Hepatitis alcohólica

Cerveza 120 ML destilado con 90%

Vino ⤴ contiene casi 12G de etanol > Cirrosis

Hepatocitos

- 1) Síntesis de Proteínas \rightarrow albumina, Fx de coagulación, Fx hormonales y crecimiento
- 2) Producción de bilis y transportadores (ácidos biliares, colesterol, lecitina y fosfolípidos)
- 3) Regulación de nutrientes (glucosa, glucopéptidos, lípidos, colesterol y aminoácidos)
- 4) Metabolismo y conjugación lipófilos (bilirrubina, catiónes, fármacos)

Importancia

I. hepática es incompatible con la vida

↓

Sustituir por diálisis o infusión

Síntomas

Esterilidad rara es detectable cuando el valor de bilirrubina es $< 43 \mu\text{mol/L}$ ($< 2.5 \text{ mg/100 mL}$) $>$ Mucosas visibles

Dolor \rightarrow se origina por distensión o irritación de la cápsula de Glisson

Función hepática

- | | |
|---|--|
| o Bilirrubina 0,1 - 1,2 mg/dl ✓ | o Gamma-glutamyl transferase 8-61 u/L |
| o Albumina 3,5 - 5,0 g/dl ✓ | o Tiempo de protrombina 9,4 - 12,5 seg ✓ |
| o Proteína total 6,3 - 7,9 g/dl | o Fosfatasa alcalina 40 - 129 u/L ✗ |
| o Alanina transaminasa 7-55 u/L ✗ | o Lactato deshidrogenasa 122 - 222 u/L |
| o Aspartato aminotransferasa 8-49 u/L ✗ | |

Propanolol \rightarrow Bloqueo de receptores beta de la vena porta

Histopatología

◦ Ingestión de etanol inicia una cascada inflamatoria por su metabolismo hasta Acetaldehído (componente o desecho)

◦ La esteatosis por la lipogénesis y decremento de la oxidación de los ácidos grasos \rightarrow Efectos del Factor de transcripción regulador del esteroide γ receptor α activado por el proliferador Peroxisoma (PPAR- α)
 \rightarrow No oxida los grasos

Endotoxina inicia un proceso patológico a través del receptor y similar a toll γ TNF- α \rightarrow que facilita la apoptosis del hepatocito y necrosis

◦ Lesión celular y liberación de endotoxina iniciada por el etanol activa las vías innate y adaptadas que inducen citoquinas Pro-inflamatorias (TNF- α), que inducen la proliferación del linf. T γ B

◦ Lesión del hepatocito y la regeneración alterada después del consumo de alcohol se relaciona con la muerte de células estelares y producción colágena \rightarrow Fibrosis

Esteatosis

Acumulación de grasa dentro de los hepatocitos coincide de la localización de la deshidrogenasa alcoholica (enzima principal del etanol)

Características de Hepatitis alcohólica

- Degeneración
- Necrosis irregular
- Infiltrado Polimorfonuclear
- Fibrosis en el espacio porta y periportal de densa

Existen cuerpos de Mallory - Pink

HTA Portal -> aumento de volumen -> Mucho volumen

o Intoxicación de hepatitis -> Acetilfenol

PPAC -> Tabla el signo de oxidación

Esteatohepatitis -> Cuellos de Mallory - Denk

Hepatitis alcohólica grave se define -> Función modificada de

Madres > 32 o punto de MELD MELD Igual o Mayor a 21

Cuadro clínico

o Fiebre

o Ictericidad

o Nevas en araña

o Dolor abdominal

Complicación -> Hipertensión Portal, ascitis o hemorragia

por varices en ausencia de cirrosis

TX

Prednisona 40 mg x $4\frac{1}{2}$ sem Elección

1 - suspensión del alcohol

2 - cambios del estilo de vida

3 - prednisona

Proteixifina -> C7 al/bidor inespecífico de TNF Hepatitis alcohólica grave

o Transplante hepático -> cirrosis en etapa final

Bibliografía

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