



Nombre de la Alumna: Alondra Janeth Pérez
Gutiérrez.

Parcial: 2°

Nombre del tema: Problemas Hepáticos.

Nombre de la materia: Patología Del Adulto.

Nombre de la maestro: Dr. Víctor Manuel Nery
González.

Nombre de la licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 6to.

Pichucalco Chiapas a 11 de Junio del 2025.



PROBLEMAS HEPÁTICOS

Los problemas hepáticos, o enfermedades del hígado, son afecciones que afectan la capacidad del hígado para funcionar adecuadamente. El hígado es un órgano vital que desempeña numerosas funciones, como filtrar la sangre, procesar nutrientes y eliminar toxinas. Cuando el hígado está dañado o no funciona correctamente, puede causar una variedad de problemas de salud.



EPIDEMIOLOGÍA

Son comunes a nivel mundial. Se estima que más de **1.5 millones** de personas mueren cada año debido a enfermedades hepáticas, como la cirrosis y el cáncer de hígado.

PATOLOGÍAS MÁS COMUNES

- Hepatitis
- Cirrosis Hepática
- Cáncer de hígado

HEPATITIS CONCEPTO

La hepatitis es la inflamación del **hígado**. Inflamación es la hinchazón de órganos que ocurren cuando se lesionan o infectan, y puede dañar su hígado. La hinchazón y daño puede afectar el buen funcionamiento de este órgano.



La hepatitis puede ser una infección aguda (**a corto plazo**) o una infección crónica (**a largo plazo**). Algunos tipos de hepatitis solo causan infecciones agudas. Otros pueden causar infecciones tanto agudas como crónicas.

ETIOLOGÍA



La hepatitis es la inflamación del hígado y puede ser causada por diversas etiologías.

1. Virus: Esta es la causa más común de hepatitis. Existen varios virus que pueden causar hepatitis, siendo los más conocidos:

Hepatitis A (HAV): Se transmite principalmente a través de agua o alimentos contaminados.



Hepatitis B (HBV): Se transmite a través de fluidos corporales, como sangre, semen y fluidos vaginales.

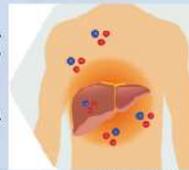
Hepatitis C (HCV): También se transmite a través de sangre contaminada, aunque no se propaga fácilmente a través del contacto sexual.

Hepatitis D (HDV): Solo puede infectar a personas que ya están infectadas con el virus de la hepatitis B.

Hepatitis E (HEV): Similar a la hepatitis A, se transmite principalmente a través de agua contaminada.

2. Alcohol: El consumo excesivo y prolongado de alcohol puede provocar hepatitis alcohólica, que es una inflamación del hígado debido a la toxicidad del alcohol.

3. Medicamentos y toxinas: Algunos medicamentos y sustancias químicas pueden causar daño hepático y llevar a la hepatitis. Esto incluye ciertos analgésicos, antibióticos y productos herbales.



4. Enfermedades autoinmunitarias: En algunas personas, el sistema inmunológico ataca por error las células del hígado, lo que resulta en hepatitis autoinmunitaria.

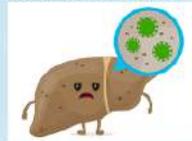
5. Enfermedades metabólicas: Condiciones como la enfermedad de Wilson (acumulación de cobre en el hígado) o la hemocromatosis (acumulación de hierro) pueden causar inflamación hepática.

6. Infecciones bacterianas o parasitarias: Aunque son menos comunes, algunas infecciones pueden afectar el hígado y provocar hepatitis.



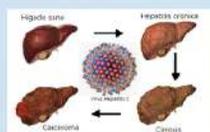
CLASIFICACIÓN

- **Hepatitis A (VHA):** Está presente en las heces de las personas infectadas y casi siempre se transmite por el consumo de agua o alimentos contaminados, aunque también puede ser por contacto sexual. La mayoría de las veces la infección es leve y las personas se recuperan por completo, adquiriendo inmunidad contra infecciones futuras por este virus.
- **Hepatitis B (VHB):** Se transmite a través de la sangre (transfusiones sanguíneas), semen y otros fluidos corporales infecciosos, o bien, al momento del parto. Otra posibilidad es mediante el uso de instrumental contaminado en intervenciones médicas y el consumo de drogas inyectables. Afortunadamente, para este virus también existe una vacuna.
- **Hepatitis C (VHC):** Es una enfermedad silenciosa durante años y es la principal causa de cirrosis hepática y de trasplanto hepático. Algunos de sus síntomas son: pérdida de peso, acumulación de líquidos en el abdomen, poco apetito, vasos sanguíneos en la piel similares a arañas, desorientación, somnolencia y balbuceo, coloración amarillenta en piel y ojos, fatiga, hematomas con facilidad, orina de color oscuro, picazón en la piel e hinchazón en las piernas.
- **Hepatitis D (VHD):** solo la presentan las personas contagiadas con el virus tipo B y la situación de la persona al ser portadora de los 2 tipos de virus se complica más y puede ocasionar la muerte. Al haber vacuna contra el tipo B se brinda protección también para este virus.
- **Hepatitis E (VHE):** Al igual que el virus tipo A, se transmite por el consumo de agua o alimentos contaminados. Este virus causa brotes epidémicos en lugares con poca higiene.



LA HEPATITIS PUEDE SER:

1. Aguda: Se presenta inmediatamente al momento de la infección, normalmente dura poco tiempo ya que el cuerpo es capaz de combatirla, las personas no presentan síntomas y si los hay son muy leves, desapareciendo en un lapso máximo de 6 meses, algunos de ellos pueden ser: ictericia (coloración amarillenta de la piel y ojos), orina oscura, fatiga intensa, náuseas, vómitos y dolor abdominal. Una infección aguda puede convertirse en crónica.



2. Crónica: Dura más tiempo, su diagnóstico puede llevar años, ya que es asintomática y desafortunadamente cuando se detecta es porque hay daños mayores en el hígado como cirrosis (cicatrización del hígado), insuficiencia hepática o cáncer que pueden conducir a la muerte.

PROBLEMAS HEPÁTICOS

EPIDEMIOLOGÍA

Según el **informe mundial sobre las hepatitis de 2024** de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el número de vidas que se pierden a causa de las hepatitis víricas va en aumento. La enfermedad es la segunda causa infecciosa de muerte en el mundo, con **1,3 millones de fallecimientos al año**, los mismos que provoca la tuberculosis, una de las principales causas infecciosas de mortalidad.

Los nuevos datos de **187 países** muestran que el número estimado de muertes por hepatitis víricas aumentó de **1,1 millones en 2019 a 1,3 millones en 2022**. De estas, el **83%** fueron causadas por la hepatitis B, y el **17%** por la hepatitis C. Cada día mueren **3500 personas** en todo el mundo debido a las hepatitis B y C.

Según las estimaciones actualizadas de la OMS, **254 millones** de personas vivían con hepatitis B y **50 millones** con hepatitis C en 2022. La mitad de la carga de infecciones crónicas por los virus de las hepatitis B y C corresponde a personas de **30 a 54 años**, y el **12%** a menores de **18 años**. Los hombres representan el **58%** de todos los casos.



CUADRO CLÍNICO

- **Fatiga**
- **Ictericia:** Coloración amarillenta de la piel y los ojos debido a la acumulación de bilirrubina.
- **Orina oscura:** Coloración más intensa de la orina, como si fuera té.
- **Heces de color arcilla:** Heces más claras de lo normal, debido a la disminución de la producción de bilis.
- **Dolor abdominal**
- **Náuseas y vómitos**
- **Fiebre**
- **Pérdida de apetito:**
- **Dolor en las articulaciones**
- **Dolores musculares (Mialgias)**
- **Picazón en la piel**
- En algunos casos, la hepatitis puede ser asintomática, especialmente en niños.



DIAGNÓSTICO

1. **Historia clínica y examen físico:** Se evalúan síntomas como ictericia (amarillamiento de la piel), fatiga, dolor abdominal, y se revisa la historia médica del paciente.
2. **Análisis de sangre:**
 - **Hepatograma:** Evalúa la función hepática a través de niveles de enzimas como ALT, AST, bilirrubina y fosfatasa alcalina.
 - **Pruebas serológicas:** Buscan anticuerpos contra los virus de la hepatitis (A, B, C, etc.) para determinar si hay una infección actual o pasada.
 - **PCR (reacción en cadena de la polimerasa):** Identifica el material genético del virus en sangre para confirmar la infección.
 - **Carga viral:** Mide la cantidad de virus en sangre para evaluar la gravedad de la infección (especialmente útil para hepatitis C).
 - **Ecografía:** Muestra el tamaño y la estructura del hígado, buscando signos de daño hepático.
 - **Tomografía computarizada (TC) o resonancia magnética (RM):** Pueden proporcionar imágenes más detalladas del hígado y estructuras circundantes, especialmente útiles para evaluar tumores o cirrosis.
4. **Biopsia hepática**

TRATAMIENTO

Tratamiento específico por tipo de hepatitis:

- **Hepatitis A:** No existe un tratamiento específico. Se recomienda descanso, líquidos y una dieta saludable. En casos graves, puede ser necesaria hospitalización.
- **Hepatitis B:** Los medicamentos antivirales pueden ayudar a controlar la infección y prevenir el daño hepático. Estos medicamentos se toman por vía oral, generalmente de forma prolongada.
- **Hepatitis C:** Los medicamentos antivirales de acción directa (AAD) pueden curar la hepatitis C en la mayoría de los casos.
- **Hepatitis autoinmune:** Se requiere supresión del sistema inmunitario con medicamentos como corticosteroides (prednisona) y posiblemente azatioprina.
- **Hepatitis alcohólica:** Es fundamental dejar de consumir alcohol para permitir que el hígado se recupere. En algunos casos, se pueden necesitar corticosteroides y terapia psicológica.



INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

- Realizar una valoración exhaustiva del paciente, incluyendo historia clínica, examen físico y pruebas de laboratorio.
- Evaluar los signos y síntomas de la hepatitis, como ictericia, fatiga, dolor abdominal y náuseas.
- Evaluar la hidratación, la nutrición y el estado emocional del paciente.
- Administrar medicamentos según lo recetado por el médico, como antivirales para las hepatitis B y C.
- Realizar pruebas de laboratorio para evaluar la función hepática y el progreso de la enfermedad.
- Monitorizar los signos vitales, como la frecuencia cardíaca, la presión arterial y la temperatura.



- Administrar analgésicos según lo recetado para aliviar el dolor abdominal o la fatiga.
- Utilizar técnicas de relajación y otras estrategias no farmacológicas para el manejo del dolor.
- Asegurar la adecuada hidratación del paciente, especialmente si presenta vómitos o diarrea.
- Proporcionar una dieta equilibrada y saludable, evitando alimentos grasos y alcohol.

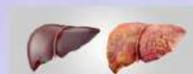




PROBLEMAS HEPÁTICOS



CIRROSIS HEPÁTICA



CONCEPTO

Es la cicatrización crónica y extensa del hígado, que afecta su función y capacidad para realizar sus tareas vitales. Es el resultado de una lesión hepática prolongada, a menudo causada por enfermedades como la hepatitis, el abuso de alcohol, o la acumulación de grasa en el hígado.



ETIOLOGÍA

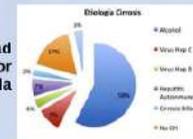


- **Abuso crónico de alcohol:** El consumo excesivo y prolongado de alcohol es una de las causas más frecuentes de cirrosis en muchos países, incluyendo los Estados Unidos
- **Enfermedad hepática grasa no alcohólica (EHNA):** La EHNA es una acumulación de grasa en el hígado que no está relacionada con el consumo de alcohol y puede progresar a esteatohepatitis (inflamación del hígado) y, eventualmente, a la cirrosis.
- **Enfermedades metabólicas hereditarias:** Algunas enfermedades genéticas, como la hemocromatosis (acumulación de hierro), la enfermedad de Wilson (acumulación de cobre) y la deficiencia de alfa-1 antitripsina, pueden causar daño hepático y cirrosis.
- **Lesión hepática inducida por fármacos:** Algunos medicamentos pueden causar daño hepático, y en algunos casos, este daño puede progresar a cirrosis.
- **Infección crónica por hepatitis viral:** La hepatitis B y C son infecciones virales que, si no se tratan adecuadamente, pueden progresar a una enfermedad hepática crónica y, finalmente, a la cirrosis.
- **Enfermedades hepáticas autoinmunes:** Estas enfermedades, como la hepatitis autoinmune o la colangitis biliar primaria, pueden causar inflamación y daño hepático a largo plazo, lo que puede llevar a la cirrosis.
- **Enfermedades colestásicas crónicas:** Estas enfermedades esclerosantes primarias, afectan el flujo de bilis y pueden causar daño hepático a largo plazo.
- **Cirrosis criptogénica:** En algunos casos, la causa de la cirrosis no puede ser identificada, y se considera cirrosis criptogénica.

EPIDEMIOLOGÍA

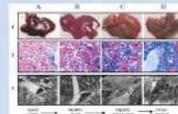
La OMS ha estimado que la cirrosis se asoció con el 2,4 % de las muertes mundiales en 2019. En 2019, 1,26 millones de personas fallecieron por cirrosis y otras enfermedades hepáticas crónicas, lo que representa un aumento del 13 % desde 1990.

- El consumo de alcohol es una causa importante de cirrosis en Europa, América del Norte y América Latina, mientras que la infección por hepatitis viral es una causa importante en Asia y África.
- La cirrosis hepática tiene una prevalencia alta en México, con una carga de enfermedad importante traducida en años perdidos de vida saludable, por muerte prematura y por discapacidad. La mortalidad por cirrosis ocupó el sexto lugar (3.6 %) en 2021 y fue la octava causa de años de vida saludable perdidos (2.8 %).
- En México, la principal causa de cirrosis es el alcoholismo, seguido de la hepatitis viral. La cirrosis hepática es una de las principales causas de mortalidad en hombres y la séptima en mujeres. La mayor mortalidad por cirrosis se encuentra en el área central del país.



CLASIFICACIÓN

- **Cirrosis alcohólica:** Causada por el consumo excesivo de alcohol.
 - **Cirrosis viral:** Generalmente debido a infecciones crónicas por virus como el hepatitis B o C.
 - **Cirrosis biliar:** Resultante de enfermedades que afectan los conductos biliares, como la colangitis esclerosante primaria o la cirrosis biliar primaria.
 - **Cirrosis metabólica:** Asociada a trastornos metabólicos, como la enfermedad de Wilson o la hemocromatosis.
 - **Cirrosis autoinmune:** Provocada por una respuesta autoinmunitaria que ataca el hígado.
2. Clasificación según la gravedad (escala de Child-Pugh):
- Clase A: Compensada (menos grave).
 - Clase B: Descompensada moderadamente.
 - Clase C: Descompensada severamente (más grave).
3. Clasificación según la presencia de complicaciones:
- **Cirrosis compensada:** Sin síntomas evidentes ni complicaciones.
 - **Cirrosis descompensada:** Con síntomas como ascitis, encefalopatía hepática, varices esofágicas, etc.



CUADRO CLÍNICO



- Fatiga y debilidad
- Pérdida de apetito
- Pérdida de peso no intencional
- Náuseas
- Dolor o malestar leve en el abdomen superior derecho
- Picazón en la piel
- Cambios en el patrón del sueño
- Ascitis
- Encefalopatía hepática
- Insuficiencia renal
- Insuficiencia respiratoria
- Cáncer de hígado
- Sangrado gastrointestinal (por varices esofágicas).
- Encefalopatía hepática

DIAGNÓSTICO

- **Historial médico y examen físico**
- **Pruebas de laboratorio:** Pruebas de función hepática (bilirrubina, enzimas hepáticas), pruebas de coagulación (tiempo de protrombina), pruebas de hepatitis y otras pruebas para identificar la causa subyacente de la cirrosis.
- **La ecografía abdominal, tomografía computarizada (TC) o resonancia magnética (RM)** pueden mostrar el tamaño y forma del hígado, así como la presencia de ascitis o hipertensión portal.
- **Biopsia hepática**



TRATAMIENTO



- **Tratar la causa subyacente:** En casos de cirrosis alcohólica, la abstinencia es crucial para mejorar la salud del hígado. Para otras causas, como infecciones virales (hepatitis B o C), se pueden utilizar medicamentos antivirales.
- El tratamiento para la cirrosis hepática no tiene cura, pero se enfoca en manejar las complicaciones y, en algunos casos, tratar la causa subyacente. El trasplante hepático es el único tratamiento curativo disponible, pero no es una opción para todos los pacientes.

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

- Explicar la enfermedad, pronóstico y tratamiento.
- Informar sobre la dieta adecuada, evitando alimentos ricos en sodio y alcohol.
- Enseñar técnicas para controlar síntomas como ascitis y edema, como la administración de diuréticos y el uso de compresas.
- Promover el cumplimiento del tratamiento y la adherencia a las recomendaciones.
- Monitorizar la ascitis, monitoreando su evolución y realizando paracentesis si es necesario.
- Prevenir y tratar infecciones, manteniendo una buena higiene y utilizando antibióticos según prescripción.
- Controlar el nivel de conciencia y orientación, especialmente en casos de encefalopatía hepática.



PROBLEMAS HEPÁTICOS

○ CÁNCER DE HÍGADO



CONCEPTO

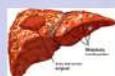
Es una enfermedad en la que las células del hígado se multiplican sin control, formando tumores. Es un cáncer primario, lo que significa que comienza en el hígado mismo, y no es el resultado de que se haya diseminado desde otra parte del cuerpo. El carcinoma hepatocelular (CHC) es el tipo más común de cáncer de hígado en adultos, representando el 80-90% de los casos.

○ ETIOLOGÍA



- **Cirrosis:** La cicatrización del hígado (cirrosis) debida a enfermedades como la hepatitis B o C, el consumo excesivo de alcohol o la enfermedad de hígado graso no alcohólico, es un factor de riesgo importante.
- **Hepatitis crónica:** La inflamación prolongada del hígado (hepatitis crónica) puede aumentar el riesgo de desarrollar cáncer de hígado.
- **Infecciones virales:** Las infecciones por el virus de la hepatitis B o C pueden contribuir al desarrollo de cáncer de hígado.
- **Consumo de alcohol:** El consumo excesivo de alcohol es una causa principal de cirrosis y, por lo tanto, de cáncer de hígado.
- **Hemocromatosis:** La sobrecarga de hierro en el cuerpo (hemocromatosis) también puede aumentar el riesgo.
- **Diabetes:** La diabetes tipo 2 puede estar asociada a un mayor riesgo de cáncer de hígado, especialmente en personas con otros factores de riesgo como hepatitis crónica viral o consumo excesivo de alcohol.
- **Obesidad:** El sobrepeso y la obesidad pueden aumentar el riesgo de enfermedad de hígado graso no alcohólico y, por lo tanto, de cáncer de hígado.
- **Exposición a aflatoxinas:** La exposición a aflatoxinas, toxinas producidas por hongos en alimentos contaminados, puede aumentar el riesgo de cáncer de hígado, especialmente en algunas regiones del mundo.
- **Edad y sexo:** El cáncer de hígado es más común en hombres y tiende a afectar a personas mayores.

○ EPIDEMIOLOGÍA



- El cáncer de hígado es el sexto cáncer más común a nivel mundial.
- Es la tercera causa principal de muerte por cáncer a nivel mundial.
- La incidencia y mortalidad son de **2 a 3 veces** más altas en hombres que en mujeres en la mayoría de los países.

- En México, se estima que se diagnostican alrededor de 8,000 nuevos casos de cáncer de hígado cada año, con una alta tasa de mortalidad.
- La Organización Mundial de la Salud (OMS) identifica al cáncer de hígado como una causa principal de muerte por cáncer en todo el mundo, con una tasa de mortalidad de 8.7 por cada 100,000 personas.

EL CÁNCER DE HÍGADO ES EL SEXTO TUMOR MÁS FRECUENTE A NIVEL MUNDIAL.

750.000

NUEVOS CASOS SE DIAGNOSTICAN CADA AÑO A NIVEL MUNDIAL.

6.000

DIESTROS CASOS SE DIAGNOSTICAN EN ESPAÑA, CON MÁS FRECUENCIA EN HOMEBRES.

○ TIPOS



- **Carcinoma Hepatocelular (CHC):** Es el tipo más común de cáncer de hígado y se desarrolla en los hepatocitos, que son las células principales del hígado.
- **Colangiocarcinoma Intrahepático:** Este tipo de cáncer se origina en las células que recubren los conductos biliares dentro del hígado.
- **Hepatoblastoma:** Es un tipo raro de cáncer de hígado que afecta principalmente a niños.
- **Otros tipos:** El cáncer de hígado también puede incluir el angiosarcoma y el hemangiosarcoma, que son tipos de cáncer raros que se desarrollan en las células de los vasos sanguíneos o linfáticos.

○ CUADRO CLÍNICO



- Pérdida de peso sin proponérselo
- Pérdida de apetito
- Dolor en la parte alta del abdomen
- Náuseas y vómitos
- Debilidad y fatiga general
- Hinchazón abdominal
- Decoloración amarillenta de la piel y la parte blanca de los ojos (ictericia)
- Heces blancas o blanquecinas



○ DIAGNÓSTICO

- **Análisis de sangre:** Evalúa la función hepática y puede revelar niveles anormales de sustancias como la alfa-fetoproteína (AFP), que puede estar elevada en algunos tipos de cáncer de hígado.
- **Ecografía**
- **Tomografía computarizada (TC)**
- **Resonancia magnética (RM)**
- **Biopsia:** En casos de sospecha de cáncer, se toma una muestra de tejido hepático para analizarla en el laboratorio y confirmar o descartar la presencia de células cancerosas.



○ TRATAMIENTO



- **Cirugía:**
- **Resección hepática (hepatectomía):** Extirpación quirúrgica de la parte del hígado afectada por el cáncer.
- **Trasplante de hígado:** Reemplazo del hígado dañado o afectado por el cáncer con un hígado donado.
- **Quimioterapia:** Uso de medicamentos para matar las células cancerosas, puede ser sistémica o por infusión en la arteria hepática.
- **Terapia dirigida:** Medicamentos que bloquean proteínas específicas que ayudan al crecimiento del cáncer.
- **Inmunoterapia:** Uso de medicamentos para ayudar al sistema inmunológico a atacar las células cancerosas.
- **Tratamiento paliativo:** Se enfoca en aliviar los síntomas y mejorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer de hígado avanzado.

○ INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

- **Dolor:** Evaluación y gestión del dolor, incluyendo la administración de analgésicos según la prescripción médica, técnicas no farmacológicas como la relajación y la terapia con calor/frío, y el uso de intervenciones psicológicas.
- **Náuseas y Vómitos:** Administración de antieméticos para controlar las náuseas y los vómitos, hidratación adecuada y consejos para la alimentación.
- **Fatiga:** Monitoreo del nivel de fatiga, adaptación de la actividad física, recomendaciones para el descanso y apoyo emocional para ayudar al paciente a manejar la fatiga.
- **Insuficiencia Hepática:** Monitoreo de los signos y síntomas de insuficiencia hepática, prevención de hemorragias, control de la presión arterial, apoyo nutricional y educación sobre la importancia de la hidratación.
- **Infecciones:** Prevención de infecciones, incluyendo el uso de medidas de higiene adecuadas, el uso de guantes y mascarillas en procedimientos invasivos, y la administración de antibióticos si es necesario.
- **Edema Cerebral:** Monitoreo de los signos y síntomas de edema cerebral, prevención de complicaciones, y administración de medicamentos según la prescripción médica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

<https://www.gob.mx/issste/articulos/conoce-mas-sobre-la-hepatitis?idiom=es>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hepatitis-a/symptoms-causes/syc-20367007>

<https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/hepatitis-prevencion-y-abordaje-de-la-enfermedad/>

<https://medlineplus.gov/spanish/hepatitis.html>

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0025775324007048>

<https://gi.org/patients/recursos-en-espanol/cirrosis-hepatica/>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000255.htm>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/liver-cancer/symptoms-causes/syc-20353659>

<https://www.viamedsalud.com/ivoqa/patologia/cancer-higado/cancer-higado-sintomas-factores-riesgo-prevencion/>

<https://cinfasalud.cinfa.com/p/cancer-de-higado/>

<https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-higado/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/senales-sintomas.html>