

SUPER NOTA

NOMBRE DE LA ALUMNA: YAZURI
GUADALUPE ALVAREZ GARCIA

NOMBRE DEL TEMA: PROBLEMAS
HEPÁTICOS

NOMBRE DEL MAESTRO: VICTOR MANUEL
NERY GONZÁLEZ

NOMBRE DE LA MATERIA: PATOLOGÍA DEL
ADULTO

PARCIAL : 2DO

CUATRIMESTRE : 6TO

LICENCIATURA : ENFERMERIA

ELABORACIÓN: PICHUCALCO; CHIAPAS, 22 DEL 06 DEL
2025

PROBLEMAS HEPÁTICOS

Son aquellas que afectan de alguna forma al hígado, impidiendo que este trabaje o funcione bien. Existen distintas amenazas para la salud del hígado, como los virus, las alteraciones genéticas, el exceso de grasa o el consumo excesivo de sustancias como el alcohol.

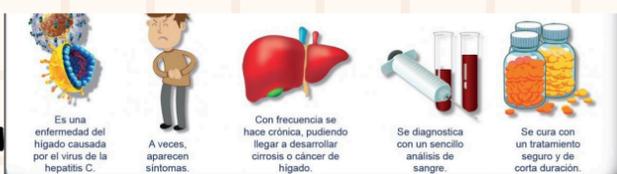
HEPATITIS Concepto

La hepatitis es la inflamación del hígado, el órgano que procesa los nutrientes, sintetiza las proteínas y cumple una función desintoxicante. Cuando una persona contrae hepatitis, el hígado altera su funcionamiento.

Etíología

La hepatitis puede ser causada por:

- Células inmunitarias en el cuerpo que atacan el hígado (hepatitis autoinmune)
- Infecciones por virus (como las hepatitis A, B o C), bacterias o parásitos
- Daño hepático por alcohol o tóxicos (venenos)
- Medicamentos, como una sobredosis de paracetamol
- Hígado graso



Clasificación

A, B, C, D y E son las letras que clasifican los distintos tipos de hepatitis; todas provocan enfermedad hepática, pero tienen diferencias significativas.

• Hepatitis A (VHA)

Es una de las dos que se transmite por el consumo de agua o alimentos contaminados (aunque también puede propagarse por ciertas prácticas sexuales)

• Hepatitis B (VHB)

Se transmite sobre todo cuando la sangre, el semen u otros líquidos corporales de una persona infectada, incluso en cantidades microscópicas, entra en el cuerpo de una persona no infectada.

• Hepatitis C (VHC)

Se transmite casi siempre por la exposición a sangre contaminada, que suele producirse por transfusiones de sangre o al compartir jeringuillas, o hacerse piercings o tatuajes con instrumentos contaminados.

• Hepatitis D (VHD)

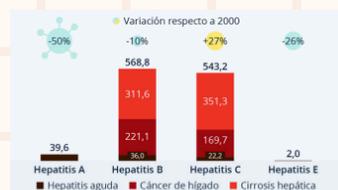
Esta enfermedad afecta sólo a personas infectadas ya por la hepatitis B, ya que necesita el virus de tipo D necesita el B para sobrevivir. La simultaneidad de ambos virus hace que pueda aparecer una afección más grave.

• Hepatitis E (VHE)

Se transmite, igual que la hepatitis A, a través del consumo de agua o alimentos contaminados (hielo, frutas y verduras crudas sin lavar...). A diferencia de la A, no cuenta con una vacuna.

Epidemiología

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.



Cuadro clínico

- Dolor o distensión en la zona abdominal
- Orina turbia y deposiciones de color arcilla o pálidas
- Fatiga
- Fiebre baja
- Picazón
- Ictericia (coloración amarillenta de la piel o los ojos)
- Falta de apetito
- Náuseas y vómitos
- Pérdida de peso



Diagnóstico

- **Análisis de sangre.** La detección de los virus de la hepatitis se realiza a través de un simple análisis de sangre.
- **Detección de ADN o ARN viral.** La presencia del virus se confirma con otro estudio de sangre llamado reacción en cadena de la polimerasa (PCR). La PCR es una técnica que identifica el material genético, ADN o ARN, de un determinado organismo.
- **Medición de fibrosis hepática.** La fibrosis hepática es la acumulación de cicatrices debido al daño crónico secundario a enfermedades del hígado.
- **Ecografía abdominal.** Es una técnica de imagen basada en la tecnología de los ultrasonidos. Permite ver el hígado y las diferentes estructuras en función de su densidad, quistes hepáticos, tumores hepáticos, cálculos en la vesícula o en los conductos biliares, valorar el tamaño y el flujo de la vena porta y las arterias hepáticas, el tamaño del hígado y la uniformidad o no de este.
- **Endoscopia digestiva.** La fibrogastroscoopia o endoscopia digestiva alta está indicada en los pacientes con enfermedad hepática avanzada para descartar la presencia de varices en el esófago, lo que indica que el paciente tiene una cirrosis e hipertensión portal.



Tratamiento

El tratamiento para la hepatitis depende del tipo que tenga y si es aguda o crónica. La hepatitis viral aguda a menudo desaparece por sí sola. Para sentirse mejor, es posible que solo necesite descansar y tomar suficientes líquidos. Pero en algunos casos puede ser más serio. Incluso podría necesitar tratamiento en un hospital.

Hay diferentes medicamentos para tratar los distintos tipos crónicos de hepatitis. Otros posibles tratamientos pueden incluir cirugía y otros procedimientos médicos. Las personas con hepatitis alcohólica deben dejar el alcohol. Si su hepatitis crónica provoca insuficiencia hepática o cáncer de hígado, es posible que necesite un trasplante de hígado.

Intervenciones de enfermería

- **Cuidado de los síntomas:**
- Controlar los síntomas como náuseas, vómitos, diarrea y fatiga, a través de medidas como reposo, hidratación adecuada, alimentación balanceada, y uso de antieméticos si es necesario.
- **Monitoreo y evaluación:**
- Evaluar signos vitales, signos de edema y ascitis, y signos de sangrado.
- **Apoyo nutricional:**
- Evaluar el estado emocional del paciente y brindar apoyo emocional y psicológico.
- **Promoción de la vacunación:**
- Promover la vacunación contra la hepatitis A y B en pacientes con riesgo.
- **Preparación para procedimientos:**
- Preparar al paciente para procedimientos como la prueba de elastografía, verificando su identidad y ayuno.



Concepto

Cirrosis Hepática



La cirrosis hepática es la **formación y acumulación de cicatrices en el hígado, como consecuencia de un daño crónico**. Estas cicatrices también se llaman tejido fibroso. La cirrosis provoca la pérdida del tejido hepático normal y altera la función del hígado, esto hace que aparezcan los síntomas de la enfermedad.

Etíología

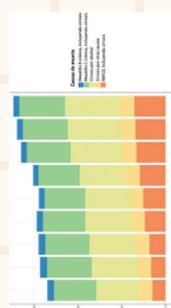
Las causas más comunes incluyen:

- **Hepatitis inducida por alcohol** . Se trata de daño hepático crónico causado por el consumo excesivo y crónico de alcohol. El alcohol puede ser la causa más conocida de cirrosis hepática, pero las causas no alcohólicas también son comunes.
- **Esteatohepatitis no alcohólica** . Se trata de un daño crónico causado por el exceso de almacenamiento de grasa en el hígado. Está relacionada con factores metabólicos como los niveles altos de lípidos en sangre, azúcar en sangre y presión arterial.
- **Infección crónica por hepatitis C**. La hepatitis C es una infección viral que se vuelve crónica en la mayoría de las personas. Actualmente es curable con antivirales, pero muchas personas desconocen que la tienen.
- **Infección crónica por hepatitis B**. La hepatitis B es una infección viral que puede volverse crónica en una minoría de personas. De ser así, la padecerá de por vida. Es tratable, pero no curable.

Epidemiología

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.

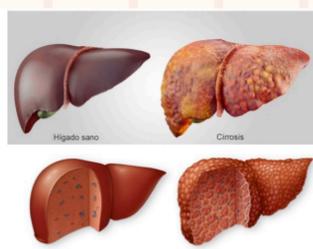
La mortalidad por cirrosis ocupó el sexto lugar (3.6 %) en 2021 y fue la octava causa de años de vida saludable perdidos (2.8 %). De 1990 a 2021, la tasa de mortalidad se incrementó de 26.7 a 34.2 por 100 000 habitantes.



Cuadro clínico

Los síntomas iniciales incluyen:

- Fatiga y pérdida de energía
- Falta de apetito y pérdida de peso
- Náuseas o dolor abdominal
- Vasos sanguíneos pequeños, rojos con forma de araña en la piel



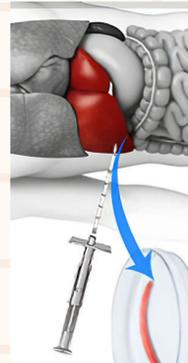
A medida que el funcionamiento del hígado empeora, los síntomas pueden incluir:

- Acumulación de líquido en las piernas (edema) y en el abdomen (ascitis)
- Coloración amarillenta en la piel, las membranas mucosas o los ojos (ictericia)
- Enrojecimiento en la palma de las manos
- En los hombres, impotencia, encogimiento de los testículos e hinchazón de las mamas
- Tendencia a la formación de hematomas y sangrado anormal, casi siempre debido a venas hinchadas en el tracto digestivo
- Confusión o problemas de concentración
- Heces de color pálido o color arcilla
- Sangrado del tracto gastrointestinal superior o inferior



Díagnóstico

- **Historial médico y examen físico:**
 - El médico preguntará sobre los síntomas y el historial de enfermedad hepática, y realizará un examen físico para detectar signos de cirrosis, como ictericia, ascitis (acumulación de líquido en el abdomen) y cambios en la piel.
- **Análisis de sangre:**
 - Estos análisis pueden incluir pruebas de función hepática (AST, ALT, bilirrubina, albúmina), pruebas de coagulación (tiempo de protrombina) y pruebas de infección viral (hepatitis B y C).
- **Estudios de imagen:**
 - El ultrasonido, la tomografía computarizada o la resonancia magnética pueden revelar cambios en la estructura y el tamaño del hígado, así como la presencia de ascitis o hipertensión portal.
- **Biopsia hepática (en algunos casos):**
 - Se extrae una pequeña muestra de tejido hepático para ser examinada al microscopio, lo que permite confirmar la presencia de cicatrización y determinar la causa y la gravedad de la cirrosis.
- **Pruebas de elastografía transitoria (Fibroscan):**
 - Esta prueba no invasiva utiliza ondas de ultrasonido para medir la rigidez del hígado, lo que puede ayudar a evaluar la presencia y la gravedad de la fibrosis.



Tratamiento

- La corrección o el tratamiento de la causa, como el abuso crónico del alcohol, el consumo de un fármaco o sustancia, la exposición a una toxina, la hemocromatosis o la hepatitis crónica.
- El tratamiento de las complicaciones a medida que se desarrollan
- A veces, trasplante de hígado



Intervenciones de enfermería

La intervención de enfermería variará según los síntomas de cada persona. Algunas de las intervenciones de enfermería más comunes incluyen:

- **Manejo de los síntomas:** Aliviar el dolor, controlar el prurito, el ascitis y la encefalopatía.
- **Prevención de complicaciones:** Evitar hemorragias, infecciones, y la progresión de la enfermedad.
- **Apoyo emocional y educativo:** Brindar información, apoyo psicológico y estrategias de afrontamiento al paciente y su familia.
- **Dieta equilibrada:** Adaptada al estadio de la enfermedad y las necesidades individuales del paciente. Restricción de sal y líquidos: En caso de ascitis y edema.
- **Evitar el alcohol:** Independientemente de la causa de la cirrosis.
- Promoción de la actividad física: En la medida de lo posible, para mantener la fuerza muscular y la movilidad.
- **Educación sanitaria:** Informar al paciente y su familia sobre la enfermedad, el tratamiento y los cuidados necesarios.
- **Apoyo emocional:** Brindar apoyo psicológico y fomentar la comunicación entre el paciente y su familia.



Concepto

Cáncer de hígado



El cáncer de hígado es un cáncer que se origina cuando las células en el hígado comienzan a cambiar y a crecer sin control, sobrepasando a las células normales. dificultando que el cuerpo funcione de la manera que corresponde.

Etiología

- **Infección por el virus de la hepatitis B (VHB):** el VHB se transmite por la sangre, el semen o los otros líquidos del cuerpo.
- **Infección por el virus de la hepatitis C (VHC):** el VHC se transmite por la sangre. Es posible que la infección se transmita mediante el uso compartido de agujas para inyectarse drogas o el contacto sexual, con menos frecuencia.
- **Cirrosis:** el riesgo de cáncer de hígado aumenta en las personas con cirrosis, una enfermedad en la que el tejido sano del hígado se reemplaza por tejido cicatricial.
- **Consumo excesivo de bebidas alcohólicas:** el consumo excesivo de bebidas alcohólicas en ocasiones produce cirrosis y esta enfermedad es un factor de riesgo para el cáncer de hígado.
- **Aflatoxina B1:** el riesgo de cáncer de hígado en ocasiones aumenta con el consumo de alimentos que contienen aflatoxina B1 (veneno de un hongo que crece en los alimentos, como el maíz y los frutos secos, almacenados en lugares calientes y húmedos).

Epidemiología

El cáncer primario de hígado es la quinta neoplasia más común en hombres y la octava en mujeres a nivel mundial. Tiene un gran impacto debido a su alta mortalidad; el cáncer de hígado ocupa el tercer lugar entre las causas de muerte por cáncer en hombres. Se ha asociado con factores de riesgo como la hepatitis viral crónica, la hepatopatía genética, el consumo de alcohol, el tabaquismo y las enfermedades metabólicas, entre otros.

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

750.000 

NUEVOS CASOS SON DIAGNOSTICADAS CADA AÑO A NIVEL MUNDIAL

6.000 

DE ESTOS CASOS SE DIAGNOSTICAN EN ESPAÑA, CON MÁS FRECUENCIA EN HOMBRES.

Cuadro clínico

- Pérdida de peso involuntaria
- Dolor persistente en la zona central superior del abdomen
- Hinchazón abdominal generalizado progresivo.
- Pérdida de apetito y saciedad temprana
- Náuseas o vómitos
- Fatiga y debilidad general
- Coloración amarillenta de la piel y los ojos
- Heces blanquecinas
- Picor o quemazón excesivo y generalizado en la piel.
- Confusión o somnolencia excesivas.



Diagnóstico

- El primer estudio que se realiza para examinar el hígado suele ser la ecografía (ultrasonido). La ecografía es la prueba estándar utilizada como cribado para la detección de nódulos hepáticos.
- La tomografía computarizada y la resonancia magnética ofrecen imágenes más precisas para detectar la propagación del tumor y cualquier metástasis.
- La biopsia consiste en extraer una muestra de tejido, en este caso del hígado, para poder analizarlo y determinar su gravedad.
- La alfafetoproteína o AFP es una proteína que puede encontrarse elevada en la sangre de los pacientes con cáncer de hígado. Esta prueba no ofrece un diagnóstico definitivo debido a que el cáncer de hígado no es la única razón por la que los niveles de AFP aumentan.
- Las pruebas de la función hepática a través de un análisis de sangre miden varios parámetros: proteínas, enzimas y sustancias producidas por el hígado. Si los niveles de alguno de ellos se encuentran fuera del rango normal, puede ser signo de fallo hepático



Tratamiento

- Cirugía
- Su objetivo es extirpar el tumor con márgenes libres, es decir, sin dejar enfermedad residual.
- Trasplante de hígado completo
- En caso de que el pronóstico sea negativo y los profesionales sanitarios prevean una mala evolución de la enfermedad, puede ser necesario un trasplante.
- Tratamientos ablativos locales
- La ablación consiste en la extracción o destrucción del tumor.
- Radioterapia
- Son relativamente comunes estrategias terapéuticas en las que se combinan la radiación con otras terapias.



Intervenciones de enfermería

- **Control del dolor:** El dolor es un síntoma común en pacientes con cáncer, y la enfermera debe estar atenta a cualquier signo de dolor y administrar medicamentos según las necesidades del paciente.
- **Control de los efectos secundarios del tratamiento:** La quimioterapia y la radioterapia pueden tener efectos secundarios como náuseas, vómitos, fatiga y debilidad.
- **Prevención de infecciones:** Los pacientes con cáncer son más susceptibles a las infecciones debido a la debilidad del sistema inmunológico. La enfermera debe tomar precauciones especiales para prevenir infecciones y seguir las pautas de asepsia y control de infecciones.
- **Apoyo emocional:** El diagnóstico y tratamiento del cáncer pueden ser estresantes para los pacientes y sus familias. La enfermera debe proporcionar apoyo emocional y escuchar las preocupaciones del paciente.
- **Educación del paciente:** La enfermera debe educar al paciente y a la familia sobre la enfermedad, el tratamiento y los cuidados que deben seguir en casa.
- **Monitoreo del estado nutricional:** La nutrición es importante para los pacientes con cáncer, y la enfermera debe monitorear el estado nutricional del paciente y proporcionar una dieta adecuada según las necesidades individuales.



Referencias bibliográficas

1. <https://huesped.org.ar/informacion/hepatitis/que-son-las-hepatitis/>
2. <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/cirrosis-hepatica>
3. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/cirrhosis/diagnosis-treatment/drc-20351492>
4. <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-higado/acerca/que-es-cancer-de-higado.html>
5. <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/higado/que-es-cancer-de-higado/causas-factores-de-riesgo>
6. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-07932007000100007
7. <https://rochepacientes.es/cancer/higado/diagnostico.html>
8. <https://asscat-hepatitis.org/tipos-de-hepatitis-los-cinco-conocidos-y-como-se-produce-la-infeccion/>
9. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001154.htm>