



Nombre del Alumno: Juan Manuel Jiménez Álvarez.

Nombre del tema: Problemas hepáticos.

Nombre de la Materia: Patología del adulto.

Nombre del profesor: Víctor Manuel Nery González.

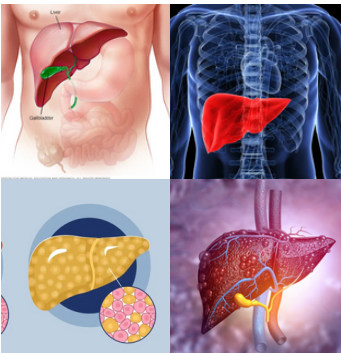
Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 6°

Parcial: 2°

PROBLEMAS HEPÁTICOS

Concepto general: Los problemas hepáticos son alteraciones que afectan el funcionamiento normal del hígado, órgano vital encargado del metabolismo de nutrientes, detoxificación de sustancias, producción de bilis, almacenamiento de glucógeno y síntesis de proteínas. Estas alteraciones pueden ser agudas o crónicas, reversibles o irreversibles, y de origen infeccioso, autoinmune, tóxico, metabólico o tumoral.



Clasificación de Problemas Hepáticos Comunes:

- Hepatitis:** Inflamación del hígado (viral, autoinmune, tóxica).
- Esteatosis hepática (hígado graso):** Acumulación de grasa en el hígado.
- Cirrosis hepática:** Fibrosis progresiva e irreversible del hígado.
- Insuficiencia hepática aguda/crónica:** Incapacidad del hígado para cumplir sus funciones vitales.
- Colestasis:** Reducción o bloqueo del flujo biliar.
- Cáncer de hígado:** Tumores primarios (hepatocarcinoma) o metastásicos.
- Hemocromatosis:** Acumulación excesiva de hierro.
- Enfermedad de Wilson:** Acumulación de cobre en el hígado.
- Abscesos hepáticos:** Acumulación de pus por infecciones bacterianas o parasitarias.

Etiología:

- Infecciones virales:** Virus hepatitis A, B, C, D, E.
- Consumo de alcohol:** Principal causa de daño hepático crónico.
- Medicamentos hepatotóxicos:** Paracetamol, isoniazida, metotrexato.
- Trastornos metabólicos:** Diabetes, obesidad, dislipidemias.
- Factores autoinmunes:** Hepatitis autoinmune, colangitis biliar primaria.
- Toxinas y productos químicos:** Pesticidas, suplementos herbales no regulados.
- Factores hereditarios:** Hemocromatosis, enfermedad de Wilson.



Cuadro Clínico Común:

Los síntomas varían según el tipo y gravedad del problema hepático. Algunos comunes son:

- Ictericia (coloración amarilla de piel y ojos)
- Fatiga extrema
- Dolor en hipocondrio derecho
- Náuseas, vómitos
- Orina oscura y heces pálidas
- Pérdida de apetito y peso
- Ascitis (acumulación de líquido en el abdomen)
- Edema en piernas
- Confusión o somnolencia (encefalopatía hepática)



Diagnóstico:

- Exámenes de sangre:** AST, ALT, GGT, bilirrubinas, albúmina, TP/INR.
- Marcadores virales:** HBsAg, anti-HCV, anti-HAV, etc.
- Ecografía abdominal:** Para valorar tamaño, textura, nódulos.
- Elastografía hepática (FibroScan):** Evalúa la rigidez hepática (fibrosis).
- Tomografía (TAC) o resonancia magnética (RMN):** Para tumores o complicaciones.
- Biopsia hepática:** Para confirmar fibrosis, cirrosis o neoplasias.
- Paracentesis:** Si hay ascitis, para analizar el líquido

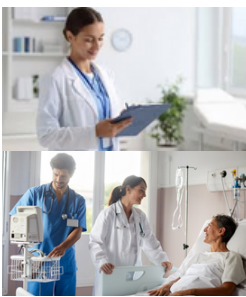
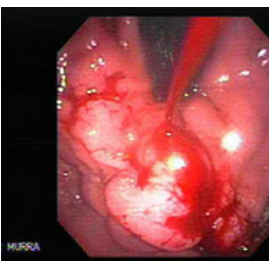
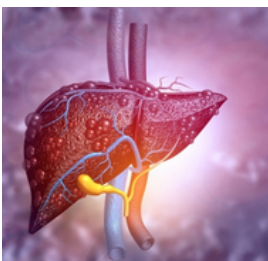


Tratamiento General:

- Tratamiento etiológico:** Antivirales, inmunosupresores, suspensión de tóxicos.
- Soporte nutricional:** Dieta balanceada, restringida en sal si hay ascitis.
- Medicamentos específicos:** Lactulosa para encefalopatía.- Diuréticos para ascitis. - Betabloqueadores para várices esofágicas. - Antineoplásicos si hay cáncer.
- Trasplante hepático:** En casos irreversibles como cirrosis terminal o hepatocarcinoma avanzado.
- Cuidados paliativos:** En etapas avanzadas de enfermedad hepática.

Complicaciones Comunes:

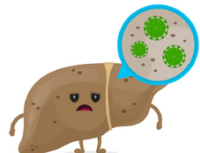
- Insuficiencia hepática aguda o crónica
- Encefalopatía hepática
- Ascitis y peritonitis bacteriana espontánea
- Hemorragias digestivas por várices esofágicas
- Coagulopatías
- Hepatocarcinoma (cáncer de hígado)
- Síndrome hepatorenal



Intervenciones de Enfermería:

- Monitoreo clínico:** Signos vitales, función mental, ingesta y eliminación.
- Valoración nutricional:** Apetito, peso, perímetro abdominal, ascitis.
- Educación al paciente:** Sobre su patología, dieta, adherencia al tratamiento, signos de alarma.
- Administración de medicamentos:** Según indicación médica y vigilancia de efectos secundarios.
- Prevención de complicaciones:** Higiene, vacunación, control de infecciones, uso seguro de fármacos.
- Apoyo emocional y psicológico:** Por el impacto de enfermedades hepáticas crónicas en calidad de vida.
- Preparación para procedimientos diagnósticos o quirúrgicos:** Ayuno, preoperatorio, cuidados postoperatorios.

1. HEPATITIS



Concepto: La hepatitis es una inflamación del hígado causada por diversas razones, entre ellas infecciones virales, consumo de alcohol, exposición a sustancias tóxicas, trastornos autoinmunes y enfermedades metabólicas. Esta condición puede ser aguda (de corta duración) o crónica (persistente), y puede variar desde una forma leve y autolimitada hasta una enfermedad grave que compromete la vida del paciente.



Epidemiología: Según la Organización Mundial de la Salud (OMS):

- La hepatitis viral es un problema global de salud pública.
- Se estima que 296 millones de personas viven con hepatitis B crónica y 58 millones con hepatitis C crónica.
- La hepatitis B y C son responsables de más de un millón de muertes anuales.
- Regiones más afectadas: Asia Oriental, África subsahariana y Europa del Este.

Tipos:

- Hepatitis A:** Transmisión fecal-oral. Aguda.
- Hepatitis B:** Transmisión por sangre y fluidos. Aguda o crónica.
- Hepatitis C:** Transmisión por sangre. Crónica.
- Hepatitis D:** Coinfección con hepatitis B.
- Hepatitis E:** Transmisión fecal-oral. Más grave en embarazadas.
- Autoinmune o tóxica:** Por medicamentos, alcohol, etc.

Cuadro Clínico:

- Fiebre, náuseas y vómitos
- Dolor en hipocondrio derecho
- Ictericia
- Orina oscura y heces claras
- Cansancio extremo
- Hepatomegalia

Tratamiento:

- Hepatitis viral aguda:** Manejo sintomático, reposo e hidratación.
- Hepatitis B y C crónica:** Antivirales (tenofovir, entecavir, sofosbuvir).
- Suspensión del agente hepatotóxico.
- Inmunosupresores en hepatitis autoinmune.

Intervenciones de Enfermería.

- Monitoreo de signos vitales y síntomas.
- Fomentar reposo y buena hidratación.
- Control de náuseas y apetito.
- Educación sobre prevención (vacunas, higiene).
- Aislamiento en casos virales agudos.

Fisiopatología: El proceso inflamatorio en la hepatitis comienza cuando el sistema inmunológico responde a una agresión al hígado (virus, toxinas, etc.). Esto provoca la infiltración de células inflamatorias, la destrucción de hepatocitos y liberación de enzimas hepáticas. La inflamación crónica puede llevar a fibrosis hepática, cirrosis y eventualmente carcinoma hepatocelular.

Etiología:

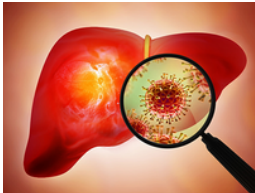
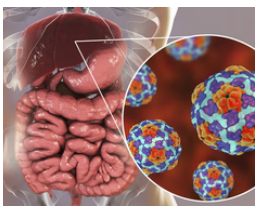
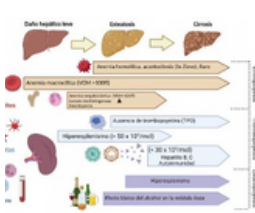
- Infecciones virales (HAV, HBV, HCV, HDV, HEV).
- Alcoholismo crónico.
- Medicamentos hepatotóxicos (paracetamol, isoniazida).
- Enfermedades autoinmunes.
- Enfermedades metabólicas (Wilson, hemocromatosis).

Diagnóstico:

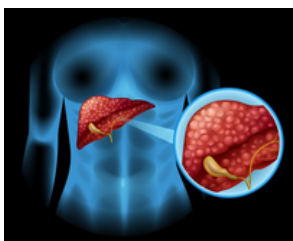
- Pruebas serológicas** (HBsAg, anti-HCV)
- Pruebas hepáticas** (ALT, AST, bilirrubinas)
- Ecografía abdominal**
- Biopsia hepática en algunos casos**

Complicaciones:

- Insuficiencia hepática aguda.
- Hepatitis fulminante.
- Hepatitis crónica.
- Cirrosis.
- Cáncer hepático.



2. CIRROSIS HEPÁTICA

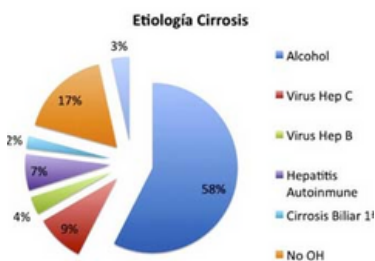


Concepto: La cirrosis hepática es una enfermedad crónica, progresiva e irreversible del hígado, caracterizada por la destrucción de las células hepáticas, la formación de tejido cicatricial (fibrosis) y nódulos de regeneración que alteran la estructura y función del órgano. Es la fase final de muchas enfermedades hepáticas crónicas, como el alcoholismo, la hepatitis viral y la esteatohepatitis no alcohólica.



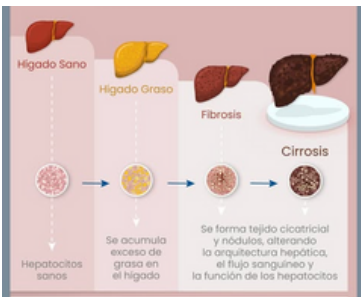
Epidemiología:

- 1.5 millones de muertes anuales a nivel mundial.
- Alta prevalencia en América Latina, especialmente en hombres adultos.
- Principales causas: hepatitis B y C, alcoholismo y esteatosis hepática no alcohólica.



Tipos:

- Cirrosis alcohólica.
- Cirrosis posthepatítica (por virus B o C).
- Cirrosis biliar primaria o secundaria.
- Cirrosis criptogénica (causa desconocida).
- Cirrosis metabólica (Wilson, hemocromatosis).



Cuadro Clínico:

- Cansancio crónico, Ictericia
- pérdida de apetito y peso
- Ascitis (acumulación de líquido)
- Várices esofágicas
- Confusión mental (encefalopatía)
- Telangiectasias, eritema palmar,



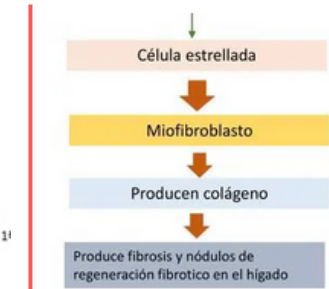
Tratamiento:

- Tratar causa subyacente.
- Restricción de sal y líquidos.
- Diuréticos (espironolactona, furosemida).
- Lactulosa para encefalopatía.
- Betabloqueadores para várices.
- Trasplante hepático en casos avanzados.



Intervenciones de Enfermería:

- Vigilar signos de descompensación** (ictericia, edema, confusión)
- Control de peso y volumen abdominal**
- Administración de medicamentos y monitoreo de efectos
- Educación sobre dieta hiposódica** y abstinencia alcohólica
- Prevención de caídas por alteraciones neurológicas
- Apoyo emocional** y educación para el autocuidado



Fisiopatología: El daño hepático continuo (alcohol, virus, grasas) provoca inflamación crónica, que conduce a fibrosis. Las bandas fibrosas interrumpen la circulación sanguínea hepática, provocando hipertensión portal y falla en las funciones del hígado (metabolismo, síntesis, desintoxicación).

Etiología:

- Consumo excesivo de alcohol.
- Hepatitis B y C crónicas.
- Enfermedades autoinmunes o metabólicas.
- Obesidad (esteatohepatitis no alcohólica).
- Fármacos tóxicos.



Diagnóstico: Pruebas hepáticas (ALT, AST, ALP, bilirrubina)

- Albúmina baja y tiempo de protrombina prolongado
- Ecografía y elastografía hepática
- Endoscopia digestiva alta
- Biopsia hepática

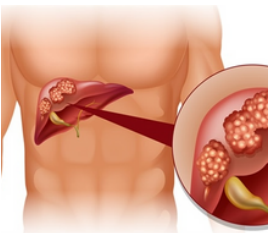


Complicaciones:

- Hipertensión portal
- Ascitis
- Hemorragias digestivas
- Encefalopatía hepática
- Peritonitis bacteriana espontánea
- Hepatocarcinoma

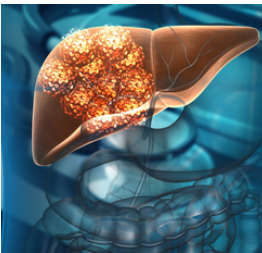


3. CÁNCER DE HÍGADO (CARCINOMA HEPATOCELULAR)



Concepto: El cáncer de hígado, también llamado carcinoma hepatocelular (CHC) cuando se origina en las células hepáticas, es un tumor maligno que se desarrolla en el hígado, ya sea de forma primaria (originado en el hígado) o secundaria (metástasis de otros órganos). Es una de las principales causas de muerte por cáncer en el mundo, especialmente en personas con enfermedades hepáticas crónicas como cirrosis, hepatitis B o C, y esteatosis hepática.

Este tipo de cáncer se forma cuando las células hepáticas comienzan a crecer de forma descontrolada y forman un tumor. La mayoría de los casos de cáncer hepático primario se relacionan con daño hepático prolongado, especialmente por virus, consumo excesivo de alcohol o enfermedades metabólicas.



Epidemiología:

- 6º cáncer más frecuente a nivel mundial.
- 3ª causa de muerte por cáncer.
- Alta prevalencia en pacientes con hepatitis B y C, y cirrosis.
- Más común en hombres y mayores de 60 años.



Tipos:

- Carcinoma hepatocelular (CHC) – 80-90%.
- Colangiocarcinoma intrahepático.
- Angiosarcoma y hepatoblastoma (menos comunes).

Cuadro Clínico:

- Dolor en hipocondrio derecho
- Pérdida de peso y apetito
- Ictericia
- Ascitis
- Fatiga
- Masa palpable en el abdomen

Tratamiento:

- Resección quirúrgica.
- Ablación por radiofrecuencia.
- Quimioembolización transarterial.
- Terapias dirigidas (sorafenib, lenvatinib).
- Inmunoterapia (nivolumab)
- Trasplante hepático.

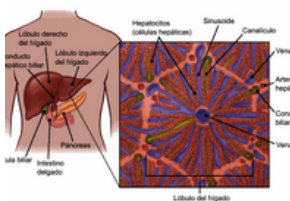


Intervenciones de Enfermería:

- Control del dolor y náuseas, apoyo emocional ante diagnóstico oncológico
- Administración de fármacos quimioterápicos con precaución
- Monitorización de signos vitales y función hepática
- Educación sobre manejo en casa y signos de alarma
- Preparación y cuidados pre y postquirúrgicos
- Acompañamiento paliativo en fases avanzadas

Fisiopatología:

La exposición prolongada a inflamación hepática y regeneración celular favorece la mutación genética y proliferación celular descontrolada. Esto genera tumores que invaden el tejido hepático y vasos sanguíneos, con potencial metastásico.



Etiología:

- Infección crónica por VHB o VHC
- Cirrosis hepática (alcohólica, viral o por NASH).
- Aflatoxinas (toxina fúngica).
- Hemocromatosis.
- Consumo crónico de alcohol.



Diagnóstico:

- Alfafetoproteína (AFP) elevada.
- Ecografía, TAC, RMN abdominal
- Biopsia hepática (si es necesario).
- Estudio histopatológico.



Complicaciones:

- Metástasis (pulmones, huesos)
- Hemorragias internas
- Falla hepática
- Dolor severo
- Ascitis incontrolable



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Antología universidad del sureste.
- <https://medlineplus.gov/spanish/hepatitis.html#:~:text=La%20hepatitis%20es%20la%20inflamaci%C3%B3n,buen%20funcionamiento%20de%20este%20%C3%B3rgano.>
- <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/hepatitis-virales>
- <https://es.wikipedia.org/wiki/Hepatitis>
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/cirrhosis/symptoms-causes/syc-20351487>
- <https://gi.org/patients/recursos-en-espanol/cirrosis-hepatica/>
- <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/cirrosis-hepatica>
- [https://www.cancer.gov/espanol/tipos/higado/que-es-cancer-de-higado#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20de%20h%C3%ADgado%20\(c%C3%A1ncer,%C3%B3rganos%20m%C3%A1s%20grandes%20del%20cuerpo.](https://www.cancer.gov/espanol/tipos/higado/que-es-cancer-de-higado#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20de%20h%C3%ADgado%20(c%C3%A1ncer,%C3%B3rganos%20m%C3%A1s%20grandes%20del%20cuerpo.)
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/liver-cancer/symptoms-causes/syc-20353659>
- <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/higado/que-es-cancer-de-higado/causas-factores-de-riesgo>
- https://es.wikipedia.org/wiki/C%C3%A1ncer_de_h%C3%ADgado