

# HEPATITIS Y PANCREATITIS

Alied Chaparro

Paola Cristancho Ramos

Danit Rodríguez

Diana Carolina Contreras

Medico George Cubides

# CONTENIDO

## ■ HEPATITIS

- ✚ Anatomía
- ✚ Concepto
- ✚ Clasificación:
- Modo de transmisión
- patogenia
- ✚ Fisiopatología
- ✚ Pruebas Dx
- ✚ Tratamiento
- ✚ Cuidados de enfermería

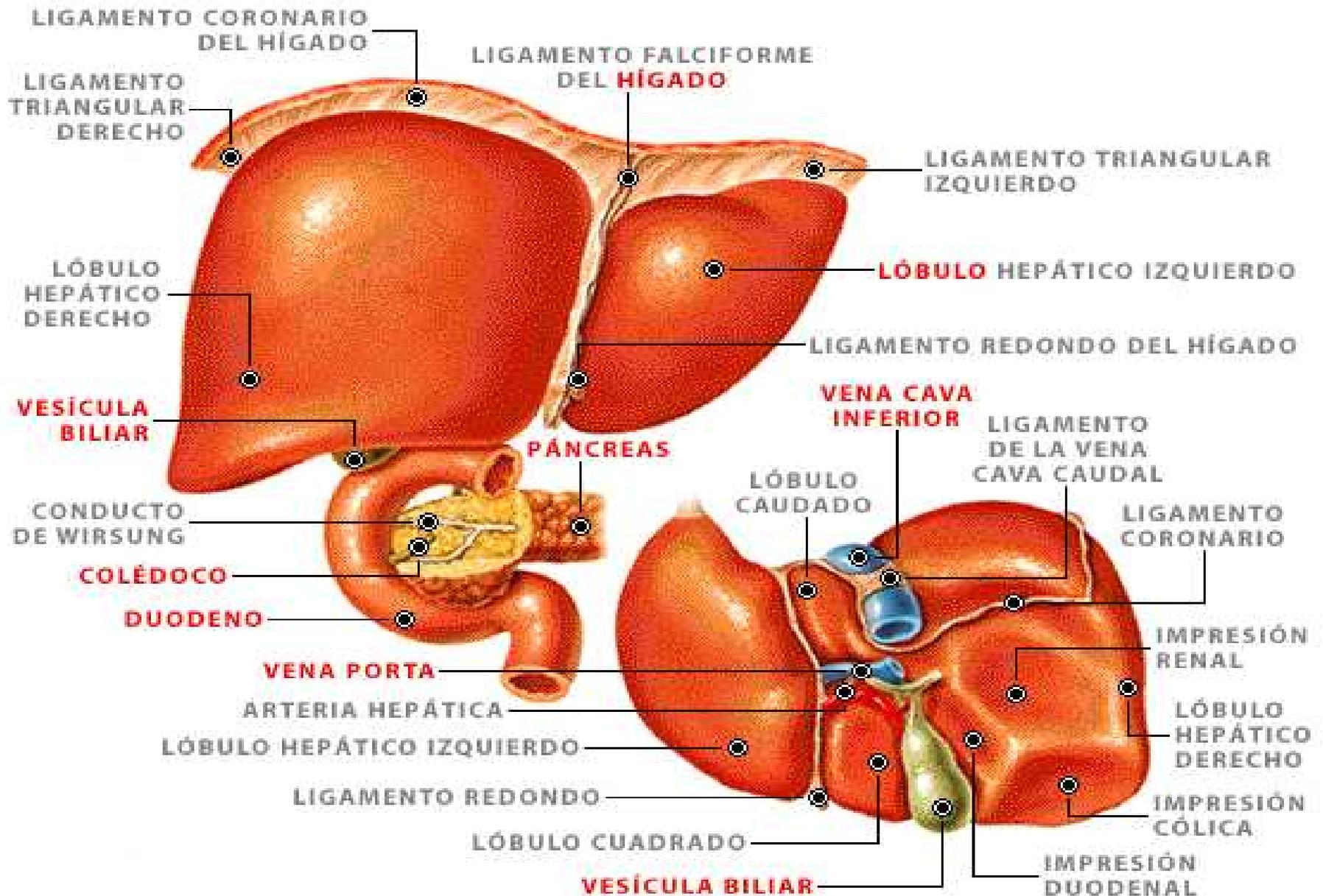
## PACRETATITIS

- ✚ Anatomía
- ✚ Concepto
- ✚ Clasificación
- Patogenia
- ✚ Fisiopatología
- ✚ Pruebas Dx
- ✚ Tratamiento
- ✚ Cuidados de enfermería

# HEPATITIS

The background is a dark gray color with a subtle, repeating pattern of various leaf shapes in a slightly lighter shade of gray. The leaves are scattered across the entire surface, creating a textured, organic feel.

# ANATOMIA



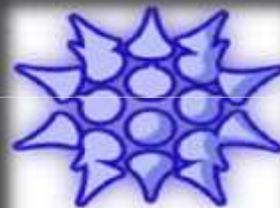
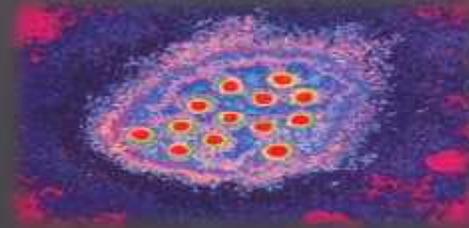
# ¿ QUE ES HEPATITIS?

OMS

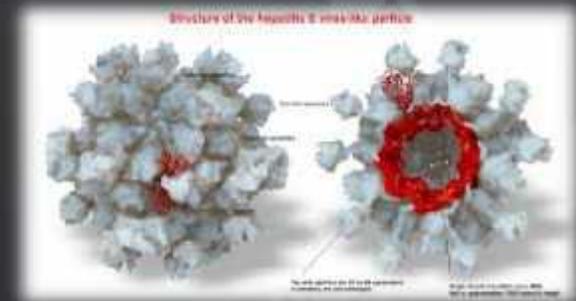
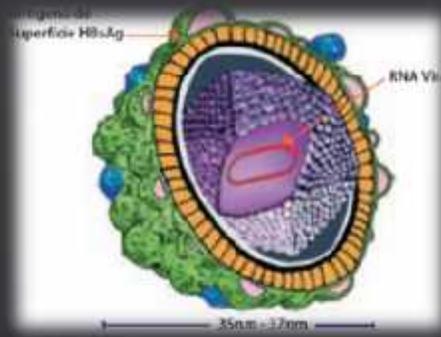
La hepatitis es una inflamación del hígado. La afección puede remitir espontáneamente o evolucionar hacia una fibrosis (cicatrización), una cirrosis o un cáncer de hígado. Los virus de la hepatitis son la causa más frecuente de las hepatitis, que también pueden deberse a otras infecciones, sustancias tóxicas (por ejemplo, el alcohol o determinadas drogas) o enfermedades auto inmunitarias.

# CLASIFICACIÒN

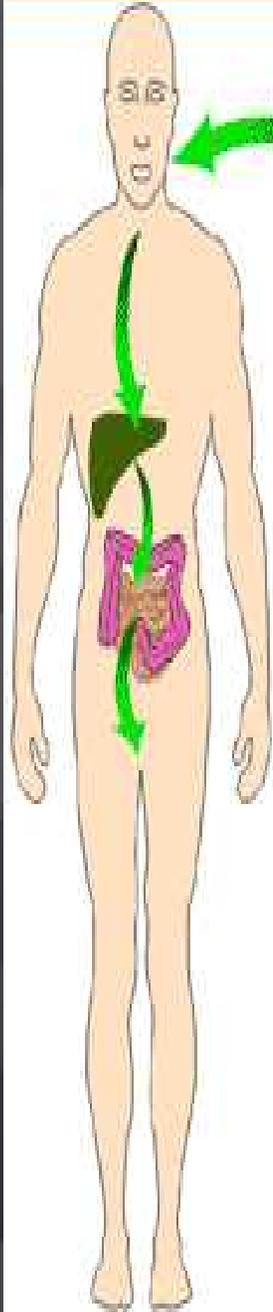
Hepatitis A  
Hepatitis B  
Hepatitis C  
Hepatitis D  
Hepatitis E



Hepatitis B



## Hepatitis A Pathogenesis



- Ingestion
- Replication in oropharynx/GI tract
- Transported to liver - major site of replication
- Shed in bile, transported to intestines
- Shed in feces
- Brief viremia
- Cellular immune response: clinical disease and control

Incubation Period (15-50 days)

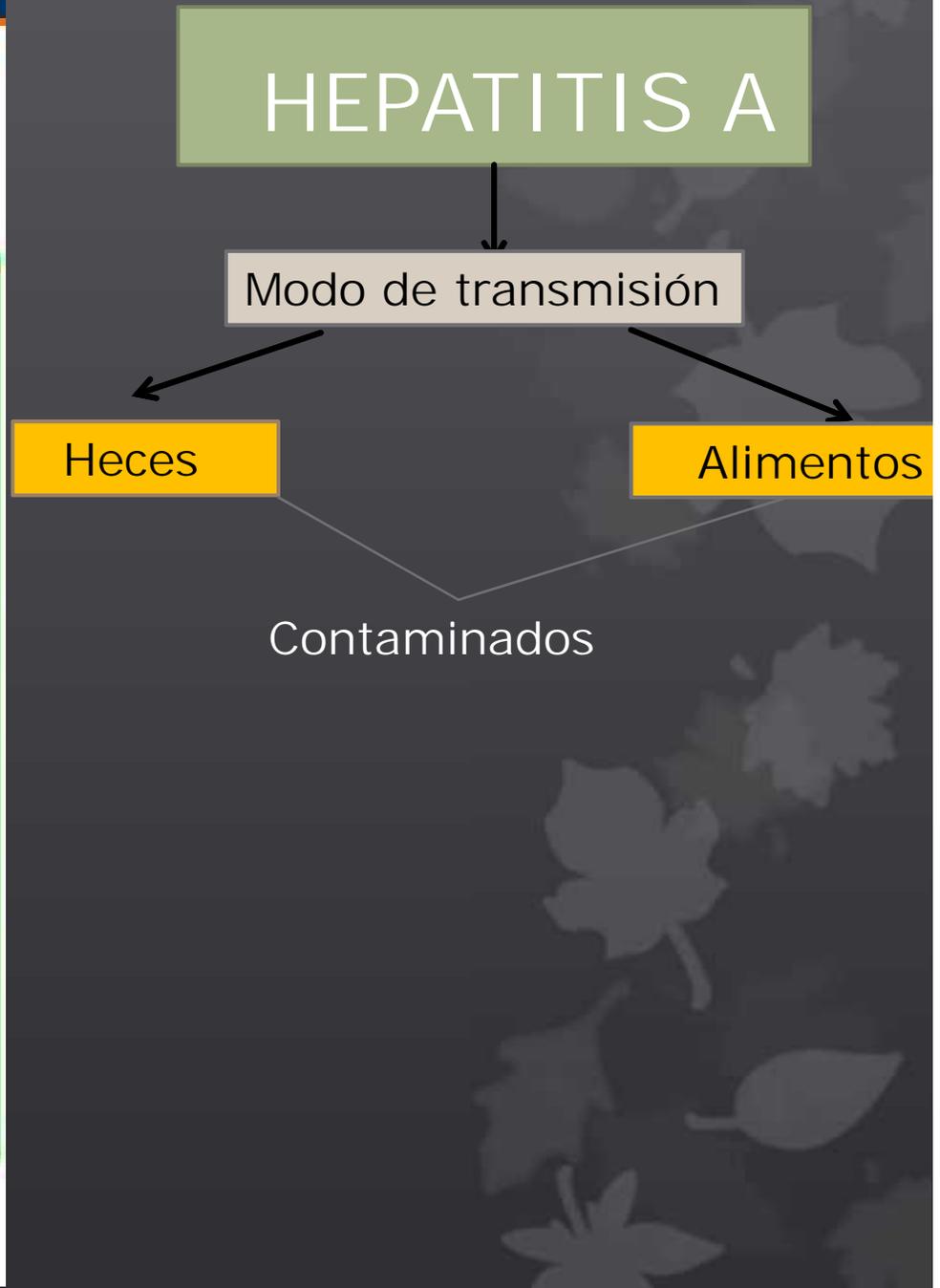
## HEPATITIS A

Modo de transmisión

Heces

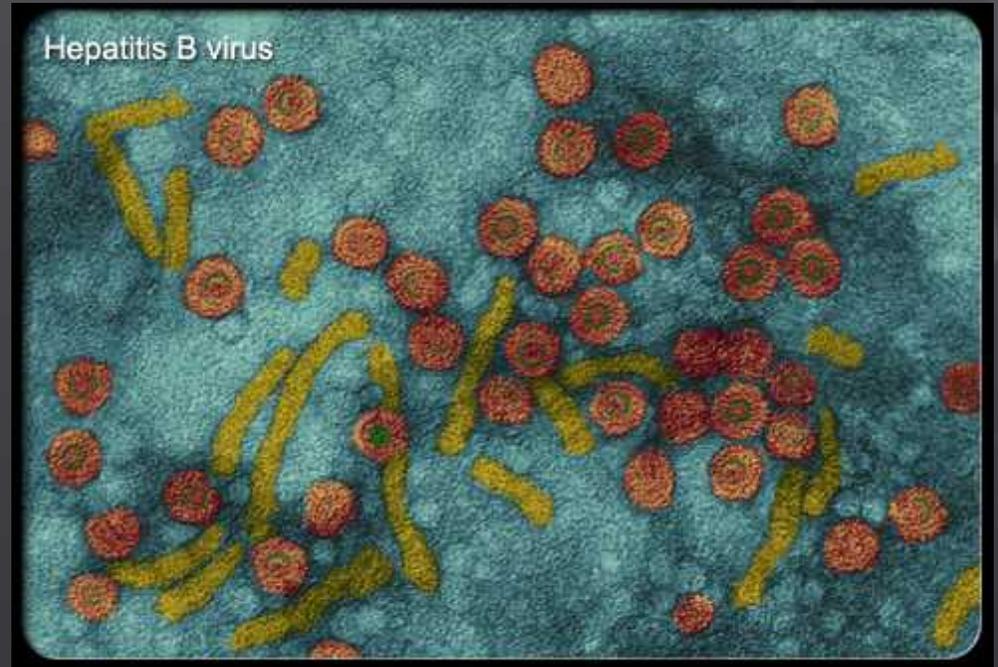
Alimentos

Contaminados



# HEPTITIS B

SANGRE



VERTICAL

FLUIDOS CORPORALES

# FISIOPATOLOGIA HEPATITIS B



# HEPATITIS C

SANGRE

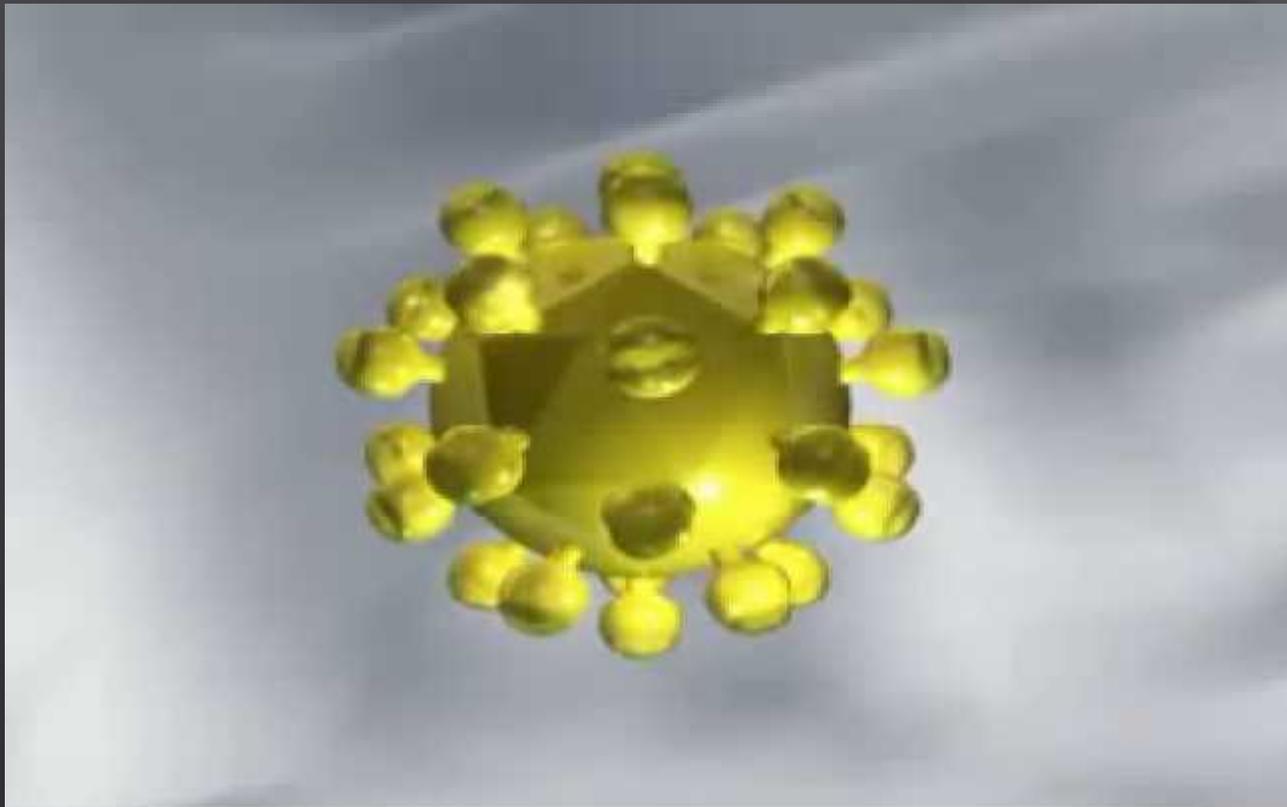
INYECCION

DIALISIS RENAL

TRANSPLANTES

SEXUAL

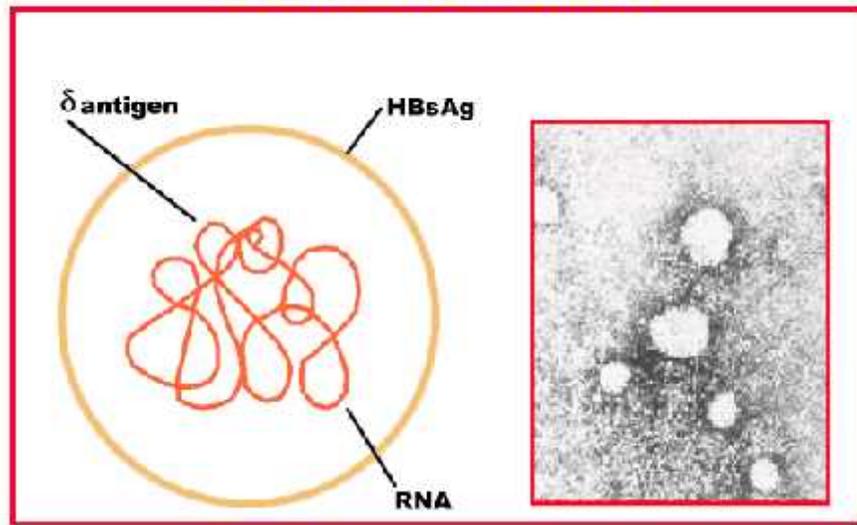
VERTICAL



# HEPATITIS D



**Hepatitis D (Delta) Virus**



# PRUEBAS DX

## Hepatitis A

- Anticuerpos IgM e IgG elevados para la hepatitis A (los IgM generalmente resultan positivos antes de los IgG)
- Enzimas hepáticas elevadas (pruebas de la función hepática), especialmente los niveles de las enzimas transaminasas

## Hepatitis C

- Enzimoinmunoanálisis (EIA) para detectar anticuerpos contra la hepatitis C.
- Análisis del ARN para hepatitis C con el fin de medir los niveles del virus (carga viral).

## Hepatitis B

- Nivel de albúmina
- Pruebas de la función hepática
- Tiempo de protrombina

## Hepatitis D

- Anticuerpo antiagente delta
- Biopsia del hígado
- Enzimas hepáticas (examen de sangre)

# PREVENCIÓN

- ❑ VACUNA PARA H.B
- ❑ VACUNA H. A Y SANEAMIENTO BASICO
- ❑ H. C combinación de terapia antivírica con interferón y ribavirina, eficaz contra todos los genotipos de virus de la hepatitis (pangenotípica).  
NO HAY VACUNA

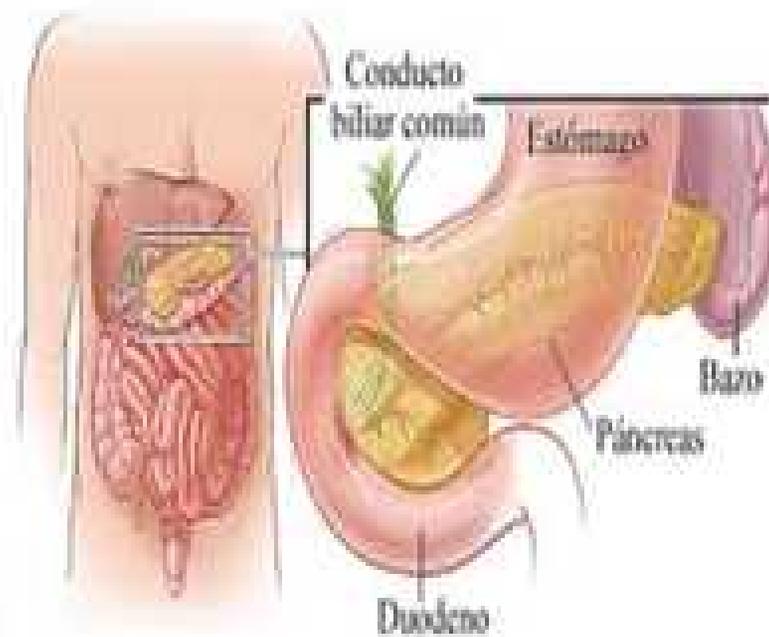
# CUIDADOS DE ENFERMERIA

1. Se debe explicar a los familiares y al propio paciente según su edad la importancia del reposo físico y verificar constantemente su cumplimiento.
2. Respecto a la dieta y aclarando de cierto modo errores que aún se cometen en la población, ésta debe ser normograsa, normoproteica y normocalórica.
3. En caso de tratarse de virus que se transmiten por vía fecal-oral (virus A y E ) se recomienda:
  - Mantener los objetivos de uso personal aislados del resto de las personas sanas.
  - Realizar la desinfección concurrente con agua y jabón y terminar con alguna sustancia química de los servicios sanitarios.
  - Hacer un lavado de manos minucioso después de manipular heces y orina de los pacientes.
  - Explicar al personal médico y paramédico las medidas que tiendan a disminuir las infecciones nosocomiales.
  - Al egresar los pacientes, hacer labores de educación para la salud y promoción de la salud en el hogar.

#### 4. Tomando en cuenta que las hepatitis fueran por virus B y C las medidas van encaminadas a:

- Tomar precauciones con la sangre y las secreciones orgánicas protegiéndonos las manos con el uso de guantes a la hora de la manipulación.
- El uso de material desechable de tipo parenteral y la separación aparte del material de los pacientes que no padezcan la enfermedad cuando no se disponga de material desechable.
- Someter el material a solución de hipoclorito antes de enviarlo al Departamento de Esterilización.
- Evitar los accidentes con agujas contaminadas con este virus.
- Administrar la vacuna para el virus B a aquellas personas que tengan riesgo de contraer la enfermedad.
- Rotular las muestras sanguíneas de pacientes con hepatitis antes de enviarlas.

# PANCREATITIS



Encontramos de acuerdo a su evolución  
clínica se clasifica en

Pancreatitis aguda

Pancreatitis crónica



## PANCRATITIS AGUDA:

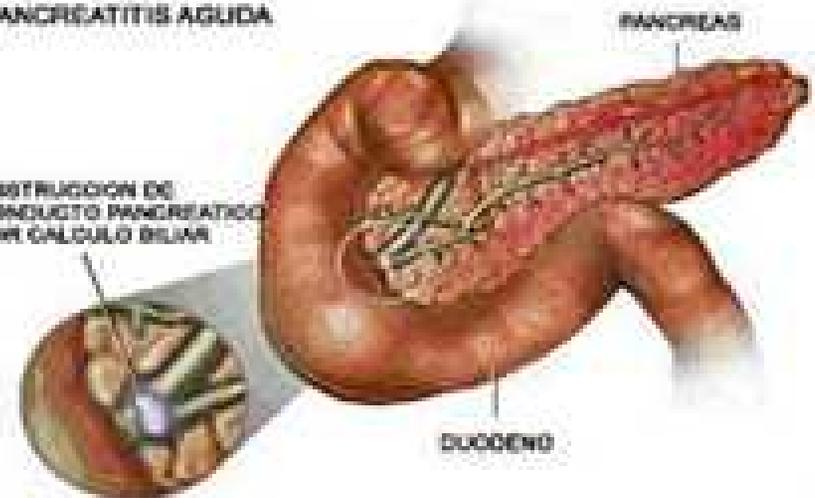
Es una hinchazón e inflamación súbita del páncreas. Frecuente en pacientes con SIDA.

### Causas:

No se conoce bien lo que causa exactamente la pancreatitis. Se cree que sustancias inactivas (enzimas) normalmente secretadas por el páncreas de algún modo se vuelven activas. Estas sustancias se comen (digieren) el tejido del páncreas. Este proceso anormal se denomina autodigestión y causa inflamación, sangrado (hemorragia) y daño a los vasos sanguíneos

CALCULOS BILIARES  
COMO CAUSA DE  
PANCREATITIS AGUDA

OBSTRUCCION DE  
CONDUCTO PANCREATICO  
POR CALCULO BILIAR



Las principales causas de pancreatitis aguda en adultos son:

- o Consumo de alcohol
- o Enfermedad de la vesícula (biliar)
- o Cálculos

Otras causas abarcan:

- ❖ Uso de ciertos medicamentos (especialmente estrógenos, corticosteroides)
- ❖ Algunos tipos de cirugía de las vías biliares o del páncreas
- ❖ Lesión severa al área ventral (abdominal)
- ❖ Algunas infecciones virales

La pancreatitis aguda también puede ser causada por:

- Una estructura anormal del páncreas
- Complicaciones de fibrosis quística
- Factores genéticos
- Niveles altos de lípidos en la sangre (hipertrigliceridemia)

La pancreatitis aguda ocurre de repente y generalmente desaparece en pocos días con tratamiento. A menudo es causada por cálculos biliares.



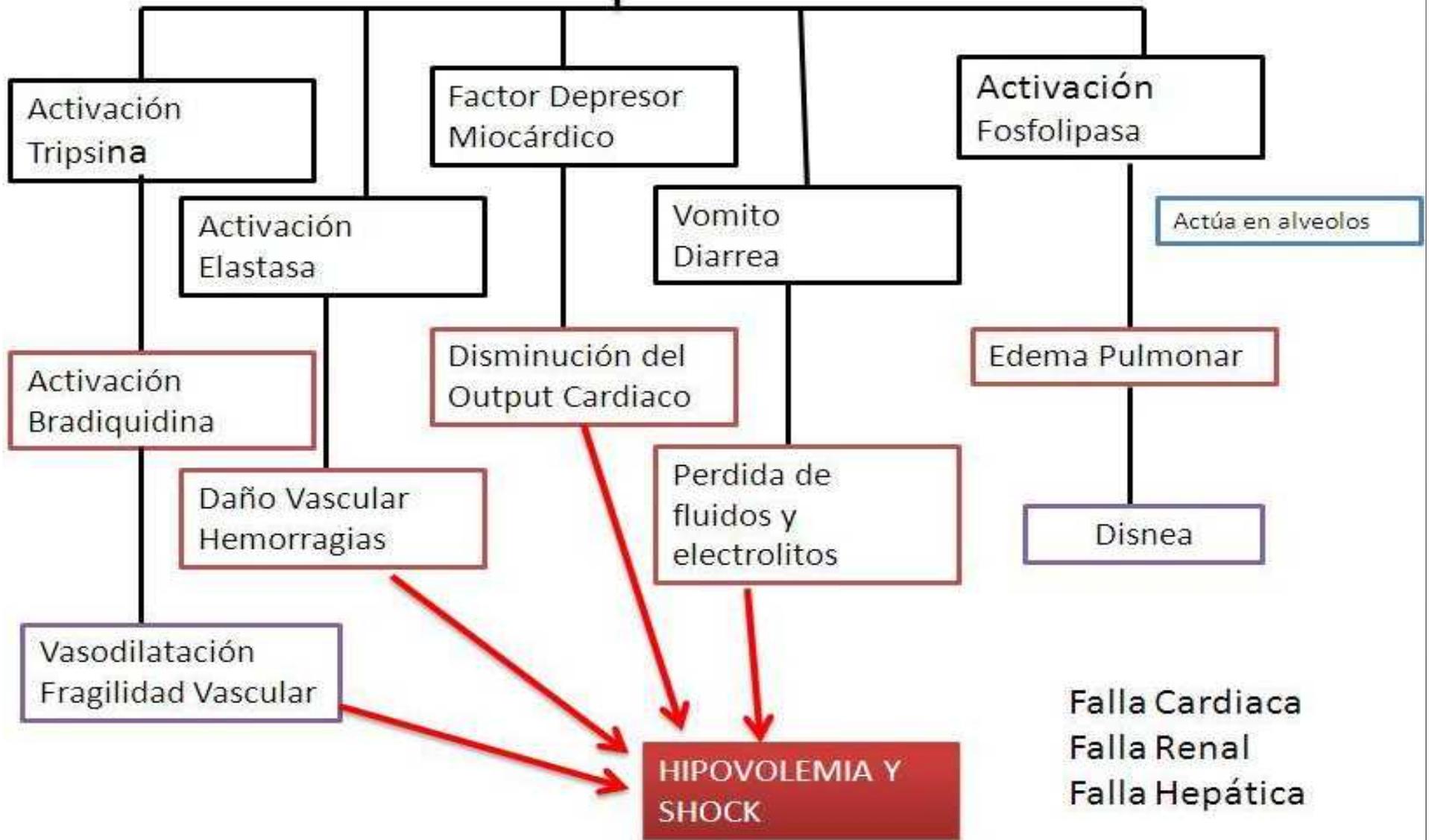
Los síntomas comunes:

- ✓ Dolor intenso en la parte superior del abdomen (que puede ser constante, mas intenso dependiendo la posición del paciente).
- ✓ Náuseas
- ✓ Vómitos.
- ✓ Hipo
- ✓ Heces color arcilla
- ✓ Llenura abdominal
- ✓ Ictericia
- ✓ Indigestión

The background of the slide is a dark grey color with a subtle, repeating pattern of faint, light-colored leaves and flowers scattered across it.

# **FISIOPATOLOGIA DE PANCREATITIS AGUDA**

# PANCREATITIS AGUDA



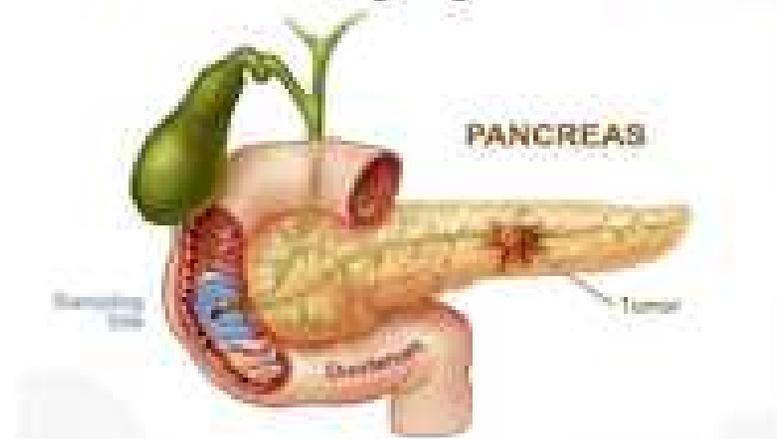
## PANCREATITIS CRÓNICA:

Es la inflamación del páncreas que no sana ni mejora, empeora con el tiempo y lleva a que se presente daño permanente.

### CAUSAS

La pancreatitis crónica provoca inflamación y cicatrización del tejido del páncreas, lo cual hace que este órgano sea incapaz de producir la cantidad correcta de químicos (enzimas) necesarios para digerir las grasas.

Igualmente interfiere con la producción de insulina, que puede llevar a diabetes.



Large bile leak, massive ascites and pancreatitis



La afección es causada más comúnmente por el consumo de alcohol y el alcoholismo, pero algunas veces la causa no se puede determinar. Las causas genéticas se han vuelto más comunes. Hay otras afecciones que también han sido asociadas a la pancreatitis crónica, tales como:

- ✓ Obstrucción crónica del conducto pancreático
- ✓ Lesión
- ✓ Hiperlipidemia
- ✓ Hiperparatiroidismo



La pancreatitis crónica se presenta con más frecuencia en hombres que en mujeres, tal vez porque los trastornos por el consumo de alcohol son más frecuentes en los hombres.



## SÍNTOMAS

### Dolor abdominal

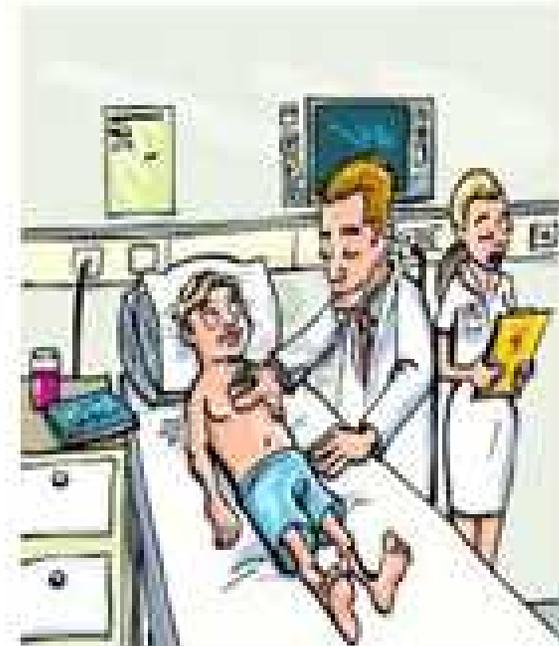
- Mayor en el abdomen superior
- Puede durar desde horas hasta días
- Finalmente se puede tornar continuo
- Puede empeorar al comer o beber
- Puede empeorar por tomar alcohol
- También se puede sentir en la espalda

### Problemas digestivos

- Pérdida crónica de peso, incluso cuando los hábitos alimentarios y las cantidades son normales
- Diarrea, náuseas y vómitos
- Deposiciones grasosas
- Heces de color arcilla

## DIAGNOSTICO:

- o Clínica (síntomas)
- o Laboratorio enzimas pancreáticas:  
concentración sérica de amilasa, lipasa,  
isoamilasa
- o Laboratorio general: leucocitosis,  
hematocrito, hiperglucemia, parámetros  
colestiasis, hipocalcemia.
- o Ecografía
- o Tomografía
- o Radiología





### TRATAMIENTO:

- ✓ Analgésicos
- ✓ Antieméticos
- ✓ Dieta ligera: baja en grasas
- ✓ Disminución del consumo de alcohol
- ✓ Reposo
- ✓ Extirpación parcial o total del páncreas.
- ✓ Fluidoterapia
- ✓ Antibióticos
- ✓ Lavados peritoneales.

# Cuidados de enfermería.

Principalmente los cuidados se basan en el cumplimiento de indicaciones medicas por ejemplo.

- Nada por boca.
- Signos vitales cada 4 horas o según el estado del paciente.
- Reposo absoluto.
- Asistencia en colocación de sonda naso gástrica y sus cuidados
- Balance hídrico y diuresis.
- Cumplimiento de administración de medicamentos requeridos por el paciente



- Cambios de posición.
- Baño en cama.
- Cumplimiento de correcciones electrolíticas.
- Corrección de choque si ocurre.
- Cumplimiento de derivados de la sangre.
- Vigilar la aparición de ascitis.
- Vigilar el estado nutricional.
- Verificar la glicemia y aplicar insulina si es necesario.
- Colocar oxígeno si es necesario.
- Toma de muestras sanguíneas.
- Asistencia a procedimientos.



# BIBLIOGRAFIA

<http://hepatitis.wikispaces.com/TIPOS+DE+HEPATITIS+VIRAL>