



## HEPATOLOGÍA BIOQUÍMICA POR ALIMENTACIÓN

### ICTERICIA Parte 2

| ICTERICIA<br>INTRAHEP<br>ÁTICA:<br>VIRUS<br>HEPATITIS | GENOMA-<br>CRONICIDAD-<br>TRANSMISIÓN-<br>ANTICUERPOS-<br>CARACTERÍSTICAS.                                                                                     | TRATAMIENTO<br>MÉDICO                                                                                                                                  | CONSEJOS<br>SUPLEMENT<br>ACIÓN<br>NUTRICIONA<br>L<br>VER<br>ARTÍCULOS<br>EN POWER<br>PARA<br>AMPLIACIÓN                                                                                                          | TRATAMIENTO<br>OSTEOPÁTICO<br>O SECUELAS<br>Y SINERGIAS<br>MÉDICAS.                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.-<br>HEPATITIS<br>A :                               | ARN-NO-<br>FECAL/ORAL-IgM<br>AGUDO/ IgG<br>CURACIÓN- MUY<br>COLESTÁSICA CON<br>CORTO PERÍODO<br>VENTANA. SE<br>IMPONE REPOSO,<br>CONTROL Náuseas y<br>VÓMITOS. | REHIDRATAR-<br>EVITAR ALCOHOL<br>(MALA<br>METABOLIZACIÓN)<br>+VACUNA.<br>RESINAS<br>SECUESTRADORES<br>DE SALES<br>BILIARES:<br>COLESTIRAMINA<br>4g/6h. | BCAA-<br>GLUTAMINA-<br>PROBIÓTICO<br>S RICOS EN<br>SELENIO-<br>CARBOHIDRA<br>TOS-<br>CITRULINA-<br>ACEITE DE<br>PESCADO –<br>ACEITE DE<br>LINO-OLIVA-<br>ALIMENTOS<br>RICOS EN<br>ÁCIDO<br>FÍTICO-<br>QUERCETINA | DIAFRAGMA<br>+RELAJAR<br>D2+ ODI-<br>ESTIRAR<br>CANAL<br>COLÉDOCO-<br>BOMBEO<br>HEPÁTICO+<br>SISTEMA<br>VASCULAR<br>MESENTÉRICO-<br>ESPLÁNICO-<br>PORTO<br>CAVA.<br>METÁMERAS<br>T7-T10 |



## HEPATOLOGÍA BIOQUÍMICA POR ALIMENTACIÓN

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                   |                                                                                                                                                           |                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2.-<br><b>HEPATITIS B AGUDO CON CURACIÓN. NOTA – VACUNACIÓN = solo anti-HBs .</b> | B: ADN-SI-PARENTERAL.SEXUAL .VERTICAL. <b>1º HBsAg + antígeno E.</b> 2º IgM anti C (core) y la AntiCuerpos total y anti-E. <b>3º Caen todos y queda anti-HBc total ( IgG)= CURACIÓN+ anti-HBs.- ASOCIA ARTRITIS .</b> | COLESTIRAMINA(4 g/6h) si hay prurito + terapia antiviral con análogos de nucleósidos ( <b>LAMIVUDINA</b> 100mg/d) | IDEM+ <b>REDUCIR LOS AMINOÁCIDOS AROMÁTICOS (FENILALANINA Y TRIPTÓFANO) Y LOS AZUFRADOS (METIONINA, CYSTEINA) DAR ALIMENTOS CON SILIMARINA-SILIBILINA</b> | IDEM + <b>TRABAJO INTESTINO +++ TRATAMIENTO OSTEOPÁTICO MANIFESTACIONES ARTICULARES INTER-BROTOS.</b> |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                   |                                                                                                                                                           |                                                                                                       |

Hepatitis pasada → anti HBs e IgM ANTI C( CORE). Hepatitis vacunada → anti HBs→porque en la vacuna sólo se ponen antígenos de superficie.

NOTA : OTROS VIRUS HEPATOTROPOS ( SE VERÁN EN SEMINARIO DE CORAZÓN ) SON EL EPSTEIN BARR, CMV , COXACKIE, PV B19...

ALIMENTOS CON SIIMARINA –SILIBILINA COMO ALCACHOFAS, CARDO.... Un paciente con serología de portador crónico de hepatitis B, se sobreinfecta y aquí **hay persistencia de anticuerpo virus delta total**, a diferencia del caso anterior ya que el de superficie del B se mantiene.

### \*Notas:

**HEPATITIS A:** No se cronifica. Muy colestásica ,es decir, que genera mucho problema posthepático. Por tanto tenemos que trabajar mucho **COLÉDOCO-BOMBEO**

HEPÁTICO+ SISTEMA VASCULAR MESENTÉRICO-ESPLÁNICO-PORTO CAVA. Tb el VAGO

**HEPATITIS B:** Se puede cronificar. HBsAg (antígeno de Superficie). HBc (antígeno del core del virus). En suplementación puedo hacer IDEM a la Hepatitis A. Pero sobre todo hay que tener en cuenta **REDUCIR LOS AMINOÁCIDOS AROMÁTICOS ( FENILALANINA Y TRIPTÓFANO ) Y LOS AZUFRADOS ( METIONINA , CYSTEINA) DAR ALIMENTOS CON SILIMARINA-SILIBILINA .** En el trabajo Osteop tb IDEM lo puede hacer como la Hepatitis A además: **TRABAJO INTESTINO +++**

**TRATAMIENTO OSTEOPÁTICO MANIFESTACIONES ARTICULARES INTER- BROTOS.**



## HEPATOLOGÍA BIOQUÍMICA POR ALIMENTACIÓN

| ICTERICIA<br>INTRAHEPÁTICA:<br>VIRUS<br>HEPATITIS | GENOMA-<br>CRONICIDAD-<br>TRANSMISIÓN-<br>ANTICUERPOS-<br>CARACTERÍSTICAS.   | TRATAMIENTO<br>MÉDICO                                                                                                                                                                                                                                 | CONSEJOS<br>SUPLEMENTA<br>CIÓN<br>NUTRICIONAL<br>VER<br>ARTÍCULOS<br>EN POWER<br>PARA<br>AMPLIACIÓN.                     | TRATAMIENTO<br>OSTEOPÁTICO<br>SECUELAS Y<br>SINERGIAS<br>MÉDICAS.                                                                                              |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3.-<br/>HEPATITIS<br/>B CRÓNICA</b>            | <b>NO CAE HBsAg(<br/>persiste). NO<br/>NEGATIVIZAN LOS<br/>ANTÍGENOS E Y</b> | <b>INTERFERON<br/>PEGILADO</b> alfa-<br>2a, (5mill U/d o<br>10mill 3<br>veces/sem)<br><b>ENTECAVIR,</b><br><b>TENOFOVIR- 1ª</b><br><b>LÍNEA.LAMIVUDI</b><br><b>NA O ADEFOVIR</b><br>(10mg/d, inhib.<br>de<br>retrotranscriptas<br>a)<br>PROCINÉTICOS. | BCAA (NO<br>HACER RESTO<br>POR RIESGO<br>PRECIPITAR<br>DESCOMPENS<br>ACIÓN<br>HEPÁTICA. SÍ<br>INCREMENTA<br>R MOTILIDAD. | IDEM+<br>INTESTINO+<br><b>CÁPSULA<br/>GLISSON+</b><br><b>FASCIA Y<br/>MVTOS<br/>HÍGADO+</b><br>MEDIASTINO.<br><b>INCREMENTAR<br/>MOTILIDAD<br/>INTESTINAL.</b> |



## HEPATOLOGÍA BIOQUÍMICA POR ALIMENTACIÓN

|                                                     |                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                              |                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4.-<br/>HEPATITIS<br/>B + D<br/>COINFECCIÓN.</b> | VHD = ARN-SI-<br>PARENTERAL.SEXU<br>AL.VERTICAL. IgM<br><b>AGUDO. IgG<br/>CURACIÓN. EN<br/>COINFECCIÓN<br/>APARECE RNA DEL<br/>VIRUS DELTA.<br/>CURACIÓN<br/>CUANDO<br/>DESAPARECE EL<br/>VIRUS B.</b> | <b>INTERFERÓN<br/>PEGILADO ALFA.</b> | BCAA+<br>CONTROL<br>MTOR<br>MEDIANTE<br>ARGININA,<br>LEUCINA Y<br>GLUTAMINA. | IDEM+<br><b>ACTIVAR<br/>MTOR<br/>MEDIANTE<br/>EJERCICIO<br/>AERÓBICO<br/>SUAVE 128-<br/>148PPM +<br/>TRABAJO<br/>ARTERIAL+<br/>ACTIVAR<br/>PARASIMPÁTIC<br/>O++++</b> |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Hepatitis pasada → anti HBs e IgM ANTI C (CORE). Hepatitis vacunada → anti HBs→porque en la vacuna sólo se ponen antígenos de superficie.

NOTA: OTROS VIRUS HEPATOTROPOS (SE VERÁN EN SEMINARIO DE CORAZÓN) SON EL EPSTEIN BARR, CMV , COXACKIE, PV B19...

ALIMENTOS CON SIIMARINA –SILIBILINA COMO ALCACHOFAS, CARDO.... Un paciente con serología de portador crónico de hepatitis B, se sobreinfecta y aquí **hay persistencia de anticuerpo virus delta total**, a diferencia del caso anterior ya que el de superficie del B se mantiene.

Si la Hepatitis B se cronifica, el HBsAg no cae, sino que persiste.



## HEPATOLOGÍA BIOQUÍMICA POR ALIMENTACIÓN

| ICTERICIA<br>INTRAHEPÁTICA:<br>VIRUS<br>HEPATITIS | GENOMA-<br>CRONICIDAD-<br>TRANSMISIÓN<br>-<br>ANTICUERPOS-<br>CARACTERÍSTICAS.                                                                                                               | TRATAMIENTO<br>MÉDICO                                                                                                         | CONSEJOS<br>SUPLEMENTACIÓN<br>NUTRICIONAL<br>VER<br>ARTÍCULOS EN<br>POWER PARA<br>AMPLIACIÓN. | TRATAMIENTO<br>OSTEOPÁTICO<br>SECUELAS Y<br>SINERGIAS<br>MÉDICAS. |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 5.-HEPAT B<br>CRONICA +D<br>SOBREINFECCIÓN.       | PERSISTENCIA<br>ANTICUERPO<br>VIRUS DELTA<br>TOTAL.                                                                                                                                          | INTERFERÓN<br>PEGILADO ALFA<br>TRASPLANTE<br>HEPÁTICO???                                                                      | IDEM 4 VER<br>CIRROSIS                                                                        | IDEM 4.                                                           |
| 6.-HEPATITIS<br>C.                                | ARN-SI<br>AUNQUE HOY<br>SE CURAN<br>TODAS-<br>DESCONOCIDO<br>.PARENTERAL-<br>ACVHC-<br>DIAGNÓSTICO<br>POR PCR(<br>POLIMERASA<br>CHAIN<br>REACTION).<br>CURACIÓN<br>VALORANDO<br>CARGA VIRAL. | SOFOSBUVIR-<br>SIMEPREVIR-<br>DACLATASVIRDASAB<br>UVIR<br>SOFOSBUVIR+LEDIPA<br>SVIR-OMBITASVIR-<br>PARITAPREVIR-<br>RITONAVIR | IDEM A+B1                                                                                     | IDEM A+B1                                                         |
| 7.-HEPATITIS E                                    | ARN-NO-<br>FECAL.ORAL-<br>IgM AGUDO-<br>IgG<br>CURACIÓN-<br>ALTO<br>PORCENTAJE<br>DE FALLO<br>HEPÁTICO<br>AGUDO EN<br>GESTANTES.<br>CUIDADO!!!!                                              | IDEM HEPATITIS A                                                                                                              | IDEM<br>HEPATITIS A                                                                           | IDEM<br>HEPATITIS A                                               |



## HEPATOLOGÍA BIOQUÍMICA POR ALIMENTACIÓN

Hepatitis pasada → anti HBs e IgM ANTI C( CORE). Hepatitis vacunada → anti HBs→porque en la vacuna sólo se ponen antígenos de superficie.

NOTA: OTROS VIRUS HEPATOTROPOS (SE VERÁN EN SEMINARIO DE CORAZÓN ) SON EL EPSTEIN BARR, CMV , COXACKIE, PV B19...

ALIMENTOS CON SIIMARINA –SILIBILINA COMO ALCACHOFAS, CARDO.... Un paciente con serología de portador crónico de hepatitis B, se sobreinfecta y aquí **hay persistencia de anticuerpo virus delta total**, a diferencia del caso anterior ya que el de superficie del B se mantiene.

HEPATITIS C: SE CURAN TODAS CON UN BUEN CAMBIO DE ESTILO DE VIDA

HEPATITIS E: NO SE CRONIFICA. ES POR TRANSMISIÓN FECAL