



ICTERICIA INTRAHEPÁTICA: VIRUS HEPATITIS	GENOMA-CRONICIDAD- TRANSMISIÓN-ANTICUERPOS- CARACTERÍSTICAS.	TRATAMIENTO MÉDICO	CONSEJOS SUPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL VER ARTÍCULOS EN POWER PARA AMPLIACIÓN.	TRATAMIENTO OSTEOPÁTICO SECUELAS Y SINERGIAS MÉDICAS.
1.- HEPATITIS A :	ARN-NO-FECAL/ORAL-IgM AGUDO/ IgG CURACIÓN- MUY COLESTASICA CON CORTO PERIODO VENTANA. SE IMPONE REPOSO, CONTROL NÁUSEAS Y VÓMITOS.	REHIDRATAR- EVITAR ALCOHOL (MALA METABOLIZACIÓN)+VACUNA . RESINAS SECUESTRADORES DE SALES BILIARES : COLESTIRAMINA 4g/6h.	BCAA- GLUTAMINA- PROBIÓTICOS RICOS EN SELENIO- CARBOHIDRATOS- CITRULINA- ACEITE DE PESCADO – ACEITE DE LINO- OLIVA- ALIMENTOS RICOS EN ÁCIDO FÍTICO- QUERCETINA.	DIAFRAGMA +RELAJAR D2+ ODI-ESTIRAR CANAL COLÉDOCO-BOMBEO HEPÁTICO+ SISTEMA VASCULAR MESENTÉRICO- ESPLÁNICO-PORTO CAVA. METÁMERAS T7-T10
2.-HEPATITIS B AGUDO CON CURACIÓN. NOTA –VACUNACIÓN = solo anti-HBs	B: ADN-SI- PARENTERAL.SEXUAL.VERTICAL. 1º HBsAg + antígeno E. 2º IgM anti C (core) y la AntiCuerpos total y anti-E. 3º Caen todos y queda anti-HBc total (IgG)= CURACIÓN+ anti-HBs.- ASOCIA ARTRITIS .	COLESTIRAMINA(4g/6h) si hay prurito + terapia antiviral con análogos de nucleósidos (LAMIVUDINA 100mg/d)	IDEM+ REDUCIR LOS AMINOÁCIDOS AROMÁTICOS (FENILALANINA Y TRIPTÓFANO) Y LOS AZUFRADOS (METIONINA , CYSTEINA) DAR ALIMENTOS CON SILIMARINA- SILIBILINA	IDEM + TRABAJO INTESTINO +++ TRATAMIENTO OSTEOPÁTICO MANIFESTACIONES ARTICULARES INTER- BROTES.



HEPATOLOGÍA BIOQUÍMICA POR ALIMENTACIÓN ICTERICIA Parte 3 RESUMEN

3.-HEPATITIS B CRÓNICA	NO CAE HBsAg(persiste). NO NEGATIVIZAN LOS ANTÍGENOS E Y	INTERFERON PEGILADOalfa-2a, (5mill U/d o 10mill 3 veces/sem) ENTECAVIR, TENOFOVIR- 1 ^º LÍNEA.LAMIVUDINA O ADEFOVIR (10mg/d, inhib. de <u>retrotranscriptasa</u>) PROCINÉTICOS.	BCAA (<u>NO HACER</u> RESTO POR RIESGO PRECIPITAR DESCOMPENSACIÓN HEPÁTICA. SÍ INCREMENTAR MOTILIDAD.	IDEM+ INTESTINO+ CÁPSULA GLISSON+ FASCIA Y MVTOS HÍGADO+ MEDIASTINO. INCREMENTAR MOTILIDAD INTESTINAL.
4.-HEPATITIS B + D COINFECCIÓN.	VHD = ARN-SI- PARENTERAL.SEXUAL.VERTICAL. <u>IgM</u> AGUDO. <u>IgG</u> CURACIÓN. EN COINFECCIÓN APARECE RNA DEL VIRUS DELTA. CURACIÓN CUANDO DESAPARECE EL VIRUS B.	INTERFERÓN PEGILADO ALFA.	BCAA+ CONTROL MTOR MEDIANTE <u>ARGININA</u> LEUCINA Y GLUTAMINA.	IDEM+ ACTIVAR MTOR MEDIANTE EJERCICIO AERÓBICO SUAVE 128-148PPM + TRABAJO ARTERIAL+ ACTIVAR PARASIMPÁTICO++++
5.-HEPAT B CRONICA +D SOBREENFECCIÓN.	PERSISTENCIA ANTICUERPO VIRUS DELTA TOTAL.	INTERFERÓN PEGILADO ALFA TRASPLANTE HEPÁTICO???	IDEM 4 VER CIRROSIS	IDEM 4.
6.-HEPATITIS C.	ARN-SI AUNQUE HOY SE CURAN TODAS-DESCONOCIDO .PARENTERAL-ACVHC- DIAGNÓSTICO POR PCR (<u>POLIMERASA CHAIN REACTION</u>). CURACIÓN VALORANDO CARGA VIRAL.	SOFOSBUVIR-SIMEPREVIR-DACLATASVIRDASABUVIR SOFOSBUVIR+LEDIPASVIR-OMBITASVIR-PARITAPREVIR-RITONAVIR	IDEM A+B1	IDEM A+B1



7.-HEPATITIS E	ARN-NO-FECAL.ORAL- <u>IgM</u> AGUDO- <u>IgG</u> CURACIÓN- ALTO PORCENTAJE DE FALLO HEPÁTICO AGUDO EN GESTANTES. CUIDADO!!!!	IDEM HEPATITIS A	IDEM HEPATITIS A
----------------	---	------------------	------------------



RICARD Y OLIVA: OSTEOPATÍA BASADA EN LA EVIDENCIA

- El tratamiento osteopático del hígado , bazo y la bomba linfática ha demostrado poder mejorar la respuesta inmunitaria tras una única sesión de 7 minutos.
- Mejora la función portal hasta 30 minutos tras el tratamiento.
- En sujetos con hígado graso no alcohólico disminuye los niveles de GPT, GOT Y GGT
- Hígado y proteínas transportadoras de hormonas.