

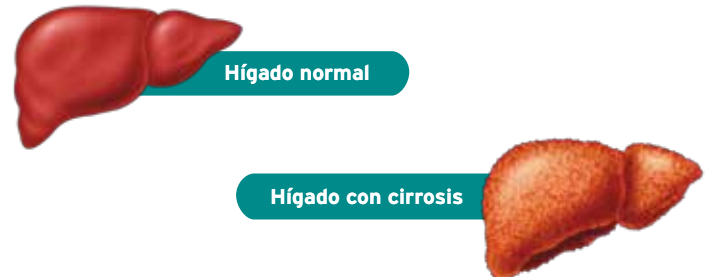
¿Qué es la cirrosis hepática?

Es una enfermedad que produce fibrosis (cicatrices) en el hígado. El tejido normal del hígado se endurece y disminuye el tamaño del órgano.

El hígado está ubicado en la parte superior derecha del abdomen y cumple múltiples funciones, tales como:

- Inmunitaria, para defenderse de infecciones.
- Limpieza de toxinas y bacterias de la sangre
- Metabólica, almacenando energía en forma de ácidos grasos y glucógeno.
- Producción de bilis, que ayuda en la digestión de los alimentos en el intestino.

La cirrosis hepática puede afectar todas las funciones enumeradas anteriormente.



¿Cuáles son los síntomas o molestias ocasionadas por la cirrosis hepática?

Algunos pacientes no tienen molestias por años, y sólo se descubre la enfermedad cuando se realizan exámenes sanguíneos o de imágenes, como una ecografía abdominal, scanner o endoscopia. Pero cuando hay molestias, estas pueden ser:

- Hinchazón de las piernas (edema) y retención de líquido en el abdomen.
- Sangramiento de várices del esófago y del estómago.
- Sangrado fácil de encías o mucosas.
- Fatiga.
- Dificultad respiratoria cuando hay mucha acumulación de líquido abdominal.
- Color amarillo de piel o de ojos (ictericia).
- Confusión y trastornos del sueño, con insomnio nocturno o somnolencia diurna (encefalopatía hepática: por acumulación de toxinas en el organismo no eliminadas por el hígado enfermo).
- Predisposición a infecciones urinarias, respiratorias, de la piel, como celulitis, y del abdomen, por ejemplo, la peritonitis bacteriana espontánea en quienes tienen ascitis.
- Además, la cirrosis predispone a la aparición de tumores del hígado (cáncer hepático).

¿Cuáles son las causas de la cirrosis hepática?

Muchas patologías producen inflamación crónica del hígado, como algunas hepatitis o enfermedades por depósito de sustancias. La mayoría de las veces, no presentan molestias y van dañando el hígado en forma progresiva. En Chile, las causas más importantes de cirrosis hepática son:

- Abuso mantenido de consumo de alcohol.
- Hepatitis crónica por virus de hepatitis B y C.
- Esteatohepatitis no alcohólica (hígado graso asociado a diabetes u obesidad).
- Hepatitis autoinmune y cirrosis biliar primaria (ambas son enfermedades inmunológicas).

Servicio de Gastroenterología

Clínica Alemana Vitacura
Av. Manquehue 1410, piso 6
Teléfono: (56) 22210 1211
E-Mail: clinica@alemana.cl

Clínica Alemana de La Dehesa
Av. José Alcalde Délano 12205, piso 3, Lo Barnechea
Teléfonos: (56) 22910 1211

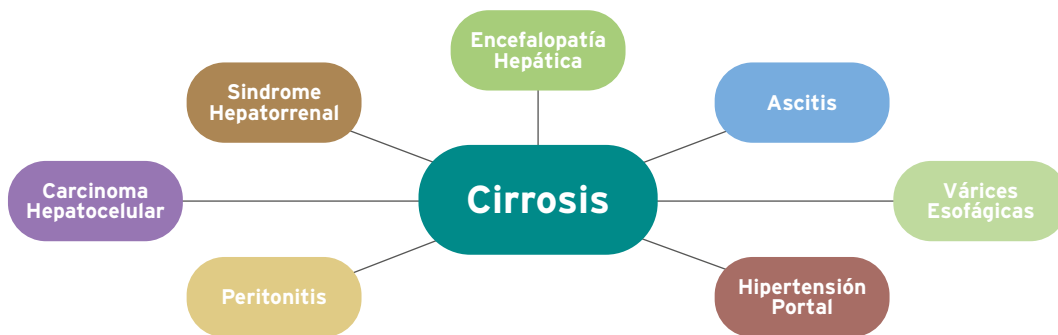
¿Cómo se hace el diagnóstico de cirrosis hepática?

Se realiza con la historia médica del paciente, considerando los factores de riesgo, los hallazgos del examen físico y con exámenes de laboratorio (de sangre, imágenes y endoscopía). También se puede utilizar la biopsia del hígado (muestra de tejido hepático por punción).

¿Cómo es el tratamiento de la cirrosis hepática y sus complicaciones?

Depende de la causa de la cirrosis, de la severidad de la enfermedad y de las molestias que tenga la persona. El manejo incluye:

- Tratamiento de la causa de la enfermedad: en la cirrosis alcohólica, evitar el consumo de alcohol, y en las hepatitis crónicas virales, el uso de medicamentos antivirales. En enfermedades inmunes, evitar la ingesta de fármacos que disminuyan este daño, como corticoides.
- Disminuir el riesgo de sangrado: a consecuencia de la hipertensión portal que se produce, pueden aparecer várices en el esófago y en el estómago que pueden romperse y sangrar. Por ello, su médico le solicitará exámenes de endoscopía y, en caso de tener várices grandes, puede prevenirse su sangrado a través de:
 - Medicamentos que reducen la presión de las várices como los betabloqueadores.
 - Tratamiento endoscópico de las várices esofágicas, con la instalación de ligaduras elásticas sobre ellas. En caso de sangrado digestivo, ya sean vómitos con sangre o deposiciones muy negras, el paciente debe acudir al Servicio de Urgencia pues esta es una condición potencialmente grave y requiere hospitalización para su manejo.



- Disminuir la acumulación de líquido en el abdomen (ascitis), mediante:
 - Dieta pobre en sal (2 gr/día) y evitar uso de análogos de la sal (ej. Biosal), pues aporta exceso de potasio.
 - Diuréticos.
 - En casos de acumulación de ascitis grave, se debe drenar con aguja el líquido desde el abdomen (paracentesis evacuadora). Para esto, es necesario que el paciente sea hospitalizado.
 - En casos extremos, se puede instalar un stent o dispositivo dentro del hígado llamado TIPS para disminuir la acumulación de líquido.
- Tratar o prevenir las infecciones: la cirrosis puede predisponer a infecciones, por lo que en algunas situaciones es necesario usar antibióticos preventivos (por ejemplo, después de una peritonitis bacteriana espontánea o cuando el paciente tiene un sangramiento digestivo). También se recomienda el uso de algunas vacunas para prevenir infecciones comunes. Todas las infecciones en cirróticos deben tratarse precozmente con antibióticos, ya que esto puede ser un motivo de agravamiento y aparición de complicaciones. Frente a fiebre, se debe consultar inmediatamente en el Servicio de Urgencias.
- Mejorar la confusión o encefalopatía hepática: generalmente se usa lactulosa, un azúcar que no se absorbe y que aumenta el tránsito intestinal, evitando la absorción de toxinas y antibióticos que disminuyen la población de bacterias del intestino que producen toxinas absorbidas por el cuerpo.

- Hacer un trasplante hepático: en casos de enfermedad muy avanzada o frente a la aparición de un cáncer hepático, puede ser necesario un trasplante ortotópico, que implica el reemplazo completo del hígado. Esta cirugía suele tener buenos resultados. En el caso de los niños, el donante puede ser un familiar vivo y, en ese caso, el trasplante es de un segmento del hígado y no del órgano completo.

Además de las medidas anteriores, se recomienda mantener una correcta nutrición y un control periódico con su médico, quien determinará el tratamiento específico basándose en el grado de severidad de la enfermedad.

¿Cómo se puede prevenir la cirrosis hepática?

- Solicitando ayuda si tiene problemas de consumo excesivo de alcohol.
- Vacunándose contra la hepatitis por virus A y B.
- Previendo el contagio de hepatitis virales con uso de preservativo en las relaciones sexuales.
- No compartiendo jeringas de uso de drogas recreacionales.
- En general, evitando sustancias potencialmente dañinas para el hígado (incluyendo algunas hierbas y fármacos).

¿Cuál es el pronóstico de la cirrosis?

Cuando la enfermedad no ha presentado síntomas ni las complicaciones previamente descritas, la sobrevida es razonable y similar a la de población general. Cuando la enfermedad comienza a presentar complicaciones como ictericia, ascitis, síndrome hepatorenal, entre otras, la mortalidad aumenta significativamente. Sin embargo, todas las complicaciones pueden ser tratables y, si la enfermedad está muy avanzada, se indica el trasplante hepático.

En caso de dudas sobre el contenido de este folleto, contacte a su médico.

Servicio de Gastroenterología

Clínica Alemana Vitacura
Av. Manquehue 1410, piso 6
Teléfono: (56) 22210 1211
E-Mail: clinica@alemana.cl

Clínica Alemana de La Dehesa
Av. José Alcalde Délano 12205, piso 3, Lo Barnechea
Teléfonos: (56) 22910 1211