

DAÑO HEPÁTICO CRÓNICO

Definición:

Daño morfológico y/o funcional hepático que persiste en el tiempo y que lleva en etapas Progresivas a la declinación de funciones hepáticas (insuficiencia hepática crónica).

Ésta insuficiencia puede a su vez estar compensada o descompensada.

Etiología:

El diagnóstico etiológico del DHC impone serias dificultades. El enfrentamiento sindromático, una detallada anamnesis y un examen físico meticuloso acompañados del laboratorio juicioso, son trascendentales para una adecuada aproximación diagnóstica.

Si bien la etiología alcohólica comprende la mayoría de los casos, se deben evaluar otras posibles causas. Así mismo es importante considerar que en un porcentaje variable de los casos no se logra establecer una etiología.

Causas más frecuentes de daño hepático crónico:

1. Daño hepático crónico por alcohol
2. Esteatohepatitis no alcohólica
3. Hepatitis crónica (viral, autoinmune, farmacológica)
4. Enfermedad colestásica crónica (CBP, CEP)
5. Enfermedades metabólicas (Hemocromatosis, Wilson)
6. Hígado congestivo crónico
7. DHC Criptogénico

Severidad y pronóstico

Para clasificar el grado de severidad del DHC utilizaremos la clasificación de Child- Pugh.

Puntuación	1	2	3
Encefalopatía	Ausente	I a II	III a IV
Ascitis	Ausente o leve	Moderada Controlable por diuréticos	Difícil manejo
Bilirrubina (mg/dl)	1 a 2	2 a 3	> 3
Albúmina (g/dl)	> 3,5	2,8 - 3,5	< 2,8
T Protrombina	> 50%	30 - 50%	< 30%

5-6 puntos Child A

7-9 puntos Child B

>9 puntos Child C

Una vez realizado el diagnóstico se deben responder las siguientes preguntas y proceder según el flujograma que se expone a continuación. Las derivaciones deben realizarse en hoja de Interconsulta completa, detallando estudio y manejo ya realizado en APS.

- ¿Es un daño hepático por alcohol o podría haber otra causa involucrada?
- ¿Cual es la severidad del DHC?
- ¿Existen complicaciones del DHC?

FLUJOGRAMA PARA EL MANEJO DEL DHC

