

CIRROSIS HEPÁTICA**Dr. Joaquín Cardona Alós**

Médico especialista en Medicina Familiar y Comunitaria

La cirrosis hepática es una enfermedad crónica caracterizada por una alteración difusa de la arquitectura hepática con presencia de fibrosis y nódulos de regeneración. Estos cambios conducen al desarrollo de hipertensión portal e insuficiencia hepática que condicionan las posibles complicaciones que se pueden presentar. Hay que tener en cuenta que la cirrosis hepática es un factor predisponente para el desarrollo de carcinoma hepatocelular, con un riesgo del 20% a los 5 años de seguimiento.

Las causas más frecuentes de cirrosis hepática en la edad adulta son el etilismo y los virus de hepatitis B y C.

Es fundamental recordar la importancia de la valoración del grado de función hepática en los pacientes cirróticos mediante la **Clasificación de Child-Pugh**.

PARÁMETRO	RANGO	PUNTOS
Encefalopatía	No	1
	Grados I y II	2
	Grados III y IV	3
Ascitis	No	1
	Ligera	2
	Masiva	3
Bilirrubina	Menor de 2 mg/dl	1
	Entre 2-3 "	2
	Mayor de 3 "	3
Albúmina	Mayor de 3,5 g/dl	1
	Entre 2,8-3,5 "	2
	Menor 2,8 "	3
Tasa de protrombina	Mayor de 50%	1
	Entre 30-50%	2
	Menor de 30%	3

GRADO A DE CHILD	5-6 puntos
GRADO B DE CHILD	7-9 puntos
GRADO C DE CHILD	10-15 puntos

La mayoría de las complicaciones de la cirrosis se producen como consecuencia del desarrollo de hipertensión portal. Este es un síndrome muy frecuente, caracterizado por un aumento patológico de la presión hidrostática en el territorio venoso portal y la consiguiente formación de colaterales porto-sistémicas, que derivan gran parte del flujo sanguíneo portal hacia la circulación general, sin pasar por el hígado.

Las complicaciones más frecuentes en el paciente cirrótico son:

- **Descompensación hidrópica**
 - Ascitis
 - Peritonitis bacteriana espontánea
 - Hidrotórax
- **Hemorragia digestiva**
 - Hemorragia digestiva alta por varices gastroesofágicas
 - Hemorragia digestiva baja del cirrótico
- **Encefalopatía hepática**
- **Síndrome hepatorenal**