

INSUFICIENCIA HEPATICA





La complicación clínica mas grave de la hepatopatía es la insuficiencia hepática

Puede ser resultado de una destrucción súbita y masiva del hígado (hepatitis fulminante – cirrosis alcohólica)

80% - 90% → insuficiencia hepática

MANIFESTACIONES CLINICAS

Corresponden a distintas funciones de síntesis, almacenamiento, metabolismo y eliminación

El fetor hepaticus hace referencia a un olor a humedad y dulzón del aliento de la persona → es consecuencia de los productos colaterales del metabolismo de las bacterias intestinales



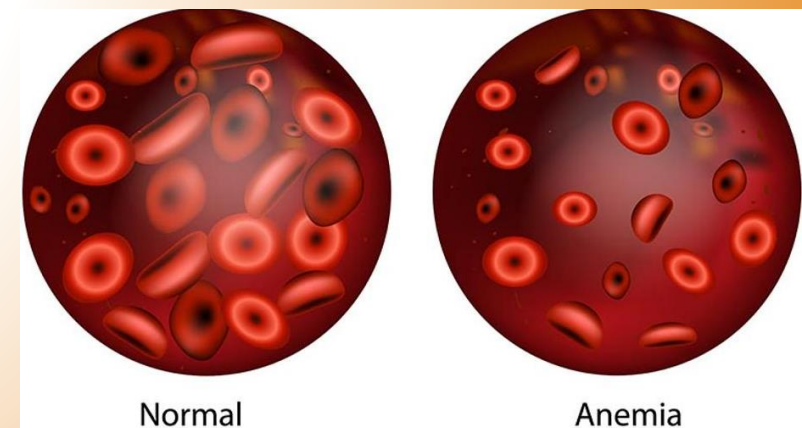
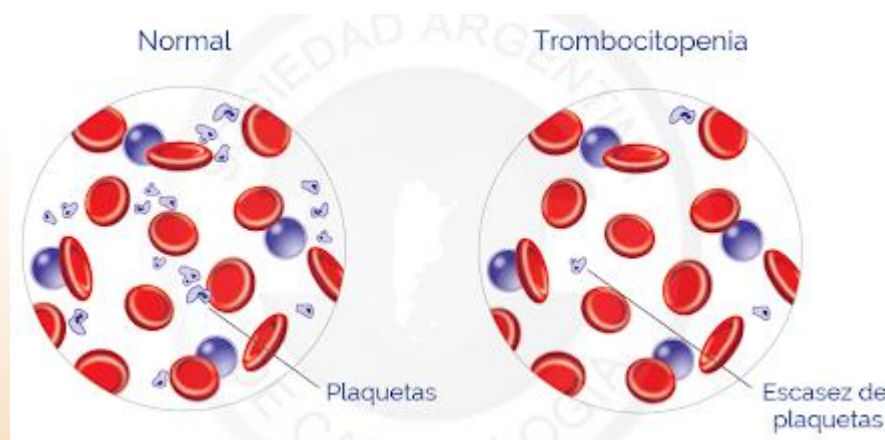
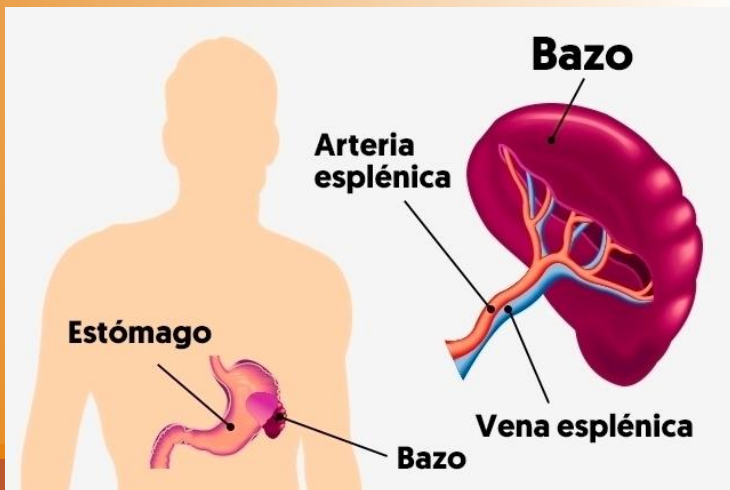
1) TRASTORNOS HEMATOLOGICOS

Anemia → pérdida hemática , destrucción de eritrocitos , insuficiencia de ácido fólico

Trombocitopenia → esplenomegalia

Defectos de la coagulación → factores V, VII, IX, X, protrombina, fibrinógeno . Mala absorción de la vitamina K

Leucopenia



2) TRASTORNOS ENDOCRINOS

El hígado metaboliza las hormonas esteroideas

Mujeres → irregularidades menstruales (amenorrea), pérdida de la libido y esterilidad

Hombres → disminución de la testosterona, atrofia testicular, pérdida de la libido, impotencia y ginecomastia

Disminución de la aldosterona → retención de sal y agua en el riñón



En hemicuerpo superior

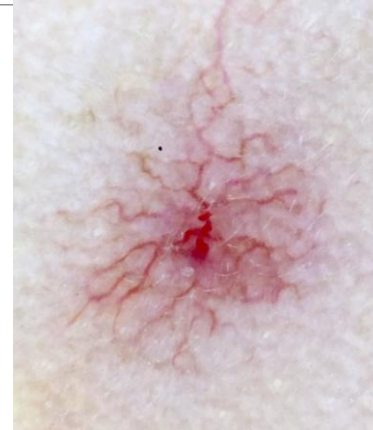
3) TRASTORNOS CUTANEOS



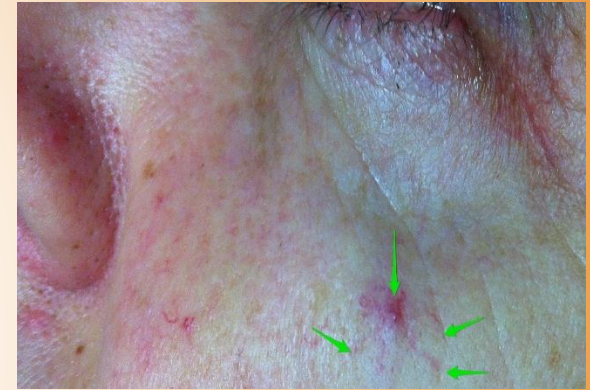
Arañas vasculares



Telangiectasias



Angiomas en araña



Nevos en araña



Eritema palmar

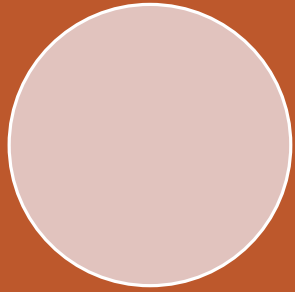


Dedos en palillo de tambor



Ictericia

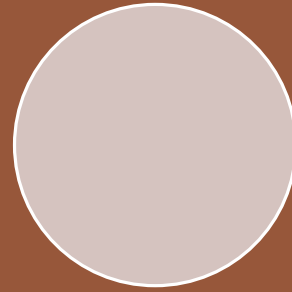
4) SINDROME HEPATORRENAL



Alude a una insuficiencia renal a veces se observa durante las fases terminales de la insuficiencia hepática



Se caracteriza por azoemia progresiva , incremento de creatinina en las concentraciones séricas y oliguria.



Se cree que una disminución del flujo sanguíneo renal desempeña algún papel



Cuando la insuficiencia renal se sobrepone a la hepática , se presentan azoemia y elevaciones de las concentraciones de amoniaco en la sangre



5) ENCEFALOPATIA HEPATICA

Se refiere a todas las manifestaciones del sistema nervioso central en la insuficiencia hepática

Trastornos neurológicos (falta de alerta, confusión, coma, convulsiones)

Temblor aleteante (asterixis)

Perdida de la memoria , cambios de la personalidad (euforia, irritabilidad, ansiedad y falta de preocupación sobre el aspecto personal y persona en general)

Lenguaje comprometido

La encefalopatía puede evolucionar hasta la rigidez de descerebración y luego a un coma profundo terminal

Se cree que un factor que incide en esta es la acumulación de neurotoxinas, que aparecen en la sangre debido a que el hígado pierde su capacidad de detoxificación → amoníaco

Hígado → convierte el amoníaco (producto colateral de l metabolismo de las proteínas y los aminoácidos) en urea

El ion amonio se produce en abundancia en el tubo digestivo , en especial en colon , por la degradación bacteriana de las proteínas y aminoácidos

Estos iones amonios se difunden hacia la sangre portal y se transportan hacia el hígado , donde se convierte en urea antes de ingresar a la circulación general y de ahí alcanzar la circulación cerebral

La encefalopatía hepática pudiera agravarse después de una comida rica en proteínas o una hemorragia del tubo digestivo

Los narcóticos y los tranquilizantes se metabolizan de manera deficiente en el hígado, y la administración de estos medicamentos puede inducir depresión del SNC y precipitar la encefalopatía hepática

TRATAMIENTO

Eliminar el consumo de alcohol

Prevención de infecciones

Provisión de carbohidratos y calorías suficientes para prevenir la degradación de las proteínas a la corrección de los desequilibrios hidroelectrolíticos

Control en el consumo de proteínas

Trasplante hepático