

INSUFICIENCIA HEPÁTICA AGUDA

Definición

Es un síndrome catastrófico multiorgánico presente en individuos previamente sanos, caracterizado por disfunción hepatocelular severa. Es una enfermedad multiorgánica de etiología diversa caracterizada por un súbito y grave daño hepático.

Clasificación

Hiperaguda	{	0-1 semana
Aguda	{	1-4 semanas
Subaguda	{	4-12 semanas

Etiología

La etiología de la IHA varía de acuerdo con la serie reportada y ha evolucionado al paso del tiempo. En los años 60s la causa más frecuente era la hepatitis A y B, pero desde la introducción del paracetamol como medicamento de venta sin receta

Es compleja pero está en estrecha relación con la necrosis y la apoptosis de los hepatocitos, inducidas por diferentes vías moleculares.

Cardiovascular: las alteraciones hemodinámicas que se presentan en la IHA se asocian a niveles elevados de interleucinas 6 y 8.

Renal: Se presenta de 30 a 70% de los enfermos con IHA. Es secundaria a hipovolemia relativa, vasodilatación.

Coagulación: Se encuentra profundamente alterada en los enfermos con IHA. La coagulopatía se caracteriza por disminución en la síntesis hepática de los factores II, V, VIII y X.

Neurológico: Son secundarias a acumulación de amonio, disfunción de las vías glutamérgica, serotoninérgica y noradrenérgica centrales.

Disfunción inmune y sepsis: Son complicaciones frecuentes en los pacientes con IHA. Son secundarias a una función alterada de los neutrófilos.

Nutricional: Los enfermos con IHA presentan un estado hipercatabólico intenso caracterizado por depleción de la reserva grasa muscular.

Es necesario un adecuado interrogatorio para la evaluación de los posibles hepatotóxicos, que en conjunto con la exploración clínica.

Diagnóstico

- Estudios de lab. { Q.S B.H
- Tomografía axial. { Gasometría A.
- Biopsia hepática. { Prueba de embarazo
- Ultrasonido Doppler. { Perfil toxicológico.

El tratamiento de la IHA debe realizarse en una UTI.

Cardiovascular: se sustenta en la evaluación clínica, el monitoreo hemodinámico mínimamente invasivo dentro del que se incluye la ecografía.

Renal: La mejor medida para prevenir la insuficiencia renal en px con IHA es mantener un adecuado volumen intravascular y presión arterial media.

Coagulación: La coagulopatía es un evento frecuente en los px con IHA, debe enfocarse a un uso racional de productos sanguíneos, factores de coagulación.

Neurológico: Es una grave complicación en los pacientes que causan con IHA.

Tratamiento

Transplante hepático

El transplante hepático ortotópico, ya sea de cadáver o de donador vivo relacionado, es el único procedimiento que asegura un incremento significativo.

IHA Secundaria por paracetamol

La IHA inducida por paracetamol es la causa farmacológica más comúnmente reportada, representa hasta 39% de los casos en algunas series.