



Mi Universidad

ENSAYOS

Trastorno hepático asociado al consumo de alcohol

La **enfermedad hepática alcohólica** ocurre después de años de consumo excesivo de alcohol. Con el tiempo, se puede presentar cicatrización y cirrosis. La cirrosis es la fase final de la enfermedad hepática alcohólica. La enfermedad hepática alcohólica no se presenta en todos los bebedores empedernidos.

Epidemiología

Las probabilidades de presentar la enfermedad aumentan según el tiempo que haya estado bebiendo y la cantidad de alcohol que consuma. Usted no tiene que embriagarse para que se presente la enfermedad.

La enfermedad es común en personas entre los 40 y 50 años de edad. Es más probable que los hombres presenten este problema. Sin embargo, las mujeres pueden desarrollar la enfermedad después de menos exposición al alcohol que los hombres. Algunas personas pueden tener un riesgo heredado de padecer la enfermedad.

Síntomas

Puede no haber síntomas o los síntomas pueden presentarse lentamente. Esto depende de qué tan bien esté funcionando el hígado. Los síntomas tienden a ser peores después de un período de consumo excesivo de alcohol.

Los primeros síntomas son:

- Pérdida de energía
- Poco apetito y pérdida de peso
- Náuseas
- Dolor estomacal

- Vasos sanguíneos pequeños y rojos en forma de araña en la piel

Conforme el funcionamiento del hígado empeora, los síntomas pueden incluir:

- Acumulación de líquido en las piernas (edema) y en el abdomen (ascitis)
- Color amarillo en la piel, las membranas mucosas o los ojos (ictericia)
- Enrojecimiento en las palmas de las manos
- En los hombres, impotencia, encogimiento de los testículos e hinchazón de los pechos
- Propensión a la formación de hematomas y sangrado anormal
- Confusión o problemas para pensar
- Heces de color pálido o color arcilla

Dx.

Su proveedor de atención médica llevará a cabo un examen físico para buscar:

- Un hígado o bazo agrandados
- Exceso de tejido mamario en hombres
- Abdomen inflamado, como resultado de un exceso de líquidos
- Palmas de las manos enrojecidas
- Vasos sanguíneos rojos y en forma de araña en la piel
- Testículos pequeños
- Venas ensanchadas en la pared del abdomen
- Ojos o piel amarillentos (ictericia)

Los exámenes que le pueden practicar incluyen:

- Conteo sanguíneo completo (CSC)
- Pruebas de la función hepática
- Estudios de coagulación
- Biopsia del hígado

Algunos de los exámenes para descartar otras enfermedades incluyen:

- Tomografía computarizada del abdomen
- Exámenes de sangre para otras causas de enfermedad hepática
- Ultrasonido abdominal
- Elastografía por ultrasonido

Tx.

CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA

Algunas actividades que puede hacer para ayudar a cuidar su enfermedad hepática son:

- Dejar de consumir alcohol.
- Comer una dieta saludable baja en sal.
- Recibir vacunas para enfermedades como la influenza, hepatitis A y hepatitis B, y neumonía neumocócica.
- Hablar con su proveedor acerca de todos los medicamentos que toma, incluso hierbas y suplementos, y medicamentos de venta libre.

MEDICAMENTOS POR PARTE DE SU MÉDICO

- "Pastillas de agua" (diuréticos) para eliminar el líquido acumulado

- Vitamina K o productos de la sangre para prevenir sangrado excesivo
- Medicamentos para la confusión mental
- Antibióticos para las infecciones

OTROS TRATAMIENTOS

- Tratamientos endoscópicos para las venas ensanchadas en el esófago (várices esofágicas)
- Eliminación del líquido del abdomen (paracentesis)
- Colocación de una derivación portosistémica intrahepática transyugular (DPIT) para restablecer el flujo sanguíneo en el hígado

Cuando la cirrosis progresa a enfermedad hepática en etapa terminal, se puede necesitar un trasplante de hígado. El trasplante de hígado para enfermedad hepática alcohólica solo se considera en personas que han evitado completamente el alcohol por 6 meses.

Cirrosis

Es la cicatrización y el funcionamiento deficiente del hígado. Es la última fase de la enfermedad hepática crónica.

Causas

La cirrosis es la mayoría de las veces el resultado final de daño crónico hepático causado por una enfermedad prolongada (crónica) del hígado. Las causas comunes de enfermedad crónica del hígado en los Estados Unidos son:

- Infección por hepatitis B o hepatitis C
- Alcoholismo
- Acumulación de grasa en el hígado cuya causa NO es el exceso de consumo de alcohol (denominada enfermedad del hígado graso no alcohólica [EHGNA] y esteatohepatitis no alcohólica [EHNA]). Está estrechamente relacionado con tener sobrepeso, tener la presión arterial alta, diabetes o prediabetes y colesterol alto.

Las causas menos comunes de cirrosis incluyen:

- Cuando las células inmunitarias confunden las células normales del hígado con invasores dañinos y las atacan, llamada hepatitis autoinmune (HAI)
- Trastornos en los conductos biliares
- Algunos medicamentos
- Enfermedades hepáticas transmitidas de generación en generación

Síntomas

Es posible que no haya síntomas o los síntomas se puedan presentar lentamente, según qué tan bien esté funcionando el hígado. A menudo, se descubren por casualidad cuando se lleva a cabo una radiografía o se saca sangre por otra razón.

Los síntomas iniciales incluyen:

- Fatiga y pérdida de energía
- Falta de apetito y pérdida de peso
- Náuseas o dolor abdominal
- Vasos sanguíneos pequeños, rojos con forma de araña en la piel

A medida que el funcionamiento del hígado empeora, los síntomas pueden incluir:

- Acumulación de líquido en las piernas (edema) y en el abdomen (ascitis)
- Coloración amarillenta en la piel, las membranas mucosas o los ojos (ictericia)
- Enrojecimiento en la palma de las manos
- En los hombres, impotencia, encogimiento de los testículos e hinchazón de las mamas
- Tendencia a la formación de hematomas y sangrado anormal, casi siempre debido a venas hinchadas en el tracto digestivo
- Confusión o problemas de concentración
- Heces de color pálido o color arcilla
- Sangrado del tracto intestinal superior o inferior

Pruebas y exámenes

Su proveedor de atención médica hará un examen físico para buscar:

- Un hígado o bazo agrandado
- Tejido mamario excesivo
- Abdomen hinchado, como resultado de la presencia de demasiado líquido
- Palmas enrojecidas
- Vasos sanguíneos rojos en la piel en forma de araña

- Testículos pequeños
- Venas dilatadas en la pared del abdomen
- Ojos o piel amarilla (ictericia)

Puede que le hagan los siguientes exámenes para medir el funcionamiento del hígado:

- Conteo sanguíneo completo
- Tiempo de protrombina
- Pruebas de la función hepática
- Nivel de albúmina en la sangre

Otros exámenes para detectar daño hepático son:

- Tomografía computarizada (TC) del abdomen
- Resonancia magnética (RM) del abdomen
- Endoscopia para buscar venas anormales en el esófago o el estómago
- Ultrasonido del abdomen

Usted podría necesitar una biopsia del hígado para confirmar el diagnóstico.

Tratamiento

CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA

Algunas medidas que usted puede tomar para ayudar a tratar su enfermedad hepática son:

- No beba alcohol.
- Consuma una dieta saludable que sea baja en sal, grasa y carbohidratos simples.
- Vacúnese contra enfermedades como la influenza, la hepatitis A y B, y la neumonía por neumococo.

- Hable con el proveedor acerca de todos los medicamentos que toma, incluso hierbas y suplementos, al igual que medicamentos de venta libre.
- Ejercítese.
- Controle su problema metabólico subyacente, como la presión arterial alta, la diabetes y el colesterol alto.

MEDICAMENTOS RECETADOS POR SU MÉDICO

- Pastillas de agua (diuréticos) para eliminar la acumulación de líquido
- Vitamina K o hemoderivados para prevenir el sangrado en exceso
- Medicamentos para la confusión mental
- Antibióticos para las infecciones

OTROS TRATAMIENTOS

- Tratamientos endoscópicos para venas dilatadas en el esófago (várices)
- Extracción de líquido del abdomen (paracentesis)
- Colocación de una derivación portosistémica intrahepática transyugular (DPIT) para reparar el flujo sanguíneo en el hígado

Cuando la cirrosis avanza y se convierte en enfermedad hepática terminal, se puede necesitar un trasplante de hígado.

Complicaciones de la Cirrosis

Las complicaciones de la cirrosis son de largo alcance y pueden requerir tratamiento de diferentes especialistas. Estas complicaciones incluyen las siguientes:

- **Ascitis:** hinchazón y líquido en el abdomen y la parte inferior del cuerpo causado por el aumento de la presión en el flujo sanguíneo al hígado (llamada hipertensión portal).
- **Encefalopatía hepática:** pérdida de la función cerebral que ocurre cuando el hígado no elimina las toxinas de la sangre.
- **Cáncer de hígado:** tumores o masas en el hígado (llamado carcinoma hepatocelular) o vías biliares (colangiocarcinoma intrahepático).
- **Hipertensión portal:** aumento de la presión en la vena porta que transporta la sangre desde los órganos digestivos hasta el hígado.
- **Sangrado por varices:** ocurre cuando las venas se rompen y sangran debido a la acumulación de presión arterial en la vena porta (llamada hipertensión portal).