



Nombre del alumno:

Nancy Paulina Arguello Espinosa

Nombre del profesor:

Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

Nombre del trabajo:

Resumen “Insuficiencia hepática crónica”

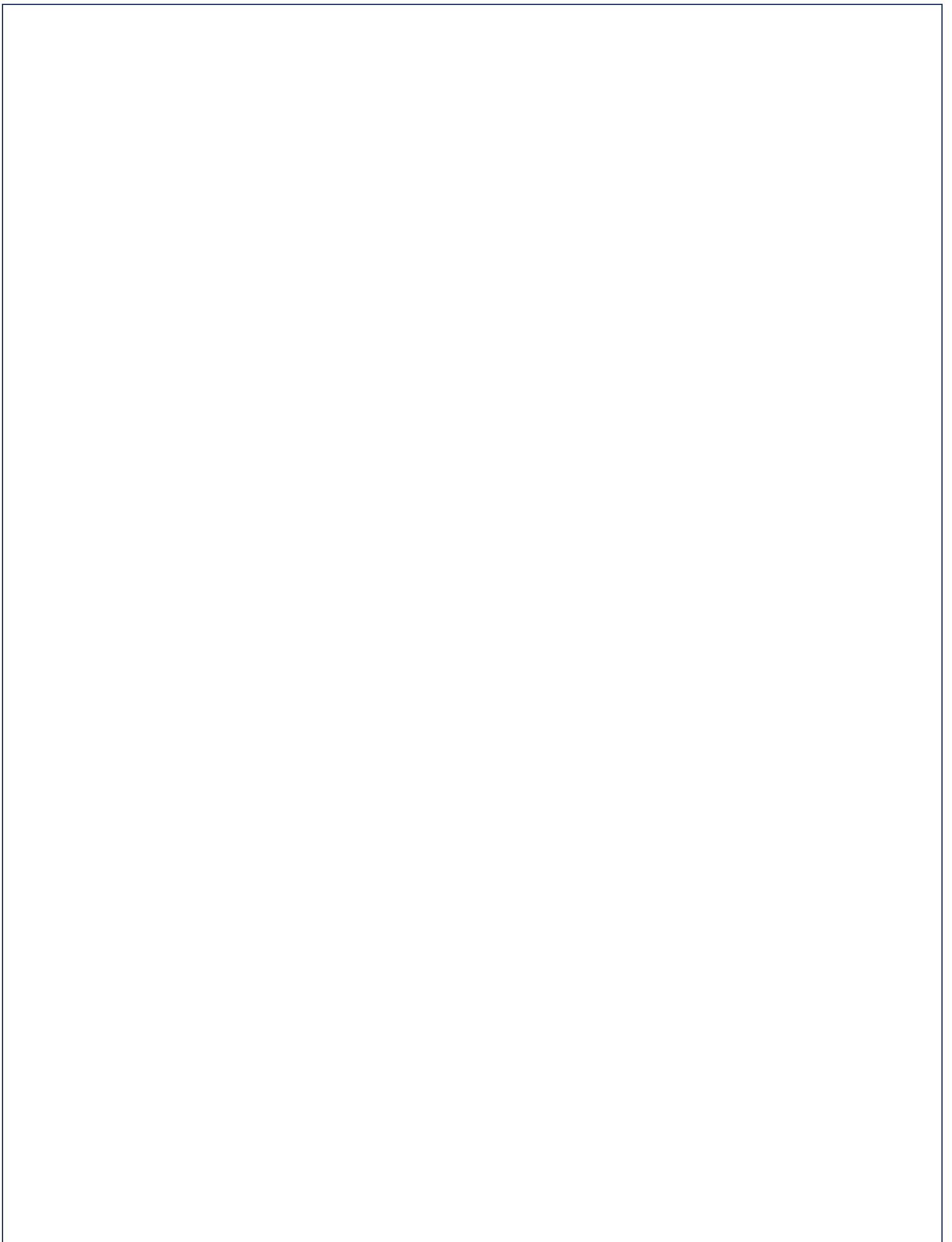
Materia:

Clínicas Medicas Complementarias

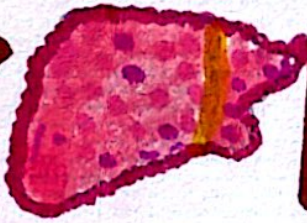
Grado:

7mo Sem, Grupo “A” Medicina Humana

Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de Noviembre del 2023



Insuficiencia Hepática Crónica



- Enfermedad asociada a daño hepático

Características

- Proceso difuso de fibrosis y la conversión de la arquitectura normal en una estructura nodular anormal
- Generalmente se presenta como la etapa final de diversas EH de diferentes causas

Datos epidemiológicos

- 100,000 - 200,000 px Cirróticas en Mx

Principales complicaciones

- Hipertensión portal hemorrágica
- Encefalopatía hepática
- Ascitis refractaria
- Infecciones → Sepsis grave
- Malnutrición



Causas

- Consumo excesivo de alcohol (40-60g * día durante 20 años)
- Infección VHC y VHB
- Hepatitis autoinmune
- Cirrosis biliar primaria
- Hepatopatías metabólicas

12onz Cerveza
1L VINO



Ex Riesgo

- Ingesta crónica de alcohol
 - Infección crónica del VHC y VHB
 - Obesidad
 - Dislipidemia
 - Hiperglucemia
- I. E. Autoinmunes
 - II. E. Metabólica genética
 - III. Obstrucción biliar
 - IV. Art. Vasculares
 - V. Uso crónico de medicamentos hepatotóxicos



C.H. Temprana Compensada ~~Sini~~

- Anorexia
- ↓ kg
- Debilidad
- Fatiga
- Osteoporosis

C.H. Descompensada

Con datos de Hipertensión portal

- Ictericia
- Ascitis
- Asterixis
- Osteoartropatía hipertrófica
- Hedor hepático
- Ginecomastia
- Hepatomegalia
- Eritema palmar
- Telangiectasias
- Esplenomegalia
- Atrfia testicular
- Distribución ginecoide del vello

LABS Dx

- BH Completo + Cuenta plaquetaria
- Tiempo de protrombina
- PTH
- QS

Imagen Dx

- USG Abdominal convencional
- Doppler

CHILD-PUGH-TURCOTTE Dx

Parámetro	Calificación	1	2	3
Ascitis		0	1	2
Encefalopatía		0	1	2
Bilirrubina mg/dl		< 2.0	2.0 - 3.0	> 3.0
Albumina g/dl		> 3.5	2.8 - 3.5	< 2.8

Puntuación Total	Clase
5-6	A
7-9	B
10-15	C

Tx Farmacológico

Propranolol

- 40mg c/12h

Espironolactona

- 100-400 mg/d

Furosemida

- 40mg c/12h

Sulfato de Neomicina

- 1-3g c/6h * 5-6 días

Tx Farmacológico

- Hipercalémica
- Aporte proteico 0.8-1.5g/kg "vegetal"
- Alca en debría
- Na^+ 1-2g
- Restricción de lípidos si → Hiponatremia
<125mEq/L