



Esmeralda Jiménez Jiménez

Dr. Romeo Antonio Molina Román

Resumen de Cirrosis Hepática

Clínica Quirúrgica

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 5°

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 4 de Noviembre de 2024

Cirrosis Hepática

Proceso difuso caracterizado por fibrosis y la conversión de la arquitectura normal es una estructura nodular normal (Nódulos de regeneración)

ETIOLOGÍA

- Alcoholismo -> Hepatitis autoinmune/ H. Metabólica
- Hepatitis B y C-> cirrosis biliar primaria / Fármacos

EPIDEMIOLOGIA

1. Hombres: 3ra causa de mortalidad
2. Mujeres: 8va causa de mortalidad
3. 2% de mortalidad mundial
4. 100-200 ml cirróticos en México

FACTORES DE RIESGO

- Alcohol
- Hepatitis B y C
- Alteraciones vasculares
- Obesidad
- E. Autoinmunes
- Obstrucción biliar
- Enfermedades metabólicas

PREVENCIÓN PRIMARIA

Realizar PFH + serología de HB/ C en:

- Antecedente de hemotransfusiones
- Uso de drogas IV
- Portadores de tatuajes
- Promiscuidad sexual

CLINICA

- ❖ **Insuficiencia hepática COMPENSADA (Inespecífica)**
Anorexia, pérdida de peso, debilidad, fatiga y osteoporosis
- ❖ **Insuficiencia hepática DESCOMPENSADA**
Ascitis, encefalopatía, Peritonitis, ictericia y atrofia testicular

DIAGNOSTICO

Gold estándar -> **BIOPSIA** -> Indicaciones = cirrosis sin etiología

Laboratorios: BHC, TP, PFH

Gabinete: USG Convencional, USG Doppler

Que encontramos? Anemia, trombocitopenia, leucopenia,

PRONOSTICO

ESCALA CHILD - PUGH

ESTADIFICACIÓN PARA PACIENTES CON CIRROSIS HEPÁTICA

Parámetro / Puntuación	0	1	2
B ilirrubina	<2	2 - 3	>3
A lbumina	>35	28 - 35	>2.8
T tiempo protrombina (INR)	<4	4 - 6	>6
E ncefalopatía	No	I - II	III - IV
A scitis	No	Leve	Severa

	Child A	Child B	Child C
Puntaje	5 - 6	7 - 9	10 - 15
Supervivencia a 1 año	100%	80%	45%

