



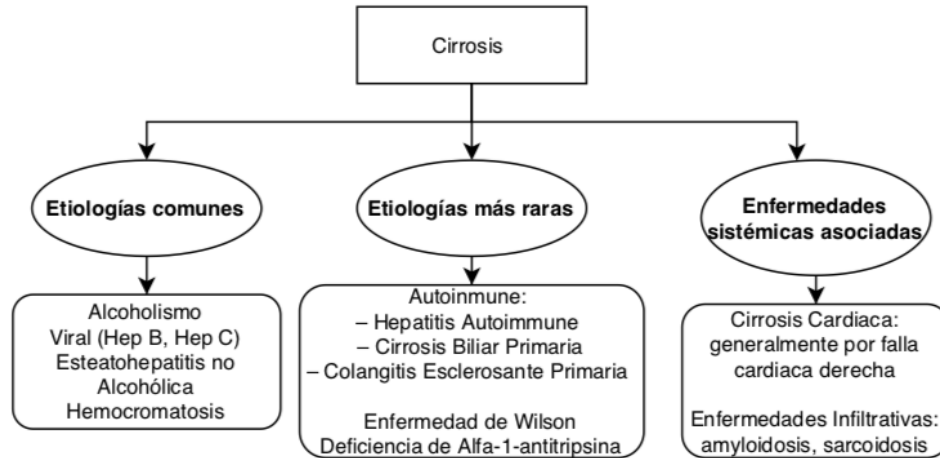
RUN THE LIST

Cirrosis

Folleto compilado por Moses Murdock (@haematognomist)

Traducción por Daniel Motta-Calderon (@dmottacalderon)

Comentarista: Dr. Navin Kumar



1. **¿Descompensada?** Piense en: ascitis, peritonitis bacteriana espontánea (SBP), hemorragia variceal, encefalopatía hepática + otros.
2. **Examen físico:**
 - Hipertensión portal: Signo de cabeza de Medusa, ascitis/onda ascítica
 - Hiperestrogenismo: angiomas de araña, ginecomastia, eritema palmar
 - SNC: encefalopatía hepática
3. **Exámenes de Laboratorio:**
 - Evaluar la función sintética: INR, albúmina
 - ¿Peritonitis Espontánea? obtener **paracentesis diagnóstica** temprano! buscar > **250 PMNs, SAAG (gradiente de albúmina sangre-ascitis) > 1.1**
 - Exámenes en un paciente con cirrosis de-novo: Si es idiopático, considere biopsia
 - Serologías virales de hepatitis (Hepatitis B, Hepatitis C)
 - Estudios de hierro
 - Autoinmune: ANAs + anticuerpos específicos (anti-mitocondria, anti-músculo liso)
 - Otros: ceruloplasmina sérica, nivel de antitripsina alfa-1
4. **Manejo Inicial:**
 - **Volumen:**
 - Restricción ingesta de sal
 - Diuréticos (espironolactona y furosemda en relación 5:2) → Paracentesis de gran volumen.
 - Recuerde dar albúmina si se realiza una paracentesis de gran volumen (>5L)
 - **Infección:** piense en peritonitis espontánea, una opción es ceftriaxona IV, albúmina día 1 y día 3, profilaxis con ciprofloxacina
 - **Sangrado:** betabloqueadores no selectivos (trata la fisiopatología) > ligadura (si son grandes)
 - **Encefalopatía:** lactulosa ± rifaximina
 - **Prevención:**
 - Vacunación: Hepatitis A, Hepatitis B, Influenza, Pneumococo 23 serotipos
 - Evitar el consumo de alcohol
 - Tamización de Carcinoma Hepatocelular: Ecografía cada 6 meses
 - Cirugía (trasplante): considere cuándo MELD > 15 y haya evidencia de descompensación