

ENCEFALOPATÍA HEPÁTICA (EH)

¿SABÍAS QUE?

Casi la mitad de las personas con cirrosis desarrollarán Encefalopatía Hepática Manifiesta (Grave)

¿QUÉ ES LA ENCEFALOPATÍA HEPÁTICA (EH)?

La **EH** es una condición seria que ocurre cuando el hígado no puede eliminar correctamente las toxinas de la sangre. Esto provoca una acumulación de sustancias, especialmente amoníaco, que afectan al cerebro. Como resultado, esta acumulación afecta la función cerebral y puede causar una amplia variedad de síntomas neurológicos y psicológicos. La **EH** puede ser encubierta (leve) o manifiesta (más grave), y con frecuencia se clasifica utilizando los *Criterios de West Haven*, explicados a continuación:

	GRADO	SÍNTOMAS
ENCEFALOPATÍA HEPÁTICA ENCUBIERTA (LEVE)	0	Olvidos y confusión
	1	Cambios de humor; alteraciones en el ciclo del sueño
	2	Comportamiento inusual; habla arrastrada; temblores en las manos; desorientación; letargo
ENCEFALOPATÍA HEPÁTICA MANIFIESTA (GRAVE)	3	Confusión marcada; estupor; habla incoherente; falta de respuesta
	4	Coma

¿QUIÉNES ESTÁN EN RIESGO?

Las personas con cirrosis tienen un alto riesgo de desarrollar encefalopatía hepática. Se estima que hasta el 80% de las personas con cirrosis experimentarán al menos una forma leve de **EH**, y hasta el 45% desarrollarán **EH manifiesta (grave)**.

La **EH** también puede ser causada por falla hepática aguda o por un flujo sanguíneo anormal que evita que la sangre pase por el hígado (ya sea por cirugía u otras razones). Una vez que alguien ha tenido un episodio de **EH**, tiene alto riesgo de que se repita.

¿QUÉ DESENCADENA UN EPISODIO DE EH?

Los episodios de **EH** generalmente no ocurren de forma aleatoria. Suelen haber factores que los provocan, como sangrado gastrointestinal, infección, estreñimiento, deshidratación, bajos niveles de potasio o sodio, problemas en los riñones y uso excesivo de sedantes, narcóticos o alcohol.

¿CÓMO SE TRATA LA EH?

La **EH encubierta (leve)** generalmente no se trata, ya que muchas veces no se nota. Sin embargo, la **EH manifiesta (grave)** sí necesita tratamiento médico.

La **Lactulosa** es un tipo de azúcar no absorbible que actúa como laxante. Es el tratamiento de primera línea y ayuda a eliminar el amoníaco en las heces. El **Xifaxan** es un antibiótico que se usa junto con lactulosa. No afecta a todo el cuerpo, pero reduce el crecimiento de bacterias en el intestino, las cuales se cree que están relacionadas con los síntomas de la **EH**.

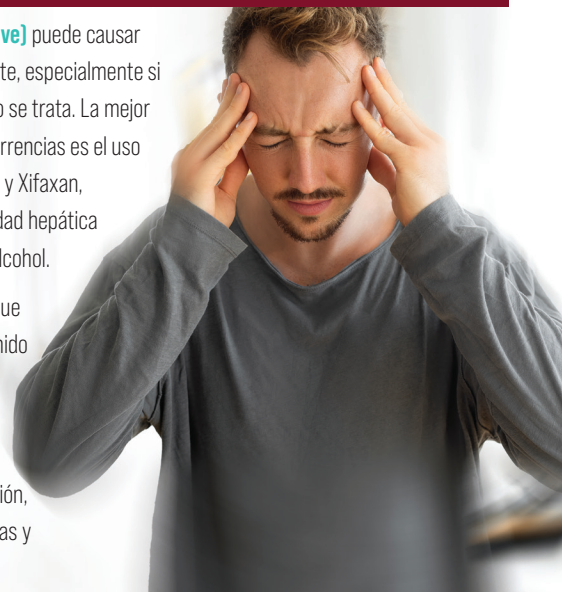
Otros tratamientos incluyen identificar y tratar la causa que desencadenó el episodio de **EH** y realizar cambios en el estilo de vida como: Ingerir suficiente proteína, preferir proteínas de origen vegetal o lácteo, comer porciones pequeñas varias veces al día.

La **EH Manifiesta (grave)** puede llevar a hospitalización.

¿EL DAÑO CEREBRAL PUEDE SER PERMANENTE?

Sí. La **EH Manifiesta (grave)** puede causar daño cerebral permanente, especialmente si es grave, recurrente y no se trata. La mejor manera de prevenir recurrencias es el uso prolongado de Lactulosa y Xifaxan, el control de la enfermedad hepática y evitar el consumo de alcohol.

Los estudios muestran que las personas que han tenido múltiples episodios de **EH** a menudo presentan problemas persistentes con la memoria, la atención, la resolución de problemas y el tiempo de reacción.



PREVIENE LA EH

Hay varias medidas que ayudan a reducir el riesgo de **EH**. Estas incluyen iniciar el uso de lactulosa en pacientes de alto riesgo, evitar sedantes, narcóticos y la deshidratación, monitorear la ingesta de proteínas, controlar y manejar el consumo de sodio y potasio, y estar atentos a signos de pérdida de masa muscular.