

Asignatura

Fisiopatología de las complicaciones de la cirrosis.

Profesorado

Pere Ginès Gibert
Vicente Arroyo Pérez
Miquel Navasa Anadon
Javier Fernandez
Jaume Bosch Genover
Juan Carlos Garcia Pagan
Juan Gonzalez Abralde
Angels Escorsell
Monica Guevara

Justificación

La investigación en enfermedades hepáticas requiere un conocimiento profundo de la fisiopatología de los trastornos que subyacen en la cirrosis. De este modo, el enfoque de la investigación se realiza de forma dirigida hacia aquellas áreas con mayor impacto clínico. Además, la interpretación de los resultados de la investigación mejora cuando se posee un vasto conocimiento de la fisiopatología del proceso a estudio. Por ello, en esta asignatura se realiza una profunda y exhaustiva revisión actualizada actual sobre los principales trastornos patogénicos de la cirrosis, especialmente la hipertensión portal y sus consecuencias, así como sus tratamientos y los interrogantes aún por responder.

Objetivos

En esta signatura se desarrollarán los conocimientos actuales sobre la fisiopatología de la hipertensión portal y las diferentes complicaciones de la misma: ascitis, hemorragia por varices esofágicas y gástricas, síndrome hepatorenal, hiponatremia, encefalopatía hepática.

Adecuación al MECES

Habilidades y Competencias

- Conocimiento en profundidad de las bases fisiopatológicas de los trastornos circulatorios estáticos y dinámicos en la cirrosis hepática.
- Conocimiento en profundidad de las bases fisiopatológicas de la hipertensión portal y los datos que sustentan la teoría de la vasodilatación arterial esplácnica.
- Conocimiento de los sistemas directos e indirectos de evaluación de la hipertensión portal, sus indicaciones, sus limitaciones y su interpretación clínica.
- Conocimiento de las bases patogénicas de la ascitis y de los trastornos de la función renal en el paciente con cirrosis hepática.
- Conocimientos avanzados de las bases fisiopatológicas del síndrome hepatorenal y sus criterios diagnósticos. Diagnóstico diferencial del paciente cirrótico.
- Capacidad de toma de decisiones diagnóstico-terapéuticas frente a un paciente con ascitis estable y/o hiponatremia y/o síndrome hepatorenal. Nuevos fármacos acuaréticos.
- Conocimiento de las bases patogénicas de los trastornos de la inmunidad activa y pasiva en los pacientes con cirrosis.
- Conocimiento de la importancia pronóstica de los indicadores de disfunción circulatoria pretrasplante en la supervivencia post-trasplante.
- Conocimiento de la epidemiología y microbiología de las infecciones en la cirrosis hepática.
- Conocimientos avanzados en el diagnóstico y tratamiento de las infecciones en la cirrosis hepática. Manejo del paciente con sospecha de infección.

- Conocimiento de las indicaciones de profilaxis antibiótica y antifúngica en los pacientes con cirrosis hepática: descontaminación intestinal selectiva y nuevas indicaciones.
- Conocimientos avanzados de las bases fisiopatológicas de la encefalopatía hepática. Avances en el papel de la neuroglia.
- Conocimiento de las recomendaciones actuales de manejo de la encefalopatía hepática aguda, crónica y subclínica.
- Conocimiento de los nuevos sistemas de estudio en la encefalopatía hepática. Papel de las nuevas técnicas de imagen mediante Resonancia Magnética.

Contenido

- Patogénesis, resistencia, vasodilatación y evaluación de hipertensión portal. (10 h)
- Patogénesis de ascitis y síndrome hepatorenal e hiponatremia dilucional. Tratamiento y nuevas perspectivas (8 h)
- Infecciones del hígado – patogénesis, diagnóstico, tratamiento y prevención. (5 horas)
- Patogénesis y tratamiento de encefalopatía hepática (3 h).

Método de Evaluación

Examen tipo test con 5 respuestas (una sola cierta). Este examen supondrá el 60% de la nota final.

Evaluación por parte del tutor de la presentación y discusión de un trabajos de investigación. 25% de la nota final.

Asistencia a clases: 15% nota final.

Bibliografía relevante y actualizada

1: Arroyo V, Fernandez J, Ginès P.

Pathogenesis and treatment of hepatorenal syndrome.
Semin Liver Dis. 2008 Feb;28(1):81-95.

2: Ginès P, Cárdenas A.

The management of ascites and hyponatremia in cirrhosis.
Semin Liver Dis. 2008 Feb;28(1):43-58.

3: Londoño MC, Cárdenas A, Guevara M, Quintó L, de Las Heras D, Navasa M, Rimola A, Garcia-Valdecasas JC, Arroyo V, Ginès P.

MELD score and serum sodium in the prediction of survival of patients with cirrhosis awaiting liver transplantation.
Gut. 2007 Sep;56(9):1283-90. Epub 2007 Apr 23.

4: Arroyo V, Terra C, Ginès P.

Advances in the pathogenesis and treatment of type-1 and type-2 hepatorenal syndrome.
J Hepatol. 2007 May;46(5):935-46. Epub 2007 Feb 27. Review. No abstract available.

5: Salerno F, Gerbes A, Ginès P, Wong F, Arroyo V.

Diagnosis, prevention and treatment of hepatorenal syndrome in cirrhosis.
Gut. 2007 Sep;56(9):1310-8. Epub 2007 Mar 27. Review. No abstract available.

6: Stravitz RT, Lee WM, Kramer AH, Kramer DJ, Hynan L, Blei AT.

Therapeutic Hypothermia for Acute Liver Failure: Toward a Randomized, Controlled Trial in Patients with Advanced Hepatic Encephalopathy.

Neurocrit Care. 2008 Apr 4

7: Stadlbauer V, Davies NA, Sen S, Jalan R.

Artificial liver support systems in the management of complications of cirrhosis.
Semin Liver Dis. 2008 Feb;28(1):96-109.

8: Córdoba J, Mínguez B.

Hepatic encephalopathy.
Semin Liver Dis. 2008 Feb;28(1):70-80.

9: Blei AT.

Brain edema in acute liver failure.
Crit Care Clin. 2008 Jan;24(1):99-114, ix. Review.

10: Toubia N, Sanyal AJ.

Portal hypertension and variceal hemorrhage.
Med Clin North Am. 2008 May;92(3):551-74.

11: Bosch J, Abraldes JG, Berzigotti A, Garcia-Pagan JC.

Portal hypertension and gastrointestinal bleeding.
Semin Liver Dis. 2008 Feb;28(1):3-25.

12: de Franchis R.

Portal hypertension and variceal bleeding: Diagnosis and management in 2008.
Dig Liver Dis. 2008 May;40(5):311. Epub 2008 Mar 4. No abstract available.

13: Burroughs AK, Triantos CK.

Predicting failure to control bleeding and mortality in acute variceal bleeding.
J Hepatol. 2008 Feb;48(2):185-8. Epub 2007 Dec 5. No abstract available.

14: Abraldes JG, Villanueva C, Bañares R, Aracil C, Catalina MV, Garci A-Pagán

JC, Bosch J; Spanish Cooperative Group for Portal Hypertension and Variceal Bleeding. Hepatic venous pressure gradient and prognosis in patients with acute variceal bleeding treated with pharmacologic and endoscopic therapy.
J Hepatol. 2008 Feb;48(2):229-36. Epub 2007 Nov 26.

15: Garcia-Tsao G.

Preventing the development of varices in cirrhosis.
J Clin Gastroenterol. 2007 Nov-Dec;41(10 Suppl 3):S300-4.

16: Garcia-Tsao G, Sanyal AJ, Grace ND, Carey W; Practice Guidelines Committee of the American Association for the Study of Liver Diseases; Practice Parameters

Committee of the American College of Gastroenterology.
Prevention and management of gastroesophageal varices and variceal hemorrhage in cirrhosis.
Hepatology. 2007 Sep;46(3):922-38.