

Síndrome hepatopulmonar

Alicia Romero Calvo

R3 Medicina Interna

Abril 2023



Índice

INTRODUCCIÓN

PATOGENIA

CLÍNICA

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO Y
PRONÓSTICO

Introducción

- Descrito en 1977
- Complicación de la enfermedad hepática avanzada
- Prevalencia variable, entre el 4 y el 47% de los pacientes con cirrosis. Asintomáticos 10-30% de los pacientes en estudio pretrasplante hepático.

Introducción

- Descrito en 1977
- Complicación de la enfermedad hepática avanzada
- Prevalencia variable, entre el 4 y el 47% de los pacientes con cirrosis. Asintomáticos 10-30% de los pacientes en estudio pretrasplante hepático.

Criterios diagnósticos (*European Respiratory Society Task Force, 2004*)

Enfermedad hepática crónica

Dilataciones vasculares intrapulmonares

Alteraciones en el intercambio gaseoso

Introducción

- Descrito en 1977
- Complicación de la enfermedad hepática avanzada
- Prevalencia variable, entre el 4 y el 47% de los pacientes con cirrosis. Asintomáticos 10-30% de los pacientes en estudio pretrasplante hepático.

Criterios diagnósticos (*European Respiratory Society Task Force, 2004*)

Enfermedad hepática crónica

Dilataciones vasculares intrapulmonares

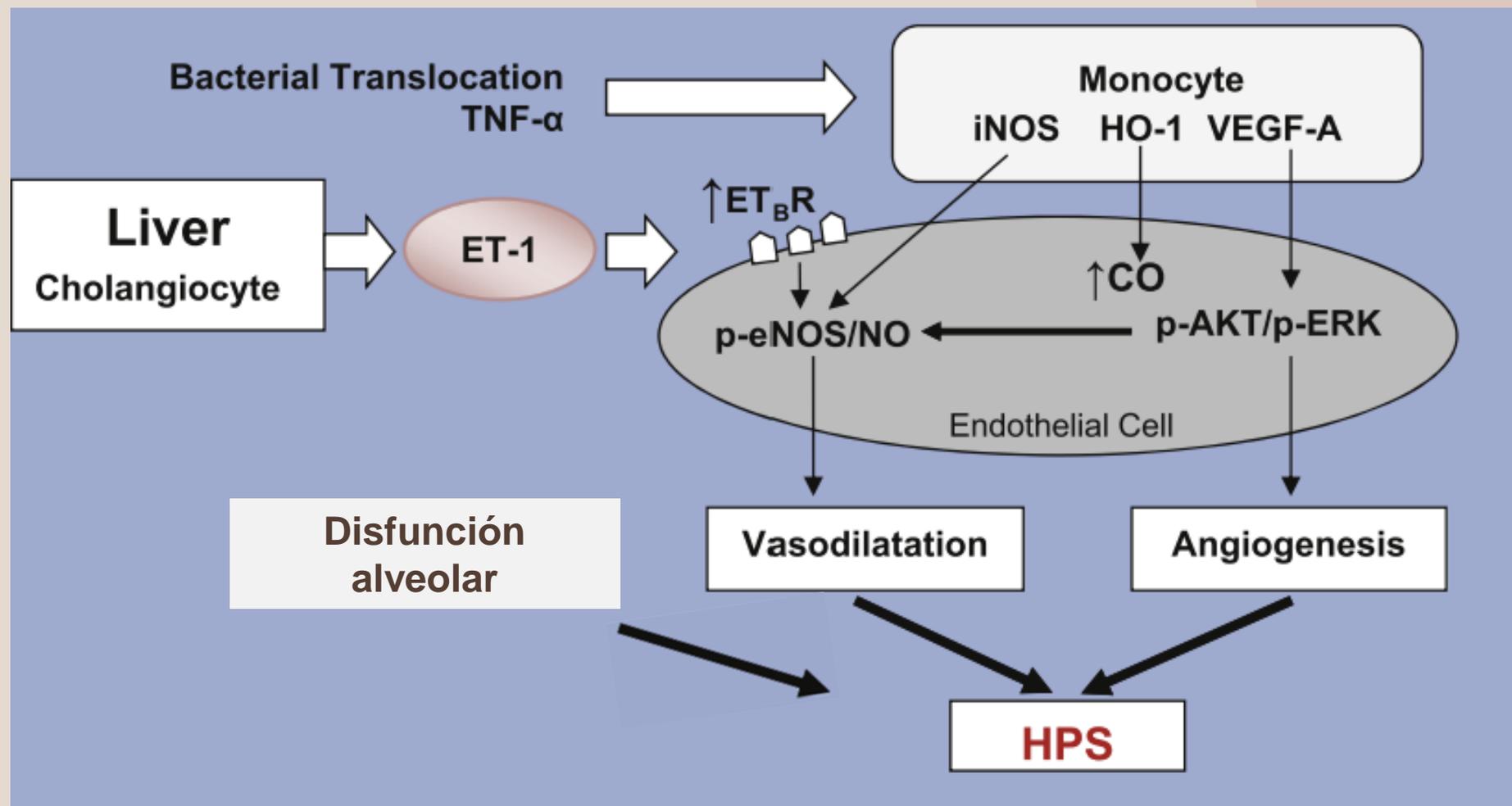
Alteraciones en el intercambio gaseoso

Aumenta la mortalidad pretrasplante
Curso independiente de la gravedad de la enfermedad hepática

The background features a light grey base with several organic, rounded shapes in muted colors: a large brown shape on the left, a green shape in the top right, and a light grey shape in the middle right. A white, wavy line curves across the bottom right. In the top left, there is a faint, grey silhouette of a pine branch.

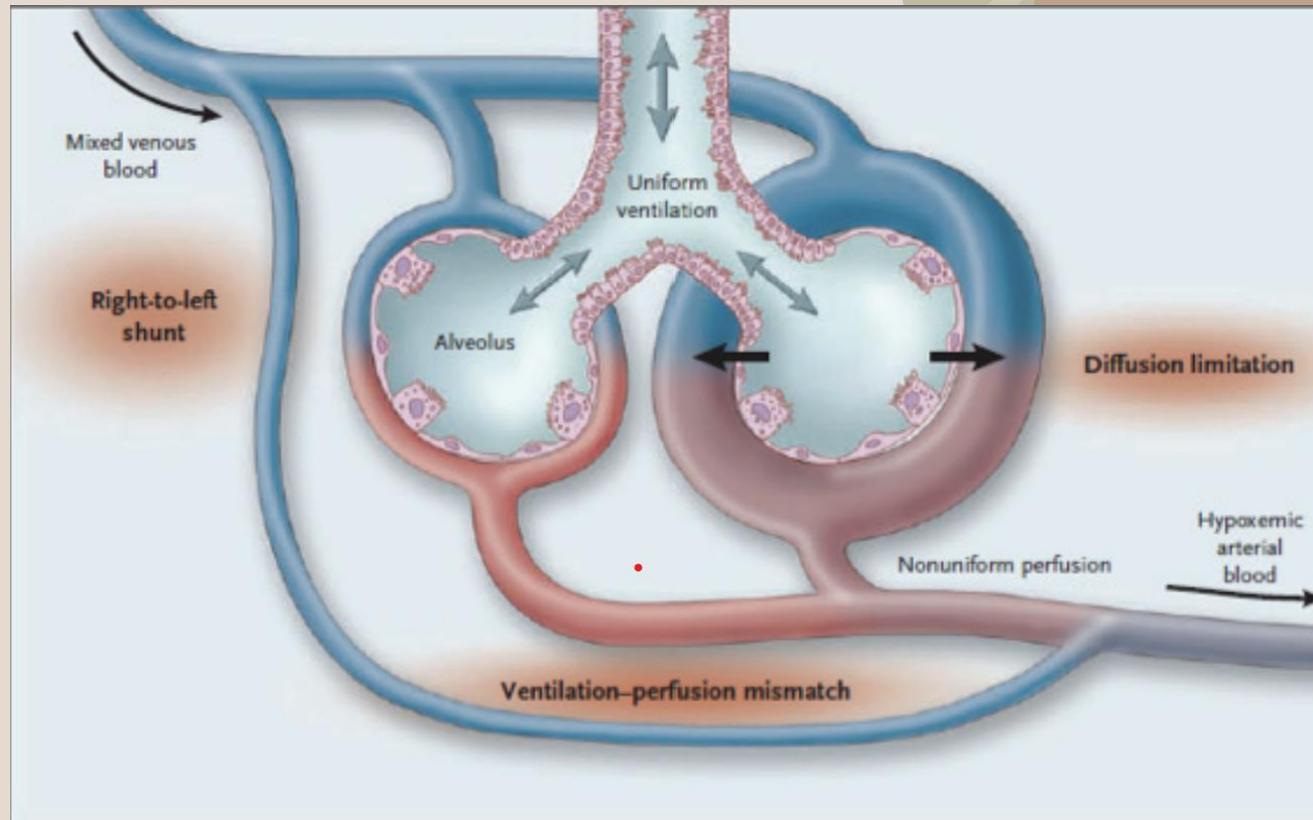
Patogenia

Patogenia



Patogenia

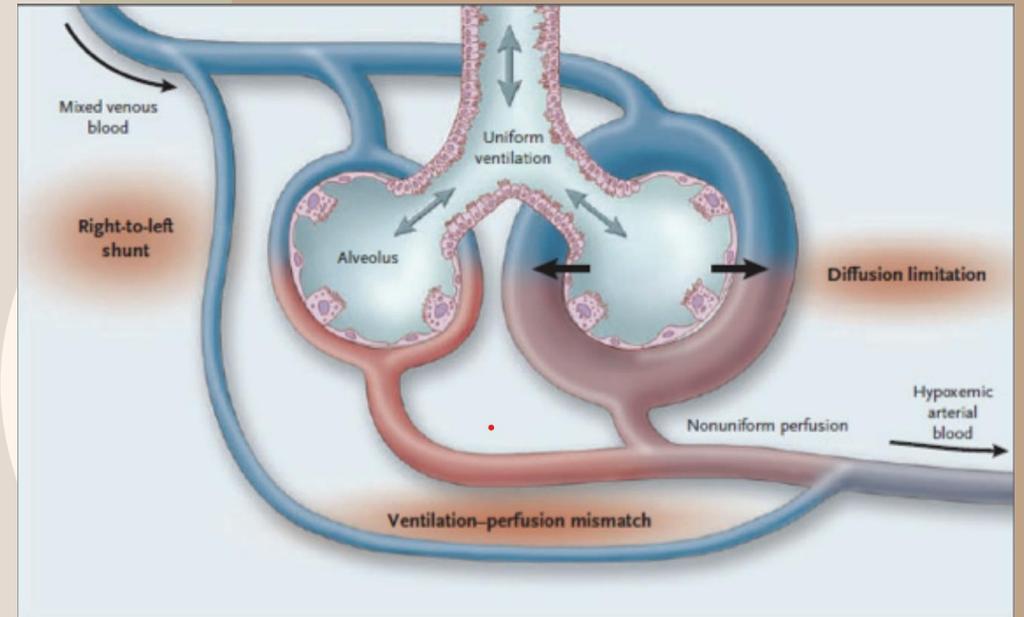
Alteraciones en el intercambio gaseoso



Patogenia

Alteraciones en el intercambio gaseoso

- Alteraciones de la relación V/Q
- Disminución de la difusión
- Comunicaciones arteriovenosas anómalas

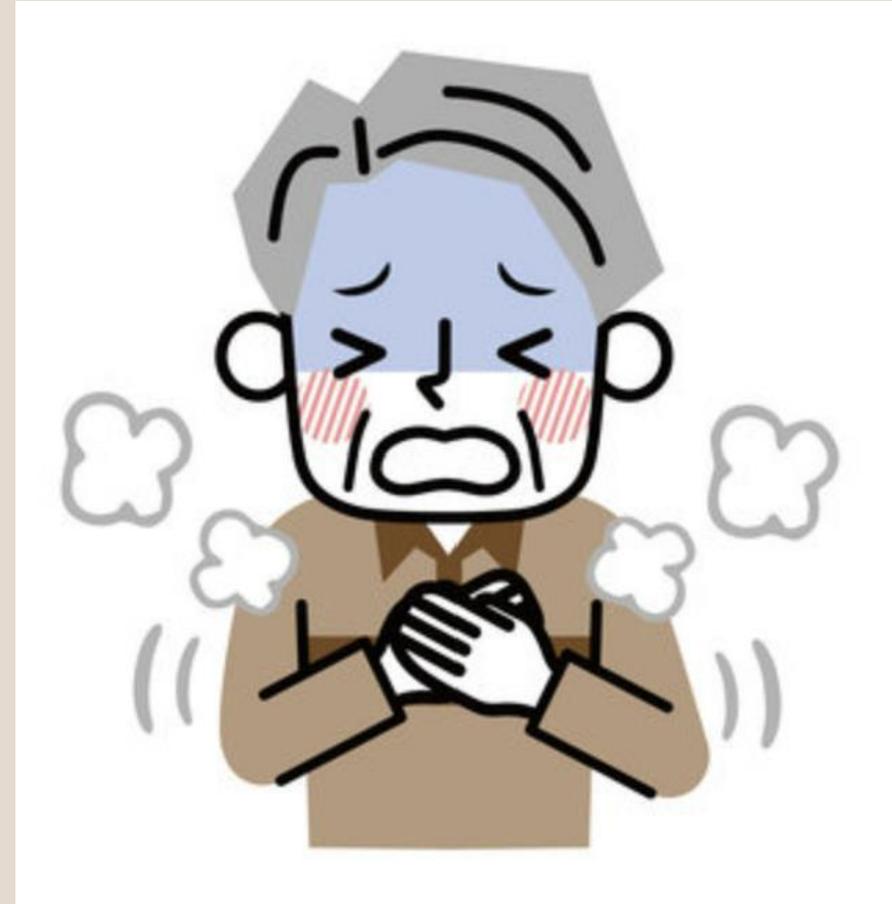




Clínica

Clínica

- Asintomáticos
- Disnea → platipnea (20%)
- Hipoxemia grave:
 - Parestesias distales
 - Cianosis



The background features a light grey base with large, overlapping organic shapes in muted green and brown. A dark brown silhouette of a pine branch is visible in the upper left corner. A white, wavy line curves across the bottom right portion of the image.

Diagnóstico

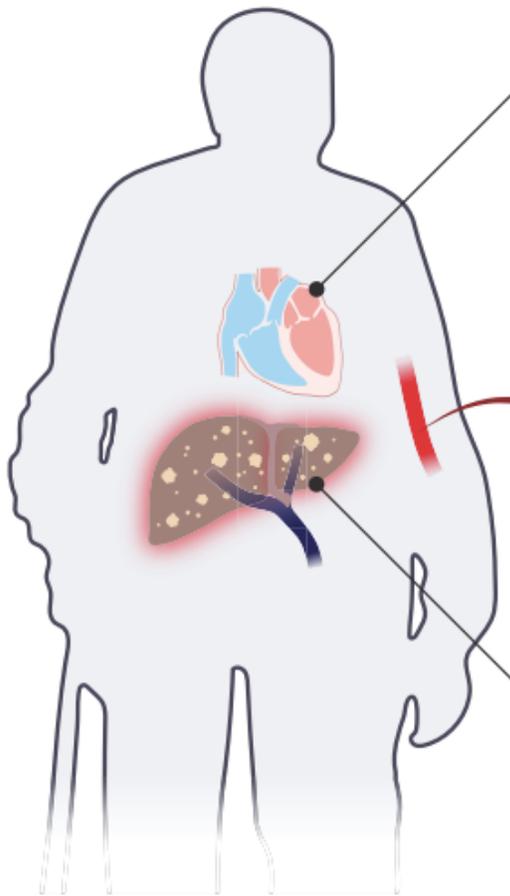
CRITERIOS DIAGNÓSTICOS

Criterios diagnósticos (*European Respiratory Society Task Force, 2004*)

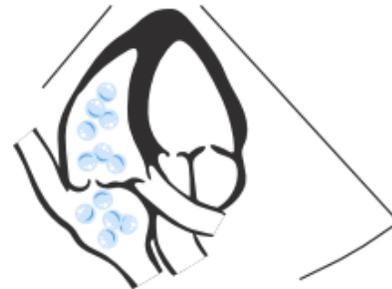
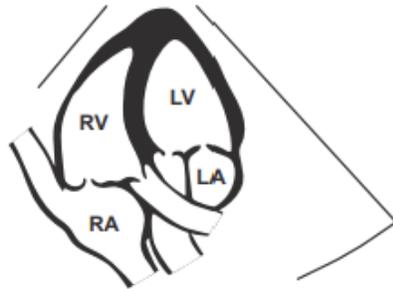
Enfermedad hepática crónica

Dilataciones vasculares intrapulmonares

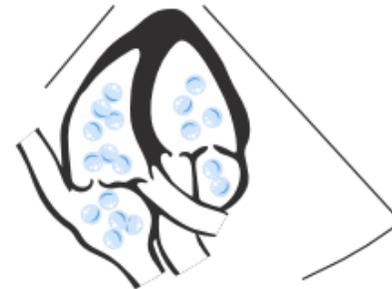
Alteraciones en el intercambio gaseoso



ii. Evidence of IPVDs and/or shunting



IV injection



After >3 cardiac cycles

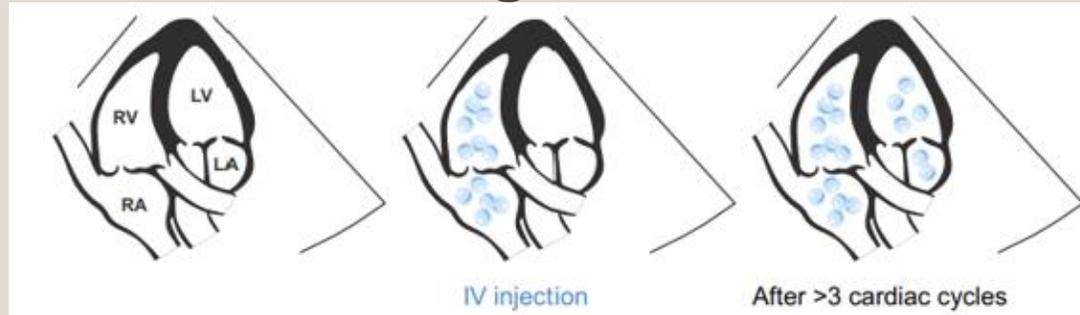
iii. ABG:P(A-a) O₂ gradient ≥15 mmHg



i. Liver disease and/or portal hypertension

Diagnóstico

- Dilataciones vasculares intrapulmonares
 - **Ecocardiograma con suero agitado**



- Gammagrafía con moléculas de albúmina marcadas con Tc99m
- Angiografía
 - SHP tipo 1: dilataciones vasculares difusas
 - SHP tipo 2: malformaciones arteriovenosas focales

Diagnóstico

- Alteraciones en el intercambio gaseoso
 - **Gasometría arterial**
 - Aumento del gradiente alveoloarterial de oxígeno (>15 mmHg)
 - Presión arterial de oxígeno

Stage	PaO ₂
Mild	≥80 mmHg
Moderate	60–79 mmHg
Severe	50–59 mmHg
Very severe	<50 mmHg

- Pulsioximetría

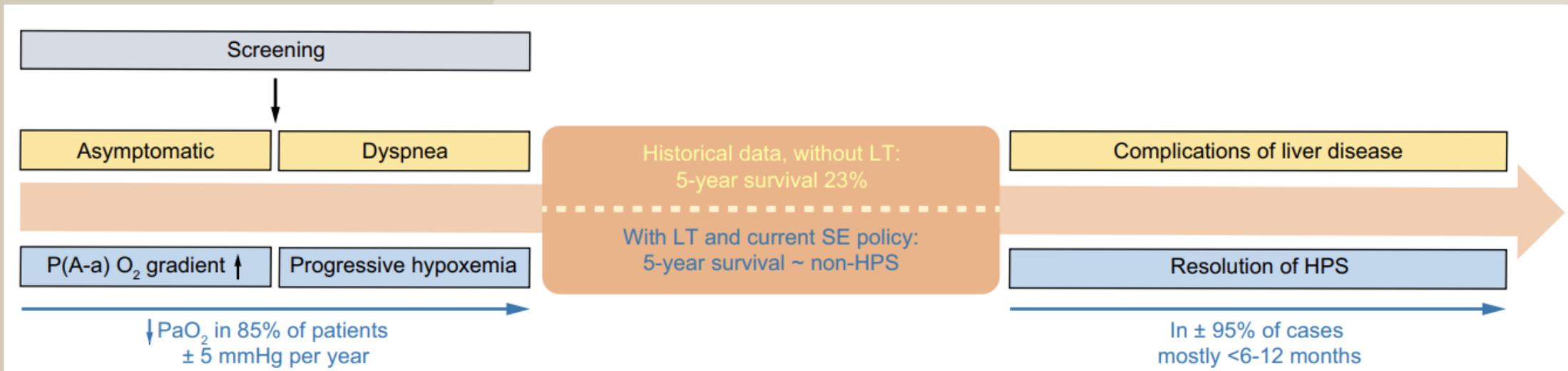
Diagnóstico

Ecocardiograma con suero agitado + Gasometría arterial

¿Biomarcadores?

The background features a light grey base with large, overlapping organic shapes in muted green and brown. A white, wavy line flows across the bottom right. In the top left, there are faint, stylized leaf patterns in grey and brown.

Pronóstico



The background features a light grey base with several organic, rounded shapes in shades of olive green and brown. In the top left corner, there is a faint, stylized silhouette of a palm tree. A white, wavy line starts from the bottom right and curves across the lower portion of the image, passing behind the brown shape.

Tratamiento

Tratamiento

- Tratamiento de soporte
 - Oxigenoterapia crónica domiciliaria
 - Embolización de malformaciones AV
- Tratamiento curativo → Trasplante hepático
 - Hipoxemia severa postrasplante: necesidad de FiO₂ 100% para SpO₂ >85%
 - Alta mortalidad (45%)
 - Soporte: isoprotenerol, trendelemburg, NO, azul de metileno
 - Embolización de shunts
 - ECMO

The background features a light gray base with several abstract elements: a large, solid reddish-brown shape on the left side; a large, solid olive-green shape on the right side; and a white outline of a leafy branch in the upper left corner. The text "MUCHAS GRACIAS" is centered in a dark brown, bold, sans-serif font.

MUCHAS GRACIAS