

Profilaxis primaria y secundaria de la hemorragia variceal: Revisando Baveno 7. Clase interactiva

Dr. Agustín Albillos

Puntos Clave

- El fibroscan es la técnica de elección para el diagnóstico de sospecha y seguimiento de la hipertensión portal clínicamente significativa.
- Se aconseja usar la “regla del 5” (10-15-20-25 kPa) para valorar el riesgo de descompensación en un paciente.
- Se asume que con más de 25 kpa (excepto obesos NASH) el paciente presenta hipertensión porta clínicamente significativa sin necesidad de gastroscopia para el inicio de profilaxis primaria.
- El carvedilol es preferible antes que los B-bloq no selectivos en pacientes cirróticos compensados.
- En pacientes con ascitis se debe evitar el carvedilol y disminuir dosis de propranolol a la mínima eficaz para evitar efectos adversos.

ORGANIZA: