

Insuficiencia renal en la cirrosis. Insuficiencia renal en la cirrosis por MAFLD

Dr. Pere Ginés

Puntos Clave

- Los criterios diagnósticos de la AKI son útiles para la detección temprana del deterioro de la función renal.
- La categorización de los pacientes con AKI en estadios 1A y 1B identifica subgrupos con resultados renales y de pacientes muy diferentes.
- La etiología de la AKI es un determinante importante del pronóstico, siendo la mortalidad mayor para el síndrome hepatorenal y la necrosis tubular aguda que para la AKI inducida por hipovolemia.
- La NGAL en orina es útil para el diagnóstico diferencial entre la ATN y otras etiologías de AKI en la cirrosis. Así como para predecir el resultado.
- La CKD es frecuente en los pacientes con cirrosis y se define por una reducción persistente del eGFR (<60 mL/min) durante más de 3 meses.
- El desarrollo de la CKD se asocia a un mayor riesgo de complicaciones, en particular AKI, ascitis refractaria e infecciones bacterianas, y una mayor tasa de reingreso a los 3 meses.
- La CKD es común en pacientes con MAFLD y su frecuencia aumenta en paralelo a la progresión de la fibrosis hepática.
- La CKD identifica un grupo de alto riesgo de pacientes con cirrosis.

ORGANIZA: