

Hipertensión portal en la EHmet

Dr. José Ignacio Fortea

Puntos Clave

- La historia natural de la cirrosis compensada por NASH parece tener una evolución más lenta que otras etiologías. Un vez descompensada, la evolución es similar.
- Un GPVH>10 mmHg constituye un importante factor pronóstico en la EHmet, pero un pequeño subgrupo de pacientes puede sufrir un evento de descompensación con valores inferiores a este dintel
- Los criterios de Baveno VI son los de elección para establecer la necesidad de cribado de varices y el modelo NASH ANTICIPATE puede utilizarse para el cribado de HTPCS
- Existen pocos datos respecto al manejo del paciente con cirrosis descompensada por EHmet
- En la actualidad el único tratamiento etiológico aceptado en pacientes con cirrosis hepática por EHmet es la modificación del estilo de vida.