

Trombosis venosa portal en la cirrosis

Dr. Agustín Albillos

Puntos clave

1. En pacientes cirróticos con trombosis portal se recomienda anticoagulación para conseguir la recanalización +/- evitar progresión de la trombosis. No se ha demostrado aumento de la supervivencia.
2. El tiempo de anticoagulación debería ser indefinido hasta que desaparezca el factor predisponente que es la cirrosis (trasplante hepático), dada la alta tasa de retrombosis.
3. En pacientes cirróticos sin trombosis existe una escasa evidencia en el uso de ACO, por lo que aún no tiene indicación.

ORGANIZA: