

♥ Fundación
Cardioinfantil

♥
laCardio

**Juntos podemos salvar más vidas y entregarle
al mundo la mejor **Medicina con Corazón.****





Uniendo conocimientos podemos ayudar a las personas que necesitan un trasplante hepático. A continuación queremos contarte sobre las enfermedades que, con mayor frecuencia, derivan en la necesidad de un trasplante.



— Atresia de —
Vías Biliares

 Fundación
Cardioinfantil

 laCardio

— Atresia de — **Vías Biliares**

¿Qué es?

Es un proceso obstructivo y progresivo que afecta las vías biliares intra y/o extrahepáticas en recién nacidos y lactantes pequeños, causando ictericia colestásica grave y cirrosis hepática.

¿En qué etapa de la vida se puede presentar?

2 semanas de nacido a 6 meses.

¿Cómo puedo identificarlo en mi paciente?

- Paciente icterico.
- Acolia o hipocolia.
- Ascitis.
- Circulación colateral.
- Hígado palpable firme.

¿Qué laboratorios clínicos necesito para el diagnóstico?

- Bilirrubina total.
- Bilirrubina directa.
- GGT.
- Transaminasas.
- Tiempos de coagulación.
- Albúmina.

Resultado Alerta

- Bilirrubina directa > 2.
- INR >2.
- Apoya el diagnóstico de AVB.

Paraclínicos para el diagnóstico

- Bilirrubinas elevadas.
- Bilirrubina directa (alertarse si es mayor a 1).
- Ascenso de transaminasas.
- Elevación de GGT superior a tres veces el valor normal.
- Coagulopatía INR mayor de 2.

¿Cuáles son los resultados alerta después de Kasai?

- Bilirrubina total antes de tres meses de cirugía mayor de 6 mg/dl.
- Bilirrubina total después de tres meses entre 2-6 mg/dl.

¿Cuáles exámenes de apoyo diagnóstico requiero para confirmación?

Colangiografía intraoperatoria.

¿Cuáles estudios complementarios se deben realizar?

Colangiografía intraoperatoria/ Con cirugía de Kasai para menores de 90 días-

Pasos a seguir

Remisión.

Si tienes un paciente con esta patología
coméntanos tu caso, escaneando el código QR



A decorative graphic in the top left corner consisting of a network of blue and white dots connected by thin lines, resembling a molecular or neural network structure.

Enfermedad de — **Wilson** —

 Fundación
Cardioinfantil

 laCardio

Enfermedad de **Wilson**

¿Qué es?

Es una enfermedad congénita, transmitida por herencia autosómica recesiva. Se caracteriza por la acumulación tóxica en el organismo de cobre procedente de la dieta, y esto ocurre especialmente en el hígado y en el cerebro.

¿Cómo puedo identificarlo en mi paciente?

- Alteración del estado de consciencia.
- Ictericia.
- Ascitis.
- Hígado palpable y firme.
- Circulación colateral.
- Signos de hipertensión portal sangrado digestivo alto, esplenomegalia
- Circulación colateral.
- Anillo de Kayser-Fleischer.
- Alteraciones del habla, tartamudeo, temblores, dificultad para tragar, para andar y falta de coordinación motora.

¿Qué laboratorios clínicos necesito para el diagnóstico?

- Perfil de bilirrubinas.
- GGT.
- Transaminasas.
- Tiempos de coagulación.
- Albumina.
- Cobre urinario.
- Cobre sérico.

Alertarse si:

- Elevación de bilirrubinas, bilirrubina directa > 2 .
- INR > 2 .
- Amonio > 80 .
- Videotelemedría con encefalopatía.
- Elevación de transaminasas.
- Encefalopatía hepática.



¿Cuáles exámenes de apoyo diagnóstico requiero para confirmación?

- Biopsia hepática.

¿Cuáles estudios complementarios se deben realizar?

Niveles de cobre y ceruloplasmina plasmática bajos.

Pasos a seguir

Remisión.

Si tienes un paciente con esta patología coméntanos tu caso, escaneando el código QR





— Hepatoblastoma —

 Fundación
Cardioinfantil

 laCardio

— Hepatoblastoma —

¿Qué es?

Es el tumor hepático maligno más frecuente en la infancia.

¿En qué etapa de la vida se puede presentar?

Lactantes hasta adolescentes.

¿Cómo puedo identificarlo en mi paciente?

- Masa hepática
- Dolor abdominal
- Distensión abdominal

¿Qué laboratorios clínicos necesito para el diagnóstico?

- Alfafetoproteína

Resultado Alerta

- Masa hepática
- TAC O RMN con Pretext 3-4 antes de inicio de quimioterapia

Paraclínicos para el diagnóstico

Eco abdominal/ Tac de abdomen/
Resonancia de abdomen
con contraste.



Fundación
Cardioinfantil



laCardio

¿Cuáles exámenes de apoyo diagnóstico requiero para confirmación?

Tac de abdomen / Resonancia de abdomen con contraste.

Cuáles estudios complementarios se deben realizar?

Imágenes abdominales, PET SCAN, TAC de torác en búsqueda de metástasis.

Pasos a seguir

Remisión.

Si tienes un paciente con esta patología coméntanos tu caso, escaneando el código QR





— Falla —

Hepática

 Fundación
Cardioinfantil

 laCardio

Falla Hepática

¿Qué es?

Es un síndrome clínico causado por la necrosis masiva o submasiva de las células hepáticas. Se caracteriza por un deterioro grave de las funciones del hígado, en pacientes sin historia previa conocida de enfermedad hepática. Suele asociarse a ictericia, trastornos graves de la coagulación y encefalopatía, así como a una afectación multisistémica con alteraciones hemodinámicas, respiratorias, hidroelectrolíticas, insuficiencia renal, e infecciones graves.

¿En qué etapa de la vida se puede presentar?

Cualquier edad.

¿Cómo puedo identificarlo en mi paciente?

- Alteración del estado de consciencia.
- Ictericia.
- Ascitis.
- Hígado palpable y firme.
- Circulación colateral.
- Signos de hipertensión portal sangrado digestivo alto, esplenomegalia.
- Circulación colateral.

¿Qué laboratorios clínicos necesito para el diagnóstico?

- Perfil de bilirrubinas.
- Transaminasas.
- Tiempos de coagulación.
- Albúmina.

Resultado Alerta

- Encefalopatía clínica, sin importar el grado.
- INR > 2.
- Amonio > 80.
- Videotelemedría con encefalopatía.

Paraclínicos para el diagnóstico

- Encefalopatía hepática
- INR >2
- Elevación de bilirrubina, transaminasas y GGT
- Amonio > 80

¿Cuáles exámenes de apoyo diagnóstico requiero para confirmación?

Videotelemedicina o electroencefalograma con encefalopatía.

¿Cuáles estudios complementarios se deben realizar?

Videotelemedicina o electroencefalograma.

Si tienes un paciente con esta patología
coméntanos tu caso, escaneando el código QR



A decorative graphic in the top left corner consisting of a network of blue and white dots connected by thin lines, resembling a molecular or digital structure.

— Hepatitis — **Autoinmune**

 Fundación
Cardioinfantil

 laCardio

Hepatitis Autoinmune

¿Qué es?

La hepatitis autoinmune es una enfermedad crónica del hígado. La causa es una alteración de la respuesta inmunológica del cuerpo, que destruye las células hepáticas e inflama el hígado. Suele tener un curso crónico con brotes de actividad potencialmente graves.

¿En qué etapa de la vida se puede presentar?

A partir de los tres años

¿Cómo puedo identificarlo en mi paciente?

- Paciente icterico.
- Ascitis.
- Circulación colateral.
- Hígado palpable firme.
- Estigmas de rascado.

¿Qué laboratorios clínicos necesito para el diagnóstico?

- Perfil de bilirrubinas.
- GGT.
- Transaminasas.
- Tiempos de coagulación.
- Albumina.

Resultado Alerta

- Bilirrubina directa > 2
- INR > 2

Paraclínicos para el diagnóstico

- Bilirrubinas elevadas / Bilirrubina directa mayor de 2.
- Ascenso de transaminasas y GGT.
- Coagulopatía INR mayor de 2.



¿Cuáles exámenes de apoyo diagnóstico requiero para confirmación?

- Anticuerpos ANAS
- Anticuerpo mitocondriales
- Anticuerpos de músculo liso
- IgG total elevada

¿Cuáles estudios complementarios se deben realizar?

Biopsia hepática.

Pasos a seguir

Remisión

Si tienes un paciente con esta patología coméntanos tu caso, escaneando el código QR





— Colestasis en Paciente —
Sin Alteración Anatómica

 Fundación
Cardioinfantil

 laCardio

— Colestasis en Paciente — **Sin Alteración Anatómica**

¿Qué es?

Es un síndrome clínico y bioquímico caracterizado por prurito, ictericia, Su aparición es siempre consecutiva a una alteración del metabolismo de la bilirrubina y se detecta cuando su concentración plasmática es superior a 2 mg/dl.

¿En qué etapa de la vida se puede presentar?

Semanas de vida hasta adolescencia

¿Cómo puedo identificarlo en mi paciente?

- Paciente amarillo
- Ascitis.
- Piel seca.
- Xerosis.
- Estigmas de rascado.
- Hígado palpable firme.

¿Qué laboratorios clínicos necesito para el diagnóstico?

- Perfil de bilirrubinas.
- GGT.
- Transaminasas.
- Tiempos de coagulación.
- Albúmina.

Resultado Alerta

- Bilirrubina directa > 2
- INR >2
- Deterioro en la calidad de vida por el prurito.

Paraclínicos para el diagnóstico

- Bilirrubinas elevadas Bilirrubina directa mayor de 2
- Ascenso de transaminasas
- Elevación de GGT



¿Cuáles exámenes de apoyo diagnóstico requiero para confirmación?

Biopsia hepática

¿Cuáles estudios complementarios se deben realizar?

Ecocardiograma con contraste si está disponible.

Pasos a seguir

Remisión

Si tienes un paciente con esta patología coméntanos tu caso, escaneando el código QR





– Hipertensión Portal –
Esplenomegalia

 Fundación
Cardioinfantil

 laCardio

–Hipertensión Portal– **Esplenomegalia**

¿Qué es?

Es el aumento de la presión en la vena porta.

¿En qué etapa de la vida se puede presentar?

Todas las edades.

¿Cómo puedo identificarlo en mi paciente?

- Hematemesis
- Melenas
- Abdomen con hígado palpable firme
- Esplenomegalia

¿Qué laboratorios clínicos necesito para el diagnóstico?

- Perfil de bilirrubinas.
- GGT
- Transaminasas
- Tiempos de coagulación.

Resultado Alerta

Anemia severa, biopsia hepática con fibrosis, Hemorroides en la infancia, várices esofágicas en la endoscopia.

Paraclínicos para el diagnóstico

- Hemograma con trombocitopenia, anemia o leucopenia
- Alteración del perfil hepático
- Endoscopia digestiva alta.

¿Cuáles exámenes de apoyo diagnóstico requiero para confirmación?

- Imágenes como TAC o RMN de abdomen con alteraciones vasculares.
- Doppler portal.

¿Cuáles estudios complementarios se deben realizar?

Ecocardiograma con contraste, si está disponible.

Pasos a seguir

Remisión

Si tienes un paciente con esta patología coméntanos tu caso, escaneando el código QR



Patologías de base en nuestra casuística de trasplante

- Colestasis familiar intrahepática.
- Colangitis esclerosante.
- Síndrome de Caroli.
- Quiste de colédoco.
- Síndrome de Alagille.
- Insuficiencia hepática aguda grave (Viral, Tóxica, Idiopática).
- Hepatoblastoma y hepatocarcinoma.
- Enfermedades metabólicas: Galactosemia, tirosinemia, Enfermedad de Wilson, Leucinosis, trastornos del ciclo de la urea, glucogenosis, déficit de alfa 1 antitripsina.
- Hepatitis infecciosas (hepatitis A, B, C, CMV, EVB).
- Hepatitis autoinmune.
- Fibrosis hepática congénita.
- Síndrome hepatopulmonar.
- Cirrosis con Hipertensión portal.
- Síndrome de Budd-Chiari.
- Hemocromatosis.
- Hiperoxaluria.
- Retrasplante con donante vivo por pérdida del injerto.



Escanea
para remisión



TRASPLANTE HEPÁTICO PEDIÁTRICO



Contacto trasplantes: (601) 6672727 Ext. 52434
Programa de hígado pediátrico: 3178659945
Dr. Jairo Rivera: 3173725638

Correos electrónicos:

trasplantes@lacardio.org, jarivera@lacardio.org, fordonez@lacardio.org
Calle 163A # 13B - 60 Bogotá, Colombia



@fcardioinfantil

TRASPLANTE HEPÁTICO PEDIÁTRICO