

Encefalopatía hepática

María Hernández Soriano

Expediente 671

4° Medicina



Historia clínica

* **Motivo de consulta:**

Hombre de 63 acude por síndrome confusional agudo.

* **Antecedentes personales:**

- No RAMc.
- HTA, DM tipo II y DLP en tratamiento.
- Exfumador de 30 años paquete. No hábito enólico.
- Hace 12 años de hepatopatía de origen no filiado.
- Varices esofágicas en 2012.
- Paracentesis evacuadora hace 3 semanas, tras operación de cadera.

Historia clínica

- * **Enfermedad actual:**

Paciente de 63 años que comienza con **síndrome confusional agudo**, que refiere no ir acompañado de fiebre , ni cefalea, ni vómitos.

- * **Exploración física:**

Consciente, desorientado con enlentecimiento.

Constantes: T^a37° TA100/50 FC: 59lpm

Abdomen: **globuloso**, no doloroso a la palpación. **Signo de la oleada +.**

- * **Pruebas complementarias:**

Analítica: anodina.

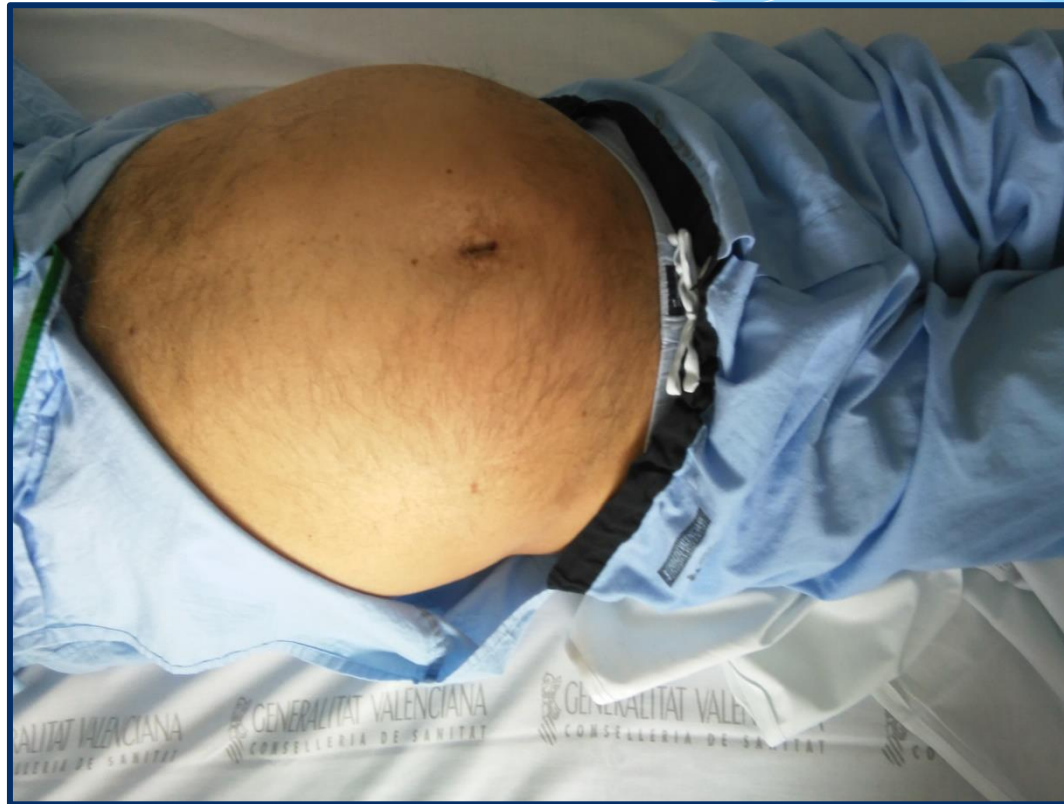
ECG: rítmico lpm.

Rx tórax y abdomen: inespecíficos.

Paracentesis diagnóstica



Exploración física



Diagnóstico de sospecha

Encefalopatía hepática Grado I-II

	Cambios en el estado mental	Alteraciones neuromusculares
Grado I	Bradipsiquia, inversión del ciclo de sueño, disminución de la atención, irritabilidad	Incoordinación motora, alteraciones en la escritura
Grado II	Somnolencia, desorientación, alteraciones de la personalidad, comportamiento inapropiado	Asterixis, disartria, ataxia
Grado III	Estupor, amnesia, desconexión del medio, habla incomprendible	<u>Asterixis más intensa</u>
Grado IV	Coma	Hiperreflexia, signo de Babinski, posturas de decerebración

Tomado de: J. González-Abraldes, A. Mas. Encefalopatía hepática, patogenia y formas clínicas. Medicine 2000; 8(10): 508-15.