

# Enfermedad hepática e hipertensión portal

## ¿Qué es la hipertensión portal y cuáles son sus causas?

La **vena porta** es un vaso sanguíneo principal que va hacia el hígado. La **hipertensión portal** aparece cuando la presión arterial dentro de la vena porta aumenta. El aumento de la presión en la vena porta puede hacer que la sangre retroceda. Esto puede causar otros problemas médicos, como:

- **Várices esofágicas**, cuando las venas en el esófago (el tubo que lleva los alimentos a su estómago) se agranda.
- **Ascitis**, o acumulación de fluido en su abdomen (vientre).
- **Esplenomegalia**, cuando su bazo se agranda.
- **Edema**, o hinchazón en la parte inferior de las piernas.
- **Sensibilidad en los senos**.

Las causas principales de la hipertensión portal son la cirrosis y los coágulos de sangre.

### ¿Qué puedo hacer?

Para manejar la hipertensión portal:

- 1 Siga una dieta baja en sal.
- 2 Tome 67 onzas o menos de líquido todos los días.
- 3 Tome los medicamentos para la presión arterial y los diuréticos exactamente como se los indicó su médico.
- 4 Mida y registre su presión arterial todos los días.
- 5 Asista a todas las citas y las pruebas según lo programado.

## ¿Cómo se diagnostica?

Según sus síntomas, su médico puede ordenar pruebas para ver si usted tiene hipertensión portal.

- Una **endoscopia** consiste en la colocación de un tubo delgado y flexible, y con una cámara y una luz en el extremo, en su esófago mientras usted está dormido. Esto le permite a su médico ver si usted tiene problemas con sus venas esofágicas.
- Una **angiografía** puede indicarle a su médico si hay un bloqueo en la vena porta y si usted necesita una derivación (un dispositivo para ayudar a reducir la hipertensión portal). Durante esta prueba, se coloca un tinte en una vena. El tinte hace que sus venas puedan verse en un **fluoroscopio**, que son rayos X especiales.
- También es posible que se necesiten otros **estudios por imágenes**, como una **tomografía computarizada** (CT, por sus siglas en inglés).

## ¿Cuál es el tratamiento?

Generalmente, el tratamiento se centra en la causa de la complicación, y puede incluir:

- Colocación de **cintas** en las várices
- Administración de un medicamento llamado **betabloqueador**, para reducir su presión arterial
- Administración de un **diurético** o “pastilla de agua” para controlar el edema
- Paracentesis, un **procedimiento** para drenar el fluido de su abdomen
- El uso de un catéter para colocar una **derivación portosistémica transhepática**
- **Trasplante de hígado**, si usted califica

Hable con su médico sobre cuál es el tratamiento más adecuado según su situación.

**Vaya a la sala de emergencias más cercana o llame al 911 si tiene vómitos con sangre.**

