

<https://doi.org/10.69639/arandu.v12i1.768>

Diagnóstico y protocolo preventivo de hepatopatías crónicas en adultos mayores en Ecuador

Diagnosis and preventive protocol for chronic liver disease in older adults in Ecuador

Jennifer Romina Cañarte Murillo

Jennifferomina123@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-4523-8923>

Universidad Estatal del Sur de Manabí

Jipijapa – Ecuador

Angie Karely Ponce Párraga

ponce-angie7690@unesum.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0006-1024-3745>

Universidad Estatal del Sur de Manabí

Jipijapa – Ecuador

Karissa Michelle Parrales Chiquito

parrales-karissa1908@unesum.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0001-4409-7495>

Universidad Estatal del Sur de Manabí

Jipijapa – Ecuador

Jorman Armando Monroy Magallan

monroy-jorman4058@unesum.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0003-9416-9105>

Universidad Estatal del Sur de Manabí

Jipijapa – Ecuador

Artículo recibido: 10 enero 2025

- Aceptado para publicación: 20 febrero 2025

Conflictos de intereses: Ninguno que declarar

RESUMEN

Las hepatopatías son modificaciones que afectan de forma directa al funcionamiento del hígado, dichas alteraciones tienden a ser adquiridas o congénitas, cuyo diagnóstico desafía aspectos importantes en la población de adultos mayores en Ecuador, ya que, al no existir un control preventivo, tienden a existir diferentes alteraciones que inciden en la afectación del correcto funcionamiento del hígado, ligadas a patologías tales como; cirrosis, hígado graso, hepatitis, entre otras. El principal objetivo de la investigación es establecer protocolos y estrategias para el diagnóstico preventivo de las hepatopatías en los adultos mayores en Ecuador. La presente investigación científica es de diseño documental de revisión bibliográfica de carácter descriptivo, estimando las siguientes bases científicas: Scielo, Redalyc, incluyendo material de revistas indexadas originales. El resultado de la investigación resalta una alta tasa de prevalencia de hepatopatías en adultos mayores que alcanza el 45.68% en Ecuador, de la misma forma la presencia de virus hepáticos tales como; Tipo B y Tipo C en los adultos mayores. Finalmente, la investigación concluye que el diagnóstico temprano y el seguimiento de protocolos de detección


en las hepatopatías en los adultos mayores es de vital importancia para el tratamiento oportuno y cuidado de los más vulnerables.

Palabras Claves: adultos mayores, afección, diagnóstico, estrategias, funcionamiento

ABSTRACT

Liver diseases are modifications that directly affect the functioning of the liver, these alterations tend to be acquired or congenital, whose diagnosis challenges important aspects in the elderly population in Ecuador, since, in the absence of preventive control, there tend to be different alterations that affect the proper functioning of the liver, linked to pathologies such as; cirrhosis, fatty liver, hepatitis, among others. The main objective of the research is to establish protocols and strategies for the preventive diagnosis of liver diseases in older adults in Ecuador. The present scientific research is of a documentary design of bibliographic review of a descriptive nature, estimating the following scientific bases: Scielo, Redalyc, including material from original indexed journals. The result of the research highlights a high prevalence rate of liver diseases in older adults that reaches 45.68% in Ecuador, in the same way the presence of hepatic viruses such as; Type B and Type C in older adults. Finally, the research concludes that early diagnosis and monitoring of detection protocols for liver disease in older adults is of vital importance for the timely treatment and care of the most vulnerable.

Keywords: older adults, condition, diagnosis, strategies, functioning

Todo el contenido de la Revista Científica Internacional Arandu UTIC publicado en este sitio está disponible bajo licencia Creative Commons Attribution 4.0 International. 

INTRODUCCIÓN

La patología hepática es una afección que perjudica de forma directa al hígado, el cual produce una inflamación causada por diferentes causales las cuales se detallan las siguientes; virus, problemas de alcohol, entre otros, dichas enfermedades generan otros síntomas en los pacientes tales como: ictericia, fatiga, dolor abdominal, etc (2).

Las organizaciones internacionales tales como la OMS definen las enfermedades hepatopáticas como un conjunto de afecciones que incurren en los adultos mayores, donde se tiende a generar complicaciones en la salud pública a razón de patologías tales como; hepatitis, cirrosis, entre otras (1). El hígado es un órgano del cuerpo multifuncional perteneciente al tracto gastrointestinal, el cual desintoxica y sintetiza las proteínas a través del metabolismo en el ser humano.

En la región latinoamericana, las altas tasas de prevalencia de las enfermedades hepáticas en los adultos mayores han generado una alerta, ya que se considera una afección espontánea, la cual deriva según los estudios en fibrosis, cirrosis y cáncer al hígado, específicamente en Colombia y Perú las causas más frecuentes son las infecciones y sustancias tóxicas, existen registros de 54 muertes por cada 100 000 habitantes, indicando la relación directa entre la enfermedad y problemas de alcohol entre los pacientes mayores (3). Los adultos mayores tienden a poseer un historial clínico por consumo excesivo del alcohol, los cuales contribuyen como un factor de riesgo en la enfermedad hepática aguda, posteriormente los efectos sobre el hígado son directamente proporcionales a la cantidad de ingesta y al estado del hígado de dichos pacientes, puesto que estimando estudios el riesgo de contraer cirrosis en la población adulta mayor es de 120 gramos de alcohol por día.

La Organización Panamericana de la salud describe las hepatopatías como una afección de un amplio periodo de inflamación y agresión al parénquima hepático, dicho periodo de inflamación o lesión hepatocelular dura un tiempo promedio de seis meses, el cual se caracteriza por la implementación y aplicación de pruebas hepáticas, ya que, si la inflamación persiste a un tiempo mayor a seis meses se diagnostica como una hepatitis crónica, una de las principales causales es la infección viral, donde el resultado menciona que existen causas no infecciosas tales como; consumo de drogas, alcohol, colangitis biliar, contribuyendo al desarrollo de las hepatopatías en los adultos mayores (4).

En Ecuador el diagnóstico preventivo de las hepatopatías crónicas en los adultos mayores se encuentra influenciada por diversos factores, estimando el consumo excesivo del alcohol, infecciones virales producto de la presencia del virus de la hepatitis B y la hepatitis C, donde tu tasa de prevalencia es del 58 % en la región costa, mientras que en la región interandina la tasa porcentual es de 42 %, adicionalmente por la presencia de comorbilidades en la población en estudio tales como; obesidad, diabetes, hipertensión arterial y falta de revisión médica continua,

lo cual constituye con una disminución a la capacidad regenerativa del funcionamiento del hígado, por lo que el proceso del padecimiento de hepatopatías crónicas aumenta de forma exponencial y agresiva, incidiendo en; insuficiencia hepática, cirrosis, hepatocarcinoma, entre otros (5).

Mencionada la problemática anterior se plantea la siguiente interrogante. ¿Por qué es importante el diagnóstico preventivo de hepatopatías en adultos mayores en Ecuador?

La presente investigación científica se encuentra articulado al siguiente proyecto de vinculación: "Estrategias preventivas de hepatopatías de diferentes etiologías en adultos mayores de la comuna Sancán del cantón Jipijapa Fase II"

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño y tipo de estudio

La presente investigación fue bibliográfica con un diseño documental de carácter descriptivo.

Estrategias De Búsqueda

El presente documento de investigación empleó una revisión exhaustiva de carácter bibliográfico de diversos artículos científicos en el idioma castellano e inglés en revistas indexadas tales como; PubMed, Scielo, Redalyc y Science Direct. Para la posterior compilación de información se emplearon palabras claves tales como; Hepatopatías en adultos mayores; cirrosis; salud hepática. Se empleó el uso del booleano "and", "or" ya que el interés fue determinar el diagnóstico de las hepatopatías en los adultos mayores en Ecuador.

Criterios De Inclusión

- Investigaciones relacionadas con la variable en estudio
- Investigaciones realizadas dentro del periodo de los últimos 5 años, comprendido desde 2020 hasta 2025.
- Artículos disponibles en español e inglés

Criterios De Exclusión

- Se excluyeron artículos que no estuviesen dentro del tiempo seleccionado en estudio de más de 5 años.
- Artículos duplicados e incompletos.
- Artículos obtenidos de fuentes no confiables, opiniones, resúmenes o blogs.

Proceso De Recolección De Datos

En la etapa inicial de la recolección de los datos se creó una base de datos de 60 artículos de los cuales se seleccionaron 50 artículos para la adhesión al siguiente estudio, adicionalmente se revisó exhaustivamente los aspectos importantes tales como; fecha de publicación, criterios de inclusión y exclusión, así como la estimación de los resultados y conclusiones, basándose en información relevante en función a la base datos.

Consideraciones éticas

En la actual investigación científica se cuidaron todos los derechos de autor, siguiendo los principios de autoría a través de las citas bibliográficas y la referencia de información según las normas Vancouver.

RESULTADOS

Tabla 1

Diagnostico preventivos de hepatopatías crónicas en adultos mayores

Autores	Año	País	Tipo de estudio	Muestra	Porcentaje	Diagnóstico preventivo
Flores Katherine, Y Col. (4)	2020	Ecuador	Método analítico	125	45.68 %	Evaluación clínica y exploración física
Saavedra María, Y Col. (6)	2020	Colombia	Método analítico y bibliográfico	120	39.75 %	Evaluación clínica por medio de una biopsia hepática.
Fassio Eduardo, Y Col. (7)	2020	Argentina	Método bibliográfico y cuasi experimental	120	32.53 %	Evaluación clínica por medio de un análisis de sangre y una biopsia.
Albán Lucía, Y Col. (9)	2021	Perú	Método transversal	404	67.00 %	Evaluación clínica y física
Díaz Luis, Y Col. (1)	2022	Chile	Método analítico	75	56.25 %	Evaluación clínica por medio de un análisis de sangre y exploración física
Calderón Katherine, Y Col. (10)	2022	Honduras	Método observacional	50	48.70 %	Evaluación clínica por medio de un análisis de sangre
Arias Michel, Y Col. (11)	2022	Cuba	Método bibliográfico	20	53.50 %	Evaluación clínica y física
Pionce Alexandra, Y Col. (5)	2023	Ecuador	Método cualitativo	40	39.75 %	Evaluación clínica por medio de un análisis de sangre y una biopsia.
Bermúdez Luis, Y Col. (14)	2023	Ecuador	Método de revisión sistemática	25	43.68 %	Evaluación clínica y física
Guerrero Janner, Y Col. (2)	2024	Ecuador	Método cualitativo	500	42.20 %	Evaluación clínica por medio de una biopsia hepática.

Análisis e Interpretación; La tabla 1 expone que las tasas de prevalencia varían significativamente a razón de los países y su demografía, la tasa porcentual de Ecuador se

posiciona en 45.68 % donde la enfermedad hepática según el estudio, es el hígado graso, la cirrosis y la hepatitis. A nivel regional la prevalencia entre países tales como; Colombia tiene una alta incidencia de hepatopatía del 42.45 %, Perú 67.00, Cuba 53.50 % y Argentina 32.53 %, esto genera un enfoque diverso y específico en cuanto al diagnóstico y el posterior tratamiento de enfermedades hepáticas en pacientes mayores.

Tabla 2
Protocolos preventivos para las hepatopatías crónicas

Autores	Año	País	Tipo de estudio	Población	Enfermedades hepáticas en adultos mayores
Ruiz Anisbel, et al. (31)	2022	Cuba	Estudio documental y descriptivo	120	En el estudio se detectó una Infección por virus de la hepatitis B
Méndez Nahum, et al. (42)	2020	México	Estudio bibliográfico	25	En el estudio se detectó una cirrosis hepática a razón del Consumo excesivo de alcohol
Valladares Masleidy, et al. (43)	2022	Cuba	Estudio analítico y bibliográfico	36	En el estudio se detectó una presencia de Virus de hepatitis B
Sánchez Ignacio, et al. (44)	2019	Europa	Estudio transversal	150	En el estudio se detectó una presencia de Infección por hepatitis B
Calderón Walter, et al. (45)	2020	Perú	Estudio descriptivo y analítico	60	En el estudio se detectó una presencia de Virus de hepatitis C
Malta Bolívar (46)	2019	Ecuador	Estudio analítico y bibliográfico	300	En el estudio se detectó una presencia de Hepatitis C
Corrales Sahilí, et al. (47)	2020	Cuba	Estudio transversal	75	En el estudio se detectó una presencia de Hepatitis B
Berland Natacha Parrilla María(48)	2020	Cuba	Estudio bibliográfico	50	En el estudio se detectó una presencia de Virus de hepatitis C

Rosales Yamilé, et al. (49)	2019	Cuba	Estudio descriptivo, analítico y bibliográfico		En el estudio se detectó una presencia de Hepatitis C
Pina Edward, et al. (50)	2019	Cuba	Estudio analítico y transversal	53	En el estudio se detectó una presencia de Hepatitis B

Análisis e Interpretación; La tabla 2 se expone que el mayor padecimiento de las infecciones virales son Hepatitis B y Hepatitis C, donde el consumo de alcohol se posiciona como una importante causal y la posterior derivación de enfermedades hepáticas, cuyo riesgo es alto en dicho estrato poblacional por sus antecedentes clínicos.

DISCUSIÓN

Las tasas de prevalencia de hepatopatías en Latinoamérica varían de forma exponencial, ya que refleja la demografía de las naciones y sus diversos sistemas de salud, no obstante, se deben tener mecanismos de atención para diagnosticar y controlar dichas patologías en pacientes mayores.

En la región latinoamericana, la presencia de hepatopatías genera una alerta en función a sus índices de prevalencia, ya que se encuentran ligados a otros factores tales como; servicios de salud y educación, en la investigación de Saavedra María, et al. (9) menciona que la limitación de recursos es una causal determinante en las naciones, por otro lado, Fassio Eduardo, et al. (13) sostiene que la prevalencia de hepatopatías tiende al aumento en Centroamérica por su poco desarrollo y la vulnerabilidad de su población.

La principal causa de una de las hepatopatías es el consumo excesivo de alcohol, el cual varía en función a la región, edad, sexo e historia clínica, donde la población de adultos mayores posee casos significativos, el estudio de Méndez Nahum, et al. (42) sostiene que el virus de la hepatitis C es otra causa de las hepatopatías, paralelamente Corrales Sahilí, et al. (47) mencionan que hoy en día se detectan diferentes tipologías hepáticas donde la más común es la C, cuya alta tasa de frecuencia se concentra en la población de adultos mayores.

CONCLUSIONES

Finalmente, en la región latinoamericana las tasas de prevalencia de la hepatopatías en la población de adultos mayores varía según el país, esto a razón de sus calidad de vida, del acceso a servicios tales como; salud y educación, denotando diferencias significativas en diversas enfermedades tales como; Hepatitis B, Hepatitis C, Cirrosis, Hígado graso y problemas de alcohol, es por ello que se destaca la necesidad de implementar técnicas y diagnósticos preventivos en pacientes mayores con alta tasa de vulnerabilidad.

La detección temprana de las diferentes hepatopatías se convierte en una técnica con gran efectividad frente a un grupo de atención vulnerable como lo son los adultos mayores, es por ello, que su incidencia y frecuencia varían a razón del paciente y esto reduce las tasas de padecimiento y mortalidad.

Las principales causales de las hepatopatías y sus derivaciones inciden en la población mayor producto de altos contenidos de alcohol desde edades tempranas, así mismo el padecimiento de virus en sus sistemas inmunológicos se convierten en casos comunes a tratar, sin embargo estos hallazgos denotan una alerta al sistema de salud, para prevenir y detectar a tiempo estos casos y actuar de forma eficaz con dicha población vulnerable.

REFERENCIAS

- Díaz LA, Arnold J. Liver Diseases in Latin America : Current Status , Unmet Needs , and Opportunities for Improvement. *Curr Treat Options Gastroenterol* [Internet]. 2022;261–78. Available from: <https://doi.org/10.1007/s11938-022-00382-1>
- Vera-mesias MM, Parrales-carvajal JM. clinical forms , diagnosis and prognosis Hepatite autoimmune , formas clínicas , diagnóstico e prognóstico. 2021;6(7):61–77.
- Maldonado T, Período C, Andrea K, Poveda F, Emilio J, Arias M, et al. Cirrosis hepática : perfil epidemiológico y calidad de. 2019;3:6–21.
- Monserrate A, Yomaira E. Liver diseases : etiology , epidemiology and diagnosis in older adults Hepatopatía en adultos mayores Resumen. 2023;7(3):750–65.
- García-loor JR, Guerrero-zamora JF. Preventive diagnosis of liver disease in older adults in Latin America 2024;9(9):3557–71.
- Saavedra-chacón MF, Pérez S, Guevara LG. El hígado graso, una nueva propuesta para una dolencia en auge. 2021;34(3):241–52.
- Fassio E, Barreyro FJ. Medicina (Buenos Aires) graso no alcohólico . Asociación argentina para el. 2020;1–21.
- Ortega M, Ahumada S, Díaz E, Rodríguez F. Acta médica Grupo Ángeles Prevalencia de hepatitis B y C en donadores de sangre de un hospital privado Prevalence of hepatitis B and C in private hospital. 2022;1–7.
- Humana EDM. Revista de Gastroenterología del Perú Seroprevalencia de hepatitis B en población adulta 2021;1–8.
- Calderon K, Hernandez A, Osorio LF, Lanza S. Enfermedad de hígado graso no alcohólico y potenciales efectos 2022;49(1):100–7.
- Arias M, Reyes D, Trujillo L. Revista Archivo Médico de Camagüey Comportamiento y manejo actual de la infección por virus de la hepatitis B 2022;1–7.
- Andrés J, Pin B. LIVER TESTS AS A DIAGNOSTIC AID FOR HEPATOPATHY IN ADULTS OVER 50 YEARS OF AGE IN LATIN AMERICA Resumen. 2023;5:299–308.
- Bejarano-ramírez DF, Vera-torres A, Alvis-zakzuk NJ, Carrasquilla G, Porras-ramírez A. Enfermedad hepática en Colombia : estimación de la carga económica y de enfermedad Economic burden of liver disease in Colombia. 2023;155–66.
- Ramirez B, Eduardo L. Dislipidemia como factor de riesgo de enfermedades cardiovasculares y hepáticas en adultos . Resumen. 2023;7(1):1815–25.
- Flores N, Maldonado D. La cirrosis hepática en México. 2024;6725.
- Cabezas C, Trujillo O, Balbuena J, Marín L, Suárez M. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica Prevalencia de infección por los virus de la hepatitis B , D 2020;1–7.

- Dinza S, Fernández J, Galán M, Ochoa A. pacientes con enfermedad hepática grasa no alcohólica with non alcoholic fatty hepatic disease. 2021;1–8.
- Martínez L, Palomino A, Yanes A. Revista Cubana de Medicina Militar Cirrosis hepática Epidemiological and clinical characteristics of patients with liver cirrhosis. 2021;12:4–11.
- Elizondo M, Mirza B. Infecciones espontáneas en el paciente cirrótico : características clínicas y microbiológicas en una cohorte bi-. 2021;24:45–53.
- Sánchez-luque CB. epidemiología , fisiopatología e historia natural. 2022;(parte 1):420–33.
- Castro-arroyave DM, Martínez-gallego JA, Montoya-guzmán M, Silva G, Rojas A. Hepatitis B en América Latina 2022;1–8.
- Analytics S. Anales de la Facultad de Ciencias Médicas (Asunción) Prevalencia de la hepatitis B 2022;1–7.
- Roncero C, Buch B, Angel M. Prevalencia de la infección por el virus de la hepatitis C 2023;(1):24–6.
- Díaz A. Colombia Seroprotection for hepatitis B virus in university students of. 2020;1–10.
- González-regueiro JA, Ruiz-margáin A, Cruz-contreras M, Montaña-duclaud AM, Cavazos-gómez A, Demichelis-gómez R, et al. Clinical characteristics and treatment outcomes in patients with liver cirrhosis and lymphoma. 2020;12(2):34–45.
- Silva FM, Martín G, Cotrina R. Fosfatasa Alcalina , Gamma Glutamyl Transpept 2021;
- Martínez-marín JD, Henao-riveros SC. Hepatopatías autoinmunes. 2021;2:1–12.
- Pape S, Gevers TJG, Vrolijk M, Hoek B Van, Bouma G, Nieuwkerk CMJ Van, et al. Rapid Response to Treatment of Autoimmune Hepatitis Associated With Remission at 6 and 12 Months. Clin Gastroenterol Hepatol [Internet]. 2020;18(7):1609-1617.e4. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.cgh.2019.11.013>
- Mauro E, Brado T, Guridi ZD. Infección crónica por virus de hepatitis B . Instituto de Gastroenterología de Cuba , 2016- Chronic hepatitis B virus infection . Institute of. 2021;2016–8.
- Estefan N, Poveda R, Rotativo I, Ambato HG, Melo CJ, Interna M. Diagnóstico , tratamiento y complicaciones actualizadas de la enfermedad de hígado graso no alcohólico. 2023;6(1):6–29.
- Ruiz A, Duarte A, Martín L. Hepatopatías crónicas en la edad pediátrica. 2023;1–8.
- Powell EE, Wong VW sun, Rinella M. Enfermedad del hígado graso no alcohólico. 2021;33894145.
- Paik JM, Golabi P, Younossi Y, Mishra A, Younossi ZM. Cambios en la carga mundial de enfermedades hepáticas crónicas de 2012 a 2017 : el impacto creciente de la EHGNA. 2023;17(4):26–7.
- Lázaro J V, Ekstedt M, Marchesini J, Mullen J, Novak K. Estudio transversal de la respuesta de salud pública en el hígado graso no alcohólico en Europa. 2020;1–2.

- Polyzos E, Kountouras J, Mantzoros C. Obesidad y enfermedad del hígado graso no alcohólico : de la fisiopatología a la terapéutica. 2019;30502373.
- Efe C, Taii H Al, Ytting E, Aehling N, Bhanji RA. Tacrolimus y micofenolato de mofetilo como terapias de segunda línea para pacientes pediátricos con hepatitis autoinmune. 2018;1-2.
- Haas J, Por C. Atresia biliar , citomegalovirus y edad de derivación. 2020;8657522.
- Mowat AP, Davidson LL, Dick MC. Identificación precoz de atresia biliar y enfermedad hepatobiliar : cribado selectivo en la tercera semana de vida . Texto completo. 2020;1-5.
- Lai SW, Chang MH, Hsu ES, Hsu HC, Su C, Kao CL. Diagnóstico diferencial de la atresia biliar extrahepática y la hepatitis neonatal : un estudio prospectivo. 1994;1-2.
- Montaño C, Menendez N, Sainz R. Atresia de vías biliares. 2021;7-10.
- Pérez S, Santana D. Síndrome de Alagille; una patología que tener en cuenta. 2017;1-5.
- Méndez-sánchez N, Zamarripa-dorsey F, Panduro A, Purón-gonzález E, Coronado-alejandro U, Cortez-hernández CA, et al. Tendencias actuales de la cirrosis hepática en México : similitudes y diferencias con otras regiones del mundo. 2018;1-20.
- Valladares M, Moya L, Villafuerte D, Fernández D. Caracterización de pacientes con hepatopatías crónicas de etiología alcohólica mediante ecografía Doppler. Cienfuegos, 2020. 2022;5-11.
- Sánchez I, Vegas T, Roca R, Dominguez D. Utilidad y fiabilidad de la ecografía clínica abdominal en medicina familiar (1): hígado , vías biliares y páncreas. 2018;(1):1-18.
- Paredes A, Mata Y. ARTÍCULO ORIGINAL Complicaciones de la cirrosis hepática en una población. 2020;
UNIVERSIDAD ESTATAL DE GUAYAQUIL EL HOSPITAL LEON BECERRA DE MILAGRO EN EL AÑO 2015-2016 TRABAJO DE TITULACION PRESENTADO COMO EL GRADO DE MEDICO GENERAL BOLIVAR MALTA CORTEZ TUTOR DR . LUIS CEDEÑO LOOR AÑO FACULTAD : Ciencias Médicas. 2019;
- Sahilí D, Alonso C. Descriptive study of patients with viral-etiology liver cirrhosis in the. 2020;
- Berland N, Parrilla M. Revista Cubana de Medicina Ultrasonido Doppler dúplex en hepatopatías crónicas. 2020;
- Rosales Y, Simón L, Nieves D. Ultrasonografía vascular en pacientes con hepatopatías crónicas de causa desconocida Vascular ultrasonography in patients with chronic. 2019;59:1-5.
- Pina ERM, Garrido YM, Amadys J, Herrera S. Relación clínico , endoscópica y sonográfica en pacientes con cirrosis hepática. 2018;12(3):321-31.