

COVID-19

**Recomendaciones en
personas con enfermedad
hepática**

2 DE ABRIL DE 2020



**Ministerio de Salud
Argentina**

RECOMENDACIONES EN PERSONAS CON ENFERMEDAD HEPÁTICA. COVID-19.

2 DE ABRIL DE 2020

Ante la situación actual ocasionada por la pandemia debida al nuevo Coronavirus y las medidas adoptadas por el Ministerio de Salud de la Nación, el Programa Nacional de Control de las Hepatitis comunica que, a la fecha, la evidencia científica resulta NO concluyente en relación al alcance y pronóstico de la afectación hepática en la infección por SARS-CoV-2¹⁻⁴. Sin embargo, está establecido que las personas con **cirrosis hepática** presentan una mayor alteración en la función de su sistema inmune, siendo un subgrupo con alto riesgo a desarrollar formas graves⁴⁻⁵.

En dicho escenario, y mientras aún no exista tratamiento específico ni vacuna para dicha enfermedad, **la mejor estrategia de prevención es el aislamiento de las personas con alto riesgo de desarrollar formas graves.**⁶

Por lo tanto:

- Todas las personas con **Hepatitis Crónica por virus C y/o B con fibrosis hepática avanzada (F4 / Cirrosis hepática –compensada o descompensada), en lista de espera de trasplante hepático, o que recibieron trasplante hepático, independientemente de la edad, SON CONSIDERADAS PERSONAS Con ALTO RIESGO de desarrollar formas graves.**

Las mismas **DEBEN:**

- 1) Mantener Aislamiento en su domicilio según las recomendaciones vigentes del Ministerio de Salud de la Nación.
- 2) Tomar medidas de prevención para el coronavirus y otras enfermedades respiratorias como ser:
 - Mantener distanciamiento social (mínimo 1 metro con otras personas).
 - Lavar las manos frecuentemente con agua y jabón o utilizar alcohol en gel.
 - Utilizar pañuelos descartables al toser o estornudar o realizarlo sobre el pliegue del codo.
 - No llevar las manos a la cara.
 - Ventilar bien los ambientes de la casa.

- Desinfectar bien los objetos que se usan con frecuencia.
 - Recibir la vacuna antigripal y el esquema secuencial contra el neumococo según recomendaciones nacionales.
 - No se recomienda el uso de barbijos de manera rutinaria.
- 3) Consulta inmediata ante la presencia de fiebre y síntomas respiratorios (tos, dolor de garganta o dificultad respiratoria), no automedicarse, no subestimar ninguna manifestación clínica, seguir las recomendaciones de la jurisdicción en la que reside en relación con la modalidad de consulta. **Inicialmente se recomienda el abordaje de la atención por vía telefónica, con la finalidad de disminuir el riesgo y organizar la consulta posterior.**
 - 4) Continuar tomando los medicamentos para su enfermedad hepática en forma habitual.
 - 5) Tratar, si es posible, de espaciar estudios o consultas hasta después del período de aislamiento manteniendo el contacto con su médico de cabecera para organizar los controles periódicos.
 - 6) En caso de descompensación de su enfermedad hepática (vómitos con sangre, materia fecal negra o con sangre, fiebre y dolor abdominal, hinchazón del abdomen, edemas en los pies, falta de aire, etc.) consultar urgente al sistema de salud para su asistencia inmediata.
 - 7) **Se recomienda seguir en forma permanente todas las acciones indicadas por el Ministerio de Salud, las cuales son actualizadas diariamente:**
<https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19>

Documento elaborado por el Programa Nacional de control de las Hepatitis Virales.

31 de marzo de 2020.

Bibliografía

1. Guan W-J, Ni Z-Y, Hu Y et al. **Clinical characteristics of 2019 novel coronavirus infection in China.** *N Engl J Med.* 2020; (published online Feb 28).
2. Zhang C, Shi L, Wang FS. **Liver injury in COVID-19: management and challenges.** *Lancet Gastroenterol Hepatol.* 2020; (published online March 4).
3. Wang D, Hu B, Hu C et al. **Clinical Characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 novel coronavirus-infected pneumonia in Wuhan, China.** *JAMA.* 2020; (published online Feb 7)
4. Bangash M, Patel J, Parekh D. **COVID-19 and the liver: little cause for concern.** *Lancet Gastroenterol Hepatol.* 2020; (published online March 20).
5. Gacouin A, Locufier M, Uhel F et al. **Liver cirrhosis is independently associated with 90-day mortality in ARDS patients.** *Shock.* 2016; **45**: 16-21.
6. Xiao Y, Pan H, She Q, Wang F. **Prevention of SARS-CoV-2 infection in patients with decompensated cirrhosis.** *Lancet Gastroenterol Hepatol.* 2020; (published online March 17).

argentina.gob.ar/salud