

DESCRIPCIÓN

La colestasis intrahepática (ICP) es un trastorno que ocurre durante el embarazo por el cual el transporte de ácidos biliares es interrumpido

Los ácidos biliares elevados en la circulación de sangre materna pueden afectar al feto

Los mayores riesgos durante el embarazo son el parto prematuro, dificultades respiratorias en el recién nacido y muerte fetal (hasta un 3% de riesgo en caso graves) ¹

Se desconoce la causa exacta que provoca ICP, pero se cree que es una combinación de factores genéticos, ambientales y hormonales

Se han detectado como posibles genes Implicados los ABCB4, ABCB11 y ATP8B1 ^{2,3}

El gen ABCB4 es responsable de un 15% de casos ⁴

Investigaciones recientes demuestran que después del embarazo el riesgo médico se eleva es posible que la causa de la elevación de ácidos biliares se relacione con un trastorno hepático subyacente

La detección de ICP podría desenmascarar este trastorno hepático subyacente ya que muchas veces la ICP es el primer síntoma que sufren los pacientes ²

FUTUROS RIESGOS MÉDICOS

SE INCREMENTA EL RIESGO DE UNA **ENFERMEDAD HEPATOBILIAR** INCLUYENDO:

- Cálculos biliares
- Pancreatitis
- Enfermedad del hígado graso no alcohólico (NAFLD)
- Cirrosis
- Riesgo mayor de hipotiroidismo y otros trastornos autoinmunes ⁵

Los estudios muestran un aumento del 3.5X de riesgo de contraer enfermedades hepatobiliares ³ y de la necesidad de una colesistectomía ⁶

Futuras anomalías hepáticas se pueden desarrollar con más rapidez ²

El gen ABCB4 que provoca la ICP también podría desempeñar un rol al aumentar el riesgo de cálculos biliares ³

La hepatitis C aumenta el riesgo de ICP algunos estudios muestran que esta podría ser responsable de haber aumentado el riesgo de cirrosis y cáncer hepatobiliar en pacientes con ICP ⁵

ICP
CARE

derrota el picor. salva una vida.

GUÍA PARA:

PROVEEDORES DE
ASISTENCIA MÉDICA

Colestasis Intrahepática del Embarazo: Consideraciones Para Después del Embarazo

icpcare.org/es

TRASTORNOS HEPÁTICOS SUBYACENTES

Las probabilidades se incrementan en pacientes con ICP en el primer trimestre, o en casos más severos en mujeres mayores de 40 años, o en aquellos con antecedentes de ICP en varios familiares o en personas con cálculos biliares antes de los 40 años^{2,4}

No se cree que la ICP sea la causante de daños hepáticos. Los factores de riesgo subyacentes que llevan a contraer ICP son los mismos que pueden generar futuras enfermedades hepáticas⁷

ENFERMEDADES RELACIONADAS CON ICP:

- Esclerosis Biliar Primaria
- Colangitis Biliar Primaria
- Hepatitis C
- Colestasis Intrahepática Progresiva Familiar (PFIC)
- Colestasis Intrahepática Benigna Recurrente (BRIC)
- Déficit de Antitripsina Alpha-1

Los riesgos para el feto y/o el embarazo aumentan a medida que los niveles de ácidos biliares aumentan, al sobrepasar los 40umol/L el riesgo es cada vez mayor¹

Debido al riesgo que implican los ácidos biliares, los niveles elevados deberían ser tratados siempre, aunque estos se deban a un trastorno subyacente y a una falsa colestasis intrahepática del embarazo⁸

El tratamiento principal es con ácido ursodesoxicólico, monitoreo fetal y una adecuada fecha de parto temprano¹

PRUEBAS DESPUÉS DEL EMBARAZO

Se recomienda repetir las pruebas de CMP y ácidos biliares totales entre 6 y 12 semanas después del embarazo

Si las pruebas de función hepática o ácidos biliares continúan elevadas, deberían investigarse otras condiciones hepáticas posibles^{1,2}

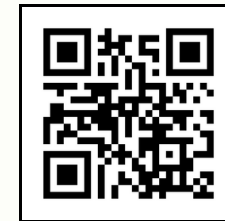
AASLD recomienda la realización de pruebas genéticas en pacientes con ácidos biliares superiores a 100umol, ICP recurrente o que aparece en el primer trimestre⁹

Los pacientes con ICP tienen un riesgo casi 3 veces mayor de colestasis inducida por fármacos con contracepción hormonal si la contracepción reaparece con los anticonceptivos, deben realizarse pruebas de la función hepática

Para obtener Información más detallada, por favor visite nuestra página web:

<https://icpcare.org/es/informacion-para-proveedor-de-atencion-medica-colestasis-intrahepatica-del-embarazo/consideraciones-despues-colestasis-intrahepatica-embarazo/>

BIBLIOGRAFÍA:



Escanee el código de barras para obtener las referencias bibliográficas o visite nuestra página web:

<https://icpcare.org/wp-content/uploads/2022/10/Considerations-After-Pregnancy-Brochure-References-ICP-Care.pdf>

