



## Cómo ayudarse a sí mismo o a un ser querido

Con el tiempo, la enfermedad hepática puede provocar fibrosis hepática y complicaciones más graves, como la cirrosis. La cirrosis se produce cuando el tejido hepático sano se ve sustituido por tejido cicatricial, debido a una inflamación e hinchazón persistentes. La cirrosis, eventualmente, puede progresar a una etapa más avanzada (cirrosis descompensada) y, si no se trata, los pacientes pueden presentar más complicaciones, como ascitis (acumulación de líquido que causa una hinchazón dolorosa), venas ensanchadas, cálculos biliares o agrandamiento del bazo. También puede provocar encefalopatía hepática (EH), que se estima que es el efecto de una acumulación de toxinas en el cerebro. **Por ello es importante hablar con su médico para comprender el riesgo de desarrollar complicaciones graves como la EH (y, si a usted o a su ser querido ya lo han diagnosticado con EH, cuál es la mejor manera de tratarla).**

Usted desempeña un rol fundamental en el tratamiento de su diagnóstico o en el de su ser querido. Las siguientes son algunas cuestiones que le ayudarán a sentirse capacitado para tomar medidas y obtener la atención que usted o su ser querido necesitan y merecen.



### DIRECTRICES PARA LA EH

**El tratamiento de la EH no tiene por qué ser confuso. Existen directrices sobre el tratamiento recomendado, pero no todos los médicos las conocen. De hecho, el 56 % de los médicos no están seguros de cómo aplicar la información de las directrices a la práctica diaria.**

La *encefalopatía hepática en la enfermedad hepática crónica: guía de práctica clínica de 2014*, publicada por la Asociación Estadounidense para el Estudio de Enfermedades Hepáticas (American Association for the Study of Liver Diseases, AASLD), se creó para brindar a los médicos recomendaciones basadas en evidencia para el tratamiento de la EH. Esta guía está reconocida como las normas asistenciales para el tratamiento de la EH.

#### Hágale a su médico las siguientes preguntas:

- Yo o mi ser querido, ¿estamos recibiendo el tratamiento para la EH recomendado por las directrices? Si es así, ¿qué medicamentos se utilizan? ¿Hay algún momento en el que añadiríamos otro tratamiento?
- ¿Qué podemos hacer yo o mi ser querido para reducir al mínimo la recurrencia de la EH además de cumplir con el tratamiento farmacológico?
- ¿Cuál es la mejor manera de controlar mis síntomas o los de mi ser querido y saber si los medicamentos están funcionando?
- ¿Qué debemos hacer si tenemos la impresión de que yo o mi ser querido hemos tenido otro episodio de EH?
- ¿Con qué frecuencia debemos acudir yo o mi ser querido a las visitas?



## AUTORIZACIÓN PREVIA

**A menudo, su médico necesita llevar a cabo trámites adicionales para presentarlos a su seguro médico a fin de cubrir una parte o la totalidad del costo de una receta.**

Dichos trámites adicionales se conocen como autorización previa (prior authorization, PA), y esta es necesaria para una serie de afecciones. Una vez que su médico la cumplimente debidamente, en la PA se documentará por qué el tratamiento es necesario por razones médicas para usted o su ser querido. Una vez que su compañía de seguros la confirme, normalmente cubrirá parte o la totalidad del costo de los medicamentos de venta con receta.

**Hágale a su médico las siguientes preguntas:**

- ¿Cumplimentó un formulario de autorización previa?
- ¿Hay algo más que pueda proporcionar para presentárselo al proveedor de seguros para obtener mis medicamentos para la EH o los medicamentos de mi ser querido?
- ¿Hay algo más que deba saber sobre el posible acceso al tratamiento recomendado por las directrices?

Obtenga más información sobre las complejidades de los seguros consultando nuestra [Guía sobre seguros médicos para pacientes](#) (en inglés).



## ESTIGMA SOCIAL

**El 44 % de los médicos coincide en que los pacientes suelen sentir que son objeto de un estigma social relacionado con su enfermedad hepática. Algunos se sienten estigmatizados debido a ideas erróneas sobre cómo se produjo su enfermedad, incluso cuando hablan con su médico.**

Usted y el médico de su ser querido forman un equipo para garantizar y mantener una atención y unos resultados óptimos, y deben tener una relación bidireccional y de confianza. Proporcione información honesta y completa sobre lo que usted y él están implementando (o no) y experimentando, y venga preparado con una lista de preguntas para sacar el máximo provecho de la visita.



## CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO POR PARTE DEL PACIENTE

**Quizás le sorprenda saber que el 87 % de los médicos afirma que la falta de cumplimiento del tratamiento por parte del paciente es el principal factor que limita la duración del tratamiento para prevenir la recurrencia de la EH.**

El cumplimiento implica administrar los medicamentos según las indicaciones del médico. Si usted o su ser querido tienen problemas para “cumplir” con la administración de los medicamentos según las instrucciones, pueden pedir ayudar. Hablen con un miembro del personal de enfermería o un médico si tienen dificultades con la administración de los medicamentos de manera constante, ya que es posible que puedan ayudarlos a garantizar que se administren los medicamentos según lo recetado a fin de recibir el tratamiento óptimo.

Además, busquen apoyo conectándose con otras personas de la comunidad que padecen EH. Los grupos de defensa y apoyo constituyen un entorno excelente para aprender más sobre la enfermedad y, además, pueden conectar con otros pacientes y cuidadores que atraviesan experiencias similares. Tener acceso a una red puede ayudarlos a recordar que no están solos.

Para obtener más información, consulte nuestros [recursos para pacientes](#) o [recursos para cuidadores](#).