



Farmaci vasoattivi e albumina nella cirrosi

Data 08 marzo 2024
Categoria epatologia

Sono state pubblicate delle raccomandazioni circa l'uso di farmaci vasoattivi e albumina nei pazienti con cirrosi.

Alcune società scientifiche statunitensi, tra cui l'American Gastroenterological Association, hanno pubblicato delle linee guida circa l'uso di farmaci vasoattivi e di albumina nei pazienti con cirrosi. In questa pillola riassumeremo alcune delle raccomandazioni principali.

I farmaci vasoattivi dovrebbero essere prescritti al più presto possibile nel paziente cirrotico in cui siano diagnosticate o sospettate varici esofagee sanguinanti, anche prima dell'endoscopia (sia essa diagnostica che terapeutica) e continuate dopo l'esame endoscopico per 2-5 giorni onde prevenire una recidiva emorragica. Il farmaco vasoattivo di scelta, secondo le linee guida, è l'octreotide. Nel caso di sindrome epato-renale – danno renale acuto si possono usare farmaci vasoattivi (terlipressina, norepinefrina o una combinazione di octreotide e midodrina) ma non in altri casi di danno renale acuto. Nel caso di sindrome epatorenale – danno renale acuto il farmaco vasoattivo di scelta dovrebbe essere la terlipressina a cui può essere associata l'albumina per via venosa. La terlipressina è controindicata nel caso di ipossiemia, concomitante ischemia coronarica, periferica o mesenterica, mentre è richiesta cautela in presenza di insufficienza epatica acuta. I benefici della terlipressina potrebbero essere inferiori ai rischi se la creatinina è > 5 mg/dl oppure nei pazienti in attesa di trapianto di fegato.

I vasocostrittori non devono essere usati nei casi di ascite non complicata, paracentesi o peritonite batterica spontanea.

L'albumina per via endovenosa dovrebbe essere prescritta quando si esegue una paracentesi > 5 litri (per prevenire un danno renale acuto) e nei pazienti con peritonite batterica spontanea, mentre non deve essere usata nei casi di ascite non complicata. Deve essere usata anche nei pazienti ospedalizzati con ascite e concomitante danno renale acuto.

Renato Rossi

Bibliografia

1. Garcia-Tsao G, Abraldes JG, Rich NE, Wong VW. AGA Clinical Practice Update on the Use of Vasoactive Drugs and Intravenous Albumin in Cirrhosis: Expert Review. *Gastroenterology*. 2024 Jan;166(1):202-210. doi: 10.1053/j.gastro.2023.10.016. Epub 2023 Nov 18. PMID: 37978969.