



EM-011 - NUEVOS HORIZONTES EN EL TRATAMIENTO DE LA HEPATITIS ALCOHÓLICA

M.D. Rivas Rodríguez, M. Ferris Villanueva, C. Redondo Galán y D. González Vaquero

Farmacia Hospitalaria. Hospital Infanta Cristina. Badajoz.

Resumen

Objetivos: La hepatitis alcohólica (HA) es una enfermedad grave con una tasa de mortalidad elevada. Una puntuación superior a 32 del índice de Maddrey (IM) es indicador de un peor pronóstico. El objetivo es evaluar la eficacia del tratamiento recibido y la tasa de mortalidad de los pacientes con IM mayor de 32.

Métodos: Estudio retrospectivo descriptivo de pacientes ingresados por HA desde junio de 2019 hasta mayo de 2020. La información se obtuvo de las historias clínicas y del programa de Unidosis (Dominion®), registrándose los siguientes datos: edad, sexo y tratamiento recibido. La eficacia se analizó a través del índice de Lille, siendo los valores menores de 0,45 los indicadores de mejor respuesta al tratamiento. La tasa de mortalidad se midió mediante el porcentaje de exitus.

Resultados: Se incluyeron 35 pacientes, con edad media de 57,5 años. 31 hombres (88,6%). Tratamiento: corticoides en monoterapia en 11 (31,4%) pacientes. N-acetilcisteína (NAC) 100 mg/kg durante 5 días en combinación con corticoides en 4 (11,43%) pacientes. Un elevado porcentaje de pacientes (28,6%, n = 10) no respondedores al tratamiento requirió trasplante hepático. El 20% (n = 10) de pacientes restante fue tratado con medidas de soporte. En 27/35 (77,1%) pacientes, se utilizaron antibióticos, siendo la ceftriaxona la más empleada en un 66,7% de los casos. Todos los pacientes tratados con NAC en combinación con corticoides presentaron buena respuesta. En monoterapia con solo corticoides: el 45,4% (n = 5) presentó mala evolución, 36,4% (n = 4) buena respuesta y en el 18,2% (n = 2) de los pacientes no se midió. La tasa de mortalidad fue del 22,86% (n = 8).

Discusión: La NAC en combinación ha mostrado una mayor eficacia que el uso de los corticoides en monoterapia, sin embargo, el tamaño de muestra es pequeño y son necesarios estudios con mayor número de pacientes para obtener resultados representativos.

Conclusiones: La HA es una enfermedad severa sin ningún tratamiento aprobado. Aunque las sociedades científicas recomiendan el uso de corticoides como primera línea de tratamiento los beneficios de dicha terapia son escasos.

Bibliografía

1. Philips CA, Augustine P, Yerol PK, Rajesh S, Mahadevan P. Severe alcoholic hepatitis: current

perspectives. *Hepat Med.* 2019;11:97-108.