Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S646

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

896 - HEPATITIS AUTOINMUNE EN UN HOSPITAL COMARCAL: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y ASOCIACIÓN CON OTRAS ENFERMEDADES AUTOINMUNES

Diana Carolina Quiroga Parada, *Oriana Guevara Vásquez, Mario Mandis., Gloria de la Red Bellvís, Raquel Becerra Amor, He Zhang Lin, Justiniano Santos Hernández y Anna Sánchez Biosca*

Fundació Hospital de l'Esperit Sant, Santa Coloma de Gramenet, España.

Resumen

Objetivos: Descripción de características clínicas y evolución de una serie de pacientes con hepatitis autoinmune (HAI) así como determinar la asociación con enfermedades autoinmunes (EAI).

Métodos: Estudio observacional y retrospectivo de una serie de pacientes diagnosticados de HAI en un hospital comarcal. Se incluyeron de forma consecutiva los pacientes diagnosticados a partir de las biopsias hepáticas realizadas desde enero de 2018 hasta noviembre de 2022. Se analizaron variables clínicas, epidemiológicas, bioquímicas, tratamiento realizado, evolución y asociación con EAI.

Resultados: Se recogieron un total de 19 pacientes con HAI con una edad media de 49 años ± 16,6 y predominio de mujeres (78,9%). Aunque la mayoría de pacientes fueron asintomáticos (63,2%), las manifestaciones clínicas fueron dolor abdominal en 5 pacientes (26,3%), ictericia 3 (20%), fatiga 2 (10,5%), anorexia 2 (10,5%), artralgias 2 (10,5%) y prurito 1 (5,3%). El valor medio de los parámetros hepáticos fue: AST 371,9 ± 585,6 U/L, ALT 393,1 ± 640,7 U/L, GGT 327,3 ± 431,1 U/L, FA 197,5 ± 199,6 U/L y bilirrubina 2,2 ± 2,8 mg/dL. Con respecto a los hallazgos anatomopatológicos, en un 73,7% se observaron cambios de hepatitis de interfase, 21,1% características mixtas y 5,3% infiltrado linfoplasmocitario. La inmunología fue positiva para ANA en 18 pacientes (94,7%), AMA 8 pacientes (42,1%), anti-LMK 1 paciente (5,3%), SMA 1 paciente (5,3%), y pANCA 1 paciente (5,3%). Se encontraron Ac anti-VHC en un 5,3% de los casos, todos ellos con DNA negativo. En un 21,1% se identificó consumo de enol. Se hallaron enfermedades autoinmunes asociadas en 7 casos (36,8%), siendo las más frecuente el síndrome de superposición con CBP (71,4%), seguido de tiroiditis (14,3%), y de lupus eritematoso sistémico (14,3%). El tratamiento inicial más frecuente fue prednisona + azatiprina (36,8%), seguido de budesónida + azatioprina (31,6%), budesonida (15,8%) y prednisona (15,8%). En cuanto al tratamiento de mantenimiento más frecuente fue azatioprina + prednisona (36,8%), azatioprina (26,3%), prednisona (15,8%), azatioprina + budesonida (15,8%). El 94,7% presentó una evolución favorable y el 5,3% evolucionó a cirrosis hepática.

Discusión: La HAI es una enfermedad inflamatoria crónica hepática con autoanticuerpos circulantes y elevación de globulina sérica. Se puede iniciar como hepatitis aguda y progresar a hepatopatía crónica o cirrosis si no se trata precozmente.

Conclusiones: En nuestro medio existe predominio de HAI en mujeres. Las manifestaciones clínicas más frecuentes son dolor abdominal e ictericia, aunque el 63% de los pacientes no presentan síntomas. La mayoría de los pacientes presentaron ANA y AMA positivos por lo que la HAI tipo 1 es el subtipo predominante. En la biopsia hepática predomina la hepatitis de interfase. Se asocia a enfermedades autoinmunes en un 36,8% de los casos, la más frecuente es la superposición con CBP. El tratamiento inicial son los corticoides, con prednisona o budesonida en similar proporción, asociados o no con azatioprina y en el mantenimiento predomina el uso de azatioprina sola o en combinación con corticoides. La gran mayoría de los pacientes presenta buena evolución con el tratamiento, con un solo caso con evolución a cirrosis hepática probablemente asociado a daño por estatinas.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.