



V-27. - ASOCIACIÓN DE FACTORES ETIOLÓGICOS Y RELACIÓN CON LAS FORMAS DE PRESENTACIÓN INICIAL DEL HEPATOCARCINOMA

J. Llor Baños¹, J. Llorente García¹, L. de la Fuente Crespo²

¹Servicio de Medicina Interna. Complejo Asistencial Universitario de León. León. ²Universidad León. Universidad de León. León.

Resumen

Objetivos: En la epidemiología del hepatocarcinoma (HCC) se ha involucrado como factores etiológicos, agentes tóxicos como el alcohol y el fumar, la infección por hepatitis B (HVB) y C (HVC), la hemocromatosis, enfermedades metabólicas como la esteatohepatitis y la diabetes. Nuestro propósito es doble: 1) valorar la asociación, en el HCC, del alcoholismo, fumar, HVC, HVB y diabetes, y 2) la relación de dichos factores en el momento del diagnóstico con las formas de presentación del HCC: a) nodular única, b) múltiple intrahepática, y c) metástasis extrahepática.

Métodos: Se ha realizado el estudio seleccionando 39 HCC en el Complejo Hospitalario de León, recogidos durante los años 2010 y 2011. Se han valorado en el momento inicial del diagnóstico del HCC tanto los factores etiológicos involucrados: el alcohol, fumar, hepatitis crónica B y C, y diabetes, como la presentación en el momento inicial del diagnóstico de su imagen radiológica: lesión única (tipo 1), múltiple intrahepática (tipo 2), o con extensión extrahepática (tipo 3), sirviéndose de ecografía, TAC, y especialmente de la RMN.

Resultados: El 93% evidenciaban estadio cirrótico. Se encontró asociación positiva muy significativa entre el alcohol y fumar, con χ^2 12,39 ($p < 0,001$). Otras dos asociaciones significativas, pero de carácter negativo o indirecto, se dieron entre el alcohol y la HVC, con χ^2 6,05 ($p < 0,05$), y entre la diabetes y la HVC, con χ^2 4,65 ($p < 0,05$). Se objetivó lesión tipo 1 en 19 casos, lesión tipo 2 en 15 casos, y lesión tipo 3 en 5 casos. En los tres tipos de lesión estuvo presente el alcohol (en el tipo 1, 2 y 3, el 73,68%, el 73,33%, y el 80% respectivamente). La HVC estuvo presente en el 100% de los casos de la tipo 3, y en el 42,11% de la tipo 1, y en el 20% de la tipo 2. La implicación de la HVC en los casos de la lesión tipo 3 es claramente significativa, con χ^2 29,94 ($p < 0,01$). La HVB estuvo presente en los tres tipos de lesión (en el tipo 1, 2 y 3, el 15,79%, el 6,67%, y el 20% respectivamente). La diabetes no se encontró en ningún caso de lesión tipo 3, estuvo en un 26,32% en la tipo 1, y un 53,33% en la tipo 2. Estando presente la diabetes es significativo que esté ausente la lesión tipo 3, con χ^2 25,72 ($p < 0,05$). El fumar estuvo en los tres tipos de lesión (en el tipo 1, 2 y 3, el 58,82%, el 66,67%, y el 80% respectivamente).

Discusión: Se comprueba que en los pacientes inicialmente diagnosticados de HCC, proveniente de estado cirrótico, el alcohol y el fumar tienen una fuerte asociación de signo positivo y están presentes sin discriminación respecto a los tres tipos de lesión estudiados. Contrariamente, es asociación de signo negativo, en el sentido de que cuando se da una no se da la otra, en el caso de la

HVC respecto a los otros factores etiológicos, comprobándose que la HVC también marca diferencia en su fuerte implicación significativa respecto a la lesión tipo 3. Esto nos llevaría a considerar que quizás la HVC por sí misma puede inducir una degeneración más acelerada hacia la displasia y el HCC que, a su vez, provocaría una evolución más rápida hacia estadios más avanzados como es la extensión extrahepática.

Conclusiones: A) Parece existir entre los factores etiológicos estudiados del HCC: 1) Una asociación directa entre el alcohol y el fumar. 2) Una asociación indirecta entre la HVC y el resto de los factores. B) En el momento del diagnóstico del HCC se observa que: 1) El alcohol y el fumar no discriminan los tipos de lesión estudiados. 2) La HVC se involucra en la presentación de HCC extrahepática, al contrario de la diabetes que no está presente en la forma extrahepática del HCC.