



V-065 - ALTERACIONES HEPÁTICAS ECOGRÁFICAS EN UNA SERIE DE PACIENTES CON TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL

X. García Calvo, D. Fuster Martí, A. Sanvisens Bergé, P. Zuluaga Blanco, J. Tor Aguilera, R. Muga Bustamante

Medicina Interna. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona. (Barcelona).

Resumen

Objetivos: La hepatopatía alcohólica (HA) es una de las principales causas de muerte de pacientes con trastorno por uso de alcohol (TUA). Además, ésta puede pasar desapercibida y diagnosticarse en estadios avanzados. El objetivo de este estudio es describir los hallazgos ecográficos en una serie de casos que ingresan para tratamiento de TUA y establecer correlaciones clínico-radiológicas.

Material y métodos: Se incluyeron consecutivamente pacientes ingresados para desintoxicación de alcohol en una unidad de Medicina Interna de un hospital terciario desde 2003. Se realizó una analítica general con parámetros de función hepática y una ecografía abdominal centrada en describir el tamaño y morfología del hígado, vena porta/flujo portal, bazo y líquido libre abdominal. La HA se definió por la presencia de 2 criterios entre: elevación de AST (> 74 y < 300 U/L), AST/ALT > 2 , Bilirrubina total $> 1,2$ mg. Se definió fibrosis hepática avanzada si el índice FIB-4 [edad \times AST (U/L)/plaquetas (10^9 /L) \times ALT (U/L) $^{1/2}$] fue $> 3,25$.

Resultados: Se incluyeron un total de 301 pacientes con trastorno por uso de alcohol (80% varones). La mediana de edad fue de 46 años (rango intercuartil (RIQ) 39-51), con un consumo de alcohol de 180 gramos de alcohol al día. Los niveles de AST y ALT fueron 42 y 35 U/L (RIQ: 23-78 y 19-60 U/L, respectivamente). El 25% presentaban niveles de plaquetas $< 150 \times 10^9$ /L. La prevalencia del virus de la hepatitis C (VHC) fue del 20%, el 16% tenían criterios de HA y el 24% de fibrosis hepática avanzada. Los hallazgos ecográficos más frecuentes se describen en la tabla adjunta. Los pacientes con VHC mostraron mayor frecuencia de hígado heterogéneo (25,5% vs 14,5%, $p = 0,046$) y de esplenomegalia ($p < 0,01$). La fibrosis hepática avanzada se asoció con hígado heterogéneo ($p < 0,01$), hepatomegalia ($p < 0,01$) y esteatosis hepática ($p < 0,01$). La HA se asoció a hepatomegalia ($p < 0,01$), vena porta dilatada ($p < 0,01$), esteatosis ($p < 0,01$) y cirrosis hepática ($p < 0,01$).

Hallazgos ecográficos más frecuentes en 301 pacientes con TUA que ingresan para tratamiento	
Hallazgo ecográfico	n (%)
Esteatosis hepática	172 (57,1%)
Hepatomegalia	148 (49,5%)
Hígado heterogéneo	48 (16,6%)
Esplenomegalia	33 (11%)
Lesiones ocupantes de espacio	15 (5%)
Dilatación de la porta	22 (9,3%)

Discusión: En esta población no existe un despistaje de enfermedad hepática bien establecido. En los últimos años hay un creciente interés por parte de los internistas en el uso de la ecografía para el cribado diagnóstico.

Conclusiones: Existe una elevada prevalencia de alteraciones ecográficas en pacientes con TUA. Dichas alteraciones son más frecuentes en los pacientes con infección por VHC lo que indica la sinergia entre el alcohol y el VHC en relación al daño hepático.