



<https://www.revclinesp.es>

V-095 - CIRROSIS BILIAR PRIMARIA EN LA ZONA NORDESTE DE JAÉN. ¿QUÉ CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y CONDICIONANTES PRESENTAN ESTAS PACIENTES?

M. Guzmán García, S. Domingo Roa, C. Cano Medel, C. López Ibáñez, A. Gallego de la Sacristana, E. Ramiro Ortega, Z. Santos Moyano, F. Luque

Servicio de Medicina Interna y Cuidados Paliativos. Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda (Jaén).

Resumen

Objetivos: La cirrosis biliar primaria (CBP), principal enfermedad colestásica del adulto que se comporta como una hepatopatía crónica autoinmune lentamente progresiva. Su incidencia y prevalencia es muy variable y se han publicado cifras que presenta gran variabilidad. Ante dichos hallazgos y la presencia de las características clínicas que son relevantes para tratamiento de esta patología y de comorbilidades asociadas, se plantea la realización de la descripción de características clínicas e incidencia presente en nuestro medio.

Material y métodos: Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo de una cohorte abierta en la que se incluyeron todos los pacientes con diagnóstico de CBP atendidos en el Hospital San Juan de la Cruz de Úbeda (Jaén) entre enero de 2010 y mayo de 2016. Para la realización de la captación de pacientes, se procede a la realización de búsqueda a partir de sistema informático DAE. Se consideraron aquellos casos que cumplían con al menos dos de los siguientes requisitos: presencia de colestasis en el hepatograma, AMA (o AMA subtipo 2) o anticuerpos antinucleares (ANA) y biopsia hepática compatible. Se registraron al momento del diagnóstico sexo, edad, síntomas, enfermedades asociadas, resultados de laboratorio, realización de ecografía (presencia de ascitis y esplenomegalia) y realización de endoscopia (presencia de várices esofágicas). Se realizó posterior análisis estadístico con programa informativo EPIDAT 3.1.

Resultados: Se incluyeron 15 pacientes, 100% mujeres con un promedio de edad de $66,93 \pm 11,88$ años (rango: 39 a 84 años). Se encontraban sintomáticos 13 pacientes (86,66%). Destacó como causa de valoración, prurito como síntoma más frecuente en 13 de ellos (86,66%) seguido de astenia [26,66% (4 casos)] y la ictericia [33,33% (5)]. Entre la patología hepática 80% (12) de pacientes con hipertensión portal desarrollada durante el seguimiento, con 1 caso de hemorragia digestiva alta con compromiso hemodinámico. Dentro de las comorbilidades asociadas, se objetivó HTA 66,66% (10), EPOC o alteraciones respiratorias 53,33% (8), diabetes mellitus 26,66% (4), insuficiencia renal crónica 26,66% (4), afectación por otras enfermedades autoinmunes 26,66% (4), enfermedad tumoral no hepática 13,33% (2), Dislipemia o hipercolesterolemia 46,66% (7). Índice de Charlson: 6,38. Consumo de polifarmacia: 86,66% [media de 6,21 fármacos (desviación de 1 a 14)]. SCORE cardiovascular medio: 8. Todos los pacientes accedieron al tratamiento con ácido ursodeoxicólico.

Discusión: Existe predominio mayoritario femenino (100%). La edad de diagnóstico de la CBP ($59 \pm 13,32$ años) es ligeramente más tardía que la valorada en la actualidad (50-52 años). La astenia y el prurito son dos síntomas afectan a la calidad de vida, pero no indican una enfermedad hepática avanzada. La ictericia que

surge como síntoma menos frecuente al diagnóstico, pero es marcador de peor pronóstico. Las enfermedades con una asociación significativa son el síndrome de Raynaud y enfermedad de Sjögren, existiendo en nuestra cohorte 2 pacientes con afectación de forma respectiva. La osteoporosis es frecuente en la CBP y está asociada con la severidad y duración de la enfermedad. También es destacable que estas pacientes junto a las comorbilidades que asocian, plantean dificultad para la realización de tratamiento farmacológico, ya que puede condicionar ciertos tratamientos.

Conclusiones: La serie analizada indica las características de la CBP en el norte de Jaén, confirmándose el predominio femenino y la frecuente asociación con otras enfermedades autoinmunes. El desarrollo de cirrosis y su asociación con descenso de esperanza de vida junto a la potencial interacción medicamentosa, debería alertar sobre la necesidad del desarrollo de estrategias que permitan un diagnóstico precoz.