



I-260 - HIDATIDOSIS E HIPERTENSIÓN PORTAL ESTUDIO EN UN CENTRO DE TERCER NIVEL

A. Collado Aliaga¹, A. Dantas², Á. Romero Alegría¹, J. Martín Oterino¹, M. Alonso Sardón³, J. Pardo Lledias¹, A. López-Bernús¹ y M. Belhassen García¹

¹Medicina Interna. Hospital Universitario de Salamanca. Hospital Clínico. Salamanca. ²Estudiante. ³Medicina Preventiva y Salud pública. Facultad de Medicina de Salamanca.

Resumen

Objetivos: Analizar la presencia de hipertensión portal en pacientes con hidatidosis hepática en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca (CAUSA).

Material y métodos: Estudio descriptivo longitudinal retrospectivo de una cohorte de pacientes con hidatidosis hepática en el CAUSA durante 1998-2015. Criterios de inclusión: i) Pacientes con hidatidosis hepática. ii) Se atribuye hipertensión portal (HTP) a un diámetro de la vena porta medida mediante ecografía > 13 mm o TC > 14 mm. Criterios de exclusión i) Hidatidosis extrahepática, ii) Ausencia de datos.

Resultados: Se revisaron 472 pacientes con hidatidosis hepática, excluimos 144 casos, analizando 328 pacientes. TC: media \pm DT, 10,1 \pm 3,6 mm, 26/328 (7,9%) pacientes tuvieron un valor $\square \geq 14$ mm. ECO: media \pm DT, 1,0 \pm 3,1 mm, 3/238 (0,9%) pacientes tuvieron un valor $\square \geq 13$ mm. 29/328 (8,8%) casos presentaban HTP, 23 fueron hombres. La edad media (\pm DT) fue de 59,5 \pm 17,3 años. 20 casos (69%) presentaban alguno de los siguientes datos: ascitis (4, 13,8%), circulación colateral (5, 17,2%), dolor abdominal (10, 34,5%), encefalopatía (1, 3,4%), esplenomegalia (6, 20,7%), hepatomegalia (13, 44,8%), varices esofágicas (5, 12,7%), hematemesis (4, 13,8%), ictericia (3, 10,3%). 21 (72,4%) pacientes presentaban: trombocitopenia (9, 31,0%), leucocitopenia (5, 17,2%), anemia (11, 37,9%), alteración del perfil hepático (11, 37,9%), hiperbilirrubinemia (9, 31,0%), coagulopatía (4, 13,8%). En cuanto a serologías hepatotropas, 1 paciente presentaban VHB (3,4%) y 1 VHC (3,4%), 3 pacientes (10,3%) presentaban abuso de alcohol y ningún paciente tenía datos de hepatopatía autoinmune. En 13 casos se realizó biopsia hepática, el estudio fue normal en el 100% de los casos. Sólo se observan diferencias significativas entre hombres y mujeres cuando se trata del dolor abdominal, siendo las mujeres las que en mayor proporción presentan este signo clínico, 83,3% vs 21,7% ($p = 0,005$). No se observan diferencias significativas en ninguno de los datos analíticos ($p > 0,05$).

Discusión: A pesar que la hidatidosis no es una causa descrita en la hipertensión portal en nuestra cohorte de pacientes es mayor del 8%.

Conclusiones: 1/3 de los pacientes presentaban afectación clínica evolucionada.