



V-201 - HEPATITIS SECUNDARIAS A MEDICAMENTOS: UN PROBLEMA CRECIENTE

M. Martín Asenjo, J. Martín Guerra, L. Rodríguez Fernández, G. Zapico Aldea, H. Silvagni Gutiérrez, A. Mateo Rodríguez, M. Martín Luquero Ibáñez y J. Prieto de Paula

Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Objetivos: Analizar los agentes causales y las características de las hepatitis tóxicas diagnosticadas en consultas de Medicina Interna.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo en el que se incluyen los pacientes diagnosticados de hepatitis aguda secundaria a medicamentos o productos de herboristería en la Unidad de Diagnóstico Rápido del Hospital Clínico Universitario desde enero de 2014 hasta mayo de 2017. Se excluyen del estudio aquellos pacientes con hepatitis alcohólica.

Resultados: Se han diagnosticado 11 pacientes con una edad media de 52 ± 19 años, de los cuales 7 son mujeres (64%). Sólo uno de ellos refiere un consumo de alcohol superior a 40 g/día. Los tóxicos más frecuentemente implicados han sido: amoxicilina-clavulánico (4 casos) y hierbas medicinales (4 casos). Los otros tres casos fueron secundarios a atorvastatina, azitromicina y nitrofurantoína, respectivamente. En todos los casos se establece una clara relación temporal tanto en la aparición de la sintomatología como en la normalización de los análisis tras la retirada del fármaco implicado. El síntoma más frecuente fue la astenia (36%). Un 27% de los casos estaban asintomáticos. Todos los pacientes presentaron citolisis hepática, el 73%, colestasis asociada y un 64%, hiperbilirrubinemia. Las serologías frente a virus y otros agentes hepatotropos fueron negativas. Dos pacientes presentaron anticuerpos anti músculo liso y anti-LKM-1, aunque ninguno de ellos cumplía criterios de hepatitis autoinmune. La ecografía hepática no reveló alteraciones de especial relevancia.

Discusión: La toxicidad hepática causada por fármacos es un problema de salud de importancia creciente. El problema, que es real, pasa inadvertido con frecuencia, pocas veces es correctamente diagnosticado y, las más, con un desconocimiento del agente causal. Los agentes antimicrobianos, los antiinflamatorios no esteroideos y los anticonvulsivos son los grupos terapéuticos más habitualmente implicados. En nuestra serie, los antimicrobianos son el grupo más frecuente. A pesar de su aparente inocuidad, los productos de herboristería son causa habitual de hepatitis tóxica. La evolución fue uniformemente favorable tras la retirada del fármaco o del producto de herboristería.

Conclusiones: Los agentes antimicrobianos y las hierbas medicinales son causa de todas las hepatitis tóxicas valoradas en nuestra Unidad. La evolución clínica tras la supresión del fármaco ha sido favorable en todos los casos.