Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):1380

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-168 - MÉTODO PARA LA ABSTINENCIA ENÓLICA EN PACIENTES CON HEPATOPATÍA ALCOHÓLICA CRÓNICA

J. Llor Baños

Medicina Interna. Complejo Asistencial Universitario de León.

Resumen

Objetivos: El alcoholismo tiene una alta incidencia en Occidente. En concreto, en España la ingesta excesiva (más de 5 bebidas/día) se sitúa en torno al 3%. Es importante disponer de un método que facilite, al menos, la reducción de esa ingesta excesiva que permita reducir o detener la evolución hacia la degeneración hepática alcohólica. Con esta finalidad, en el Hospital Universitario de León, a través de la "Unidad de Hígado y Alcohol", del Servicio de Medicina Interna, se vienen controlando a pacientes afectados de hepatopatía alcohólica crónica. En dicha Unidad se utiliza el Método "Diagnóstico-Pronóstico" (D-P), que viene demostrando su eficacia en reducir de forma importante la ingesta enólica crónica, alcanzando la abstemia en un número significativo de esos enfermos, comparado con el bajo índice de abandono de ingesta, del sólo 10%, sin que se reciba seguimiento clínico alguno. Nos hemos propuesto constatar y revalorar si dicho Método D-P mantiene su eficacia en reducir el alcoholismo y, por tanto, la evolución de la hepatopatía crónica alcohólica hacia la cirrosis y sus complicaciones que puede llegar al hepatocarcinoma.

Material y métodos: Se han seguido 250 enfermos de nuestra "Unidad de Hígado y Alcohol" afectos de enolismo crónico y con signos de hepatopatía por la objetivación de la alteración de parámetros analíticos hepáticos, pruebas de imagen y, si era precisa, la gastroscopia, para valorar el grado de afectación hepática y su confirmación de evolución a posible cirrosis. A todos ellos se les aplicó el Método D-P consistente en informar al paciente y a su entorno familiar de: a) su actual alteración hepática, con su pronóstico a mediano y largo plazo en el caso de persistir con su nivel de ingesta, y b) proceder a un control de seguimiento, inicialmente trimestral, que servía para ir actualizando el diagnóstico y pronóstico según evolución.

Resultados: Del total de 250 pacientes con hepatopatía crónica enólica, 166 hombres y 34 mujeres, a los que se les aplicó el Método D-P, 192 (76,8%) consiguieron la abstemia, 28 (11,2%) redujeron la ingesta, y siguieron igual 30 (12%). La eficacia se mantuvo prácticamente en los mismos niveles si se tanto si se aplicaba a hombres como a mujeres (la abstemia en hombres fue en 120 (72,2%), y en mujeres consiguieron la abstemia 28 (82,3%). Así mismo, era igualmente eficaz tanto en los 156 hepatópatas no cirróticos: llegaron a la abstemia en 122 casos (78,2%); y en los 92 que ya presentaban cirrosis: fueron abstemios 68 (73,9%). El hepatocarcinoma se detectó en 13 pacientes (12 cirróticos y 1 no cirrótico).

Discusión: El Método D-P se afianza en la resolución de la reducción del alcoholismo crónico, llegando a la abstención de la bebida alcohólica en una alta tasa. Además, su alto índice de eficacia persiste sin diferencias valorables en los diferentes tipos de pacientes, independientemente que sean hombres o mujeres, o sea cual sea los el grado de su hepatopatía. Esto es especialmente importante en esta enfermedad hepática que sigue necesitando como primer y principal elemento para su tratamiento el prescindir de la ingesta alcohólica.

Conclusiones: Los pacientes con hepatopatía alcohólica crónica se pueden beneficiar del Método D-P al conseguir tasas altas de abstemia en la ingesta enólica, y así facilitar reducir la evolución de la hepatopatía a cirrosis y a sus complicaciones, e influyendo en reducir también el índice a la posible degeneración a hepatocarcinoma.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.