SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE PATOLOGIA DIGESTIVA

Grupo Joven SEPD

Contenido destacado del mes – Marzo 2019

Hepatología: Enfermedad hepática grasa alcohólica

Dr. Joaquín Cabezas González

CASO CLÍNICO:

Varón de 58 años.
Visita a urgencias por: mal estado general, orina colúrica.
Antecedentes personales: Fumador de 20cig/d. Bebedor: 8-12 cervezas/día.
Síndrome ansioso en tratamiento con venlafaxina (1 año)
Exploración física: oleada ascítica. Auscultación pulmonar: murmullo vesicular conservado. Edemas en extremidades inferiores.
Presión arterial: 100/70 mmHg. FC: 105 lpm, FR: 14 rpm. Tª 38,1 ºC.
Analítica: Bilirrubina 15 mg/dl. AST: 159 UI/l, ALT: 65 UI/l. INR: 2,2. Cr: 0,8mg/dl.
Na: 144 mEq/L. HG: 11,2mg/dl. Leucocitos: 13,2. Plaquetas: 100.000
Radiología de Tórax: secuelas de fracturas costales.

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

Copyright 2019 © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos.

Siguiente

Pregunta 1: ¿Cuál de las siguientes sería la sospecha diagnóstica inicial?:

Haga click en la respuesta que considere correcta

1. Hepatitis aguda
2. Coledocolitiasis
3. Sepsis biliar
4. Hepatitis alcohólica.

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

Copyright 2019 © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos.

¡Respuesta correcta!

d) Hepatitis alcohólica

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

Copyright 2019 © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos.

Siguiente

Respuesta incorrecta

Inténtelo de nuevo

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

Copyright 2019 © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos.

Comentario:

La hepatitis alcohólica (HA) aguda constituye un síndrome bien definido que agrupa: ictericia de inicio brusco en una persona con consumo abusivo de alcohol y unas transaminasas que habitualmente no superan un valor de 300-400 UI/ml. Si se han descartado otras causas, será una hepatitis alcohólica probable. En caso de duda se recomendaría biopsia hepática. Y ante el diagnóstico clínico de HA, en los casos graves, si nos regimos por la guía europea debemos considerar la biopsia hepática – vía transyugular dados los trastornos de la coagulación que asocian estos pacientes.

La biopsia hepática además de diagnóstica, tiene valor pronóstico (escala AHHS) – ver referencia, con la evaluación de la fibrosis, la bilirrubinostasis, la infiltración por PMN y la presencia de megamitocondrías.

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

Copyright 2019 © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos.

Siguiente

Si quieres saber más…

- Crabb DW, Bataller R, Chalasani NP, Kamath PS, Lucey M, Mathurin P, et al. Standard Definitions and Common Data Elements for Clinical Trials in Patients With Alcoholic Hepatitis: Recommendation From the NIAAA Alcoholic Hepatitis Consortia. Gastroenterology. 2016;150(4):785-90.
- European Association for the Study of the Liver. EASL Clinical Practice Guidelines: Management of alcohol-related liver disease. J Hepatol. 2018;69(1):154-81.
- Singal AK, Bataller R, Ahn J, Kamath PS, Shah VH. ACG Clinical Guideline: Alcoholic Liver Disease. Am J Gastroenterol. 2018;113(2):175-94.
- Altamirano J, Miquel R, Katoonizadeh A, Abraldes JG, Duarte-Rojo A, Louvet A, et al. A histologic scoring system for prognosis of patients with alcoholic hepatitis. Gastroenterology. 2014;146(5):1231-9 e1-6.

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

Copyright 2019 © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos.

Siguiente

Pregunta 2: Teniendo en cuenta el diagnóstico, ¿cómo enfocaría el tratamiento?

Haga click en la respuesta que considere correcta

1. Despistaje de infecciones.
2. Cálculo de índices pronósticos.
3. Evaluación de la presencia de síndrome de respuesta inflamatoria sistémica.
4. Todas las anteriores.

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

Copyright 2019 © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos.

¡Respuesta correcta!

d) Todas las anteriores.

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

Copyright 2019 © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos.

Siguiente

Respuesta incorrecta

Inténtelo de nuevo

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

Copyright 2019 © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos.

Comentario:

Las infecciones son una situación frecuente en los pacientes con hepatitis alcohólica (25% al ingreso), sobretodo en los no respondedores al tratamiento con corticoides. Para decidir el tratamiento con corticoides se debe evaluar la puntuación MELD (se disponen de otras escalas como función discriminante de Maddrey, ABIC, GASH - http://alchepscores.com/livercalculatorus.html). Y una vez iniciado el tratamiento con corticoides se debe evaluar la respuesta mediante el índice de Lille.

Si bien la respuesta a corticoides es un buen marcador pronóstico, la presencia de SIRS (20-60%) también ensombrece el pronóstico, y si este se asocia a infección todavía más.

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

Copyright 2019 © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos.

Siguiente

Si quieres saber más…

- Prado V, Caballeria J, Vargas V, Bataller R, Altamirano J. Alcoholic hepatitis: How far are we and where are we going? Ann Hepatol. 2016;15(4):463-73.
- Orntoft NW, Sandahl TD, Jepsen P, Vilstrup H. Short-term and long-term causes of death in patients with alcoholic hepatitis in Denmark. Clin Gastroenterol Hepatol. 2014;12(10):1739-44 e1.
- Louvet A, Wartel F, Castel H, Dharancy S, Hollebecque A, Canva-Delcambre V, et al. Infection in patients with severe alcoholic hepatitis treated with steroids: early response to therapy is the key factor. Gastroenterology. 2009;137(2):541-8.
- Dunn W, Jamil LH, Brown LS, Wiesner RH, Kim WR, Menon KV, et al. MELD accurately predicts mortality in patients with alcoholic hepatitis. Hepatology. 2005;41(2):353-8.
- Dominguez M, Rincon D, Abraldes JG, Miquel R, Colmenero J, Bellot P, et al. A new scoring system for prognostic stratification of patients with alcoholic hepatitis. Am J Gastroenterol. 2008;103(11):2747-56.
- Louvet A, Naveau S, Abdelnour M, Ramond MJ, Diaz E, Fartoux L, et al. The Lille model: a new tool for therapeutic strategy in patients with severe alcoholic hepatitis treated with steroids. Hepatology. 2007;45(6):1348-54.
- Michelena J, Altamirano J, Abraldes JG, Affo S, Morales-Ibanez O, Sancho-Bru P, et al. Systemic inflammatory response and serum lipopolysaccharide levels predict multiple organ failure and death in alcoholic hepatitis. Hepatology. 2015;62(3):762-72.

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

Copyright 2019 © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos.

Siguiente

Pregunta 3: Se realiza una paracentesis diagnóstica obteniendo un recuento celular en el líquido ascítico con un 55% de PMN de 2300 células. ¿Qué hacemos?

Haga click en la respuesta que considere correcta

1. Iniciamos corticoides.
2. Iniciamos tratamiento con antibiótico y albúmina.
3. Tras controlar la infección iniciamos corticoides.
4. Ninguna es correcta.

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

Copyright 2019 © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos.

¡Respuesta correcta!

c) Tras controlar la infección iniciamos corticoides.

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

Copyright 2019 © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos.

Siguiente

Respuesta incorrecta

Inténtelo de nuevo

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

Copyright 2019 © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos.

Comentario:

Al hilo de la pregunta anterior el paciente presenta un MELD de 24. Por tanto está indicado tratamiento con corticoides. Por otro lado, es frecuente que los pacientes presenten infecciones al ingreso y la más frecuente es la PBE. Las infecciones no deben prevenir del empleo del tratamiento específico de hepatitis alcohólica que son los corticoides (sin olvidar una adecuada nutrición, fluidos y adecuado manejo de la función renal).

En este caso la infección fue fácilmente identificable; pero en ausencia de un foco claro, la procalcitonina puede ser de interés para identificar la presencia de infección.

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

Copyright 2019 © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos.

Siguiente

Si quieres saber más…

- Louvet A, Naveau S, Abdelnour M, Ramond MJ, Diaz E, Fartoux L, et al. The Lille model: a new tool for therapeutic strategy in patients with severe alcoholic hepatitis treated with steroids. Hepatology. 2007;45(6):1348-54.
- Kumar K, Mohindra S, Raj M, Choudhuri G. Procalcitonin as a marker of sepsis in alcoholic hepatitis. Hepatol Int. 2014;8(3):436-42.
- Louvet A, Thursz MR, Kim DJ, Labreuche J, Atkinson SR, Sidhu SS, et al. Corticosteroids Reduce Risk of Death Within 28 Days for Patients With Severe Alcoholic Hepatitis, Compared With Pentoxifylline or Placebo-a Meta-analysis of Individual Data From Controlled Trials. Gastroenterology. 2018;155(2):458-68 e8.

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

Copyright 2019 © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos.

Siguiente

Pregunta 4: A los 7 días, el paciente ha respondido al tratamiento antibiótico y presenta una bilirrubina de 13mg/dl y una creatinina de 1,1mg/dl. Y ahora ¿qué hacemos?

Haga click en la respuesta que considere correcta

1. Suspender los corticoides.
2. Considerar al paciente para trasplante hepático.
3. Cambiar a pentoxifilina.
4. La 1 y la 2 son correctas.

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

Copyright 2019 © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos.

¡Respuesta correcta!

d) La 1 y la 2 son correctas

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

Copyright 2019 © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos.

Siguiente

Respuesta incorrecta

Inténtelo de nuevo

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

Copyright 2019 © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos.

Comentario:

Si se calcula el índice de Lille, se obtiene un valor de 0,62, lo que indica la falta de respuesta a corticoides. Un estudio reciente demuestra también la utilidad de calcular el Lille con la bilirrubina del día 4, lo que permitiría identificar antes los pacientes no respondedores y evitar los efectos deletéreos de los corticoides. Y cambiar a pentoxifilina no tiene utilidad.

El grupo de Lille fue pionero en evaluar el trasplante hepático en una cohorte altamente seleccionada de pacientes con hepatitis alcohólica no respondedora a corticoides, demostrando su eficacia y mejoría de la supervivencia, similar a lo que sucedía en pacientes respondedores. Posteriormente se ha publicado diversos estudios/experiencias de centros, que se resumen en el meta-análisis de la referencia adjunta.

Otro detalle que no se pregunta, pero es gran interés, es el ligero empeoramiento de la función renal, cumpliendo criterios AKIN. Este deterioro también tiene un gran valor pronóstico y lo podemos predecir con una fórmula matemática recientemente publicada y que está compuesta por el MELD, la presencia de SIRS y encefalopatía hepática.

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

Copyright 2019 © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos.

Siguiente

Si quieres saber más…

- Louvet A, Naveau S, Abdelnour M, Ramond MJ, Diaz E, Fartoux L, et al. The Lille model: a new tool for therapeutic strategy in patients with severe alcoholic hepatitis treated with steroids. Hepatology. 2007;45(6):1348-54.
- Garcia-Saenz-de-Sicilia M, Duvoor C, Altamirano J, Chavez-Araujo R, Prado V, de Lourdes Candolo-Martinelli A, et al. A Day-4 Lille Model Predicts Response to Corticosteroids and Mortality in Severe Alcoholic Hepatitis. Am J Gastroenterol. 2017;112(2):306-15.
- Louvet A, Diaz E, Dharancy S, Coevoet H, Texier F, Thevenot T, et al. Early switch to pentoxifylline in patients with severe alcoholic hepatitis is inefficient in non-responders to corticosteroids. J Hepatol. 2008;48(3):465-70.
- Mathurin P, Moreno C, Samuel D, Dumortier J, Salleron J, Durand F, et al. Early liver transplantation for severe alcoholic hepatitis. The New England journal of medicine. 2011;365(19):1790-800.
- Marot A, Dubois M, Trepo E, Moreno C, Deltenre P. Liver transplantation for alcoholic hepatitis: A systematic review with meta-analysis. PLoS One. 2018;13(1):e0190823.
- Altamirano J, Fagundes C, Dominguez M, Garcia E, Michelena J, Cardenas A, et al. Acute kidney injury is an early predictor of mortality for patients with alcoholic hepatitis. Clin Gastroenterol Hepatol. 2012;10(1):65-71 e3
- Sujan R, Cruz-Lemini M, Altamirano J, Simonetto DA, Maiwall R, Axley P, et al. A Validated Score Predicts Acute Kidney Injury and Survival in Patients With Alcoholic Hepatitis. Liver transplantation : official publication of the American Association for the Study of Liver Diseases and the International Liver Transplantation Society. 2018;24(12):1655-64.

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

Copyright 2019 © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos.

Siguiente

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGIA DIGESTIVA

Grupo Joven SEPD

Ha finalizado el caso clínico

Hepatología: Enfermedad hepática grasa alcohólica

Dr. Joaquín Cabezas González

Copyright © SEPD / FEAD. Reservados todos los derechos. Ninguna parte de esta información puede ser reproducida, almacenada en un sistema de recuperación o transmitida en cualquier forma o por cualquier medio sin el permiso previo por escrito de la SEPD/FEAD. La información contenida en este documento es confidencial y no podrá ser divulgada a terceros sin el consentimiento previo por escrito de SEPD/FEAD.