HEPATITIS AUTOINMUNE EN UN HOSPITAL COMARCAL: ANÁLISIS CLÍNICO, TERAPÉUTICO Y PRONÓSTICO DE UNA COHORTE DE 39 PACIENTES

RUÍZ AYA, JUAN PABLO (1); BELLO HERMIDA, MARCO A. (2); FUENTES REYES, LUZ M. (3); CONCEPCIÓN SALDAÑA, ROCHELA M. (4); FERNÁNDEZ BRAVO, DINOSKAR Y. (5); ROCHA SÁNCHEZ, JONATHAN (6); ROJAS FERNÁNDEZ, NEREA (7); GONZÁLEZ NÚÑEZ, RITA (8)

(1-7) MIR MEDICINA INTERNA H. EL BIERZO, (8) LE DIGESTIVO H. EL BIERZO

OBJETIVOS:

Describir las características clínicas, inmunológicas y terapéuticas de pacientes diagnosticados de hepatitis autoinmune en un hospital comarcal, así como analizar la respuesta al tratamiento y la mortalidad asociada.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio observacional retrospectivo realizado en un hospital comarcal. Se incluyeron pacientes con diagnóstico establecido de hepatitis autoinmune entre 2019 y 2024. Las variables recogidas fueron: sexo, edad, tratamiento inmunosupresor utilizado, grado de fibrosis hepática (según Fibroscan), presencia de cirrosis, remisión bioquímica, comorbilidades autoinmunes asociadas, presencia de solapamiento hepático (“overlap”) y fallecimiento.

La remisión bioquímica se definió como la normalización sostenida de transaminasas e inmunoglobulina G. Los datos fueron analizados de forma descriptiva.

RESULTADOS:

Se incluyeron 39 pacientes, de los cuales el 82% eran mujeres, con una edad media de 59 años. El 28% presentaba cirrosis hepática al diagnóstico. El 79% disponía de medición mediante Fibroscan, siendo F0-F1 el grado más frecuente de fibrosis.

En cuanto al tratamiento, la mayoría (más del 50%) recibió azatioprina como primera línea (bien sola o en combinación con prednisona), y un número reducido precisó tratamientos de segunda línea como micofenolato de mofetilo o budesonida. La remisión bioquímica se logró en el 59% de los pacientes. Un 33% de los casos presentó otra enfermedad autoinmune asociada, entre las que destacaron hipotiroidismo, esclerosis múltiple, anemia hemolítica autoinmune y polimiositis. Además, el 31% presentó solapamiento con otras enfermedades hepáticas como colangitis esclerosante primaria o colangitis biliar primaria. Durante el seguimiento, se registraron 2 fallecimientos (5,1%).

CONCLUSIONES:

La hepatitis autoinmune en nuestro medio afecta predominantemente a mujeres de mediana edad. La tasa de respuesta bioquímica es subóptima, lo que puede reflejar la complejidad inmunológica y la coexistencia de otras entidades hepáticas o autoinmunes. La mortalidad, aunque baja, no es despreciable y subraya la importancia de un seguimiento estrecho y manejo multidisciplinar.

BIBLIOGRAFÍA:

1.Muratori L, Ansgar Wilhelm Lohse, Lenzi M. Diagnosis and management of autoimmune hepatitis. Diagnosis and management of autoimmune hepatitis [Internet]. 2023 Feb 6;e070201–1. Available from: https://www.bmj.com/content/380/bmj-2022-070201

2.Tanaka A, Ma X, Takahashi A, Vierling JM. Primary biliary cholangitis. The Lancet [Internet]. 2024 Aug 28;404(10457):1053–66. Available from: https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)01303-5/fulltext