

HEPATITIS AUTOINMUNE



A. C. G.
Asociación Colombiana
de Gastroenterología
Fundada en 1947

¿QUÉ ES?:

La definición clásica de hepatitis autoinmune es enfermedad inflamatoria crónica del hígado que afecta predominantemente mujeres blancas jóvenes, pero los últimos informes determinan que afecta ambos sexos y a varios grupos étnicos. Su presentación puede ser, asintomática, aguda y aguda severa o fulminante. Debe considerarse en los pacientes con hepatitis aguda o crónica sin causa establecida incluidos los pacientes con disfunción del injerto después de trasplante de hígado.

Su presentación es aguda en 25% a 75% de los casos y la forma severa fulminante asociada a encefalopatía hepática que aparece 26 semanas después del diagnóstico, se presenta en 3 a 6 % de los casos. Estas presentaciones pueden sugerir lesión hepática por tóxicos, virus o medicamentos y esto puede retardar el diagnóstico y el tratamiento adecuado de la hepatitis autoinmune.

La forma asintomática se presenta en 25% a 33% de los pacientes, y debe sospecharse hepatitis autoinmune en aquellos que tienen anomalías leves en los exámenes de función hepática. Los síntomas se desarrollarán entre los 2 a 120 meses siguientes.

Hay duda sobre si no se trata la forma leve de hepatitis autoinmune continuará siendo leve o si se deben tratar con corticoides todos los casos una vez diagnosticados.

CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO:

La hepatitis autoinmune se presenta cuando el sistema inmunológico ataca el hígado. Esto puede llevar a inflamación crónica y daño de las células hepáticas. No se sabe por qué se produce este ataque pero se piensa que se produce interacción entre los genes que controlan la función del sistema inmunológico y exposición a determinados virus y agentes o medicamentos.

Los factores de riesgo son:

- Sexo femenino
- Antecedente de haber sufrido: sarampión, herpes simple o infección por el virus de Epstein Barr. También se asocia a infección por los virus de la hepatitis A, B o C
- Factor hereditario – historia familiar
- Padecer una enfermedad autoinmune como: enfermedad celíaca, artritis reumatoide, hipertiroidismo (enfermedad de Graves) o tiroiditis de Hashimoto

SÍNTOMAS

Los síntomas pueden ser leves a severos y pueden presentarse de forma súbita:

- Fatiga
- Molestia abdominal
- Ictericia
- Aumento del tamaño del hígado (hepatomegalia)
- Angiomas aracnoides en la piel
- Eritemas cutáneos (rash)
- Dolor en las articulaciones
- Ausencia de menstruación en las mujeres



¿QUÉ TIPO DE EXÁMENES SE NECESITAN PARA EVALUAR SUS SÍNTOMAS Y LLEGAR A UN DIAGNÓSTICO?

Al notar alguno de los síntomas descritos arriba usted debe consultar a su médico quien lo interrogará para tener en cuenta sus síntomas y antecedentes, lo examinará y procederá a practicar y a ordenar varios exámenes. Las pruebas diagnósticas más importantes son: detección de anticuerpos antinucleares, anticuerpos a músculo liso, anticuerpos a inmunoglobulina A y niveles de inmunoglobulina G en sangre. También se harán pruebas de función hepática y otros exámenes pertinentes,

La biopsia y las características histológicas de la muestra ayudan a identificar el tipo de hepatitis.

La tomografía axial computarizada también es útil para hacer el diagnóstico diferencial.

TRATAMIENTO

La meta del tratamiento es reducir o detener el ataque del sistema inmunológico al hígado con medicamentos que reducen la actividad del sistema inmunológico como:

- Prednisona o prednisolona sola o combinada con azatrioprina el cual es el tratamiento preferido de la hepatitis autoinmune. Consta de una fase de inducción para luego ir gradualmente reduciendo la dosis hasta llegar a una dosis de mantenimiento. El tratamiento se continuará hasta que las pruebas de laboratorio se normalicen. Dura en promedio 22 meses.
- Se usa budosenida como otra opción de tratamiento en caso de intolerancia o falla del tratamiento de elección
- Mucofenolato – inhibidores de la calcineurina - opción de tratamiento en caso de intolerancia o falla del tratamiento de elección

COMPLICACIONES

- Falla del tratamiento
- Respuesta incompleta al tratamiento
- Intolerancia a los medicamentos
- Várices esofágicas
- Ascitis
- Insuficiencia hepática
- Cáncer de hígado
- Necesidad de un trasplante de hígado.