

# Alcoholismo como principal causa de hepatopatía crónica según sexo y edad reportados en Hospital Civil “Fray Antonio Alcalde”

Guel-Padilla Ahtziri Jazmín<sup>1,\*</sup>, Fernández-Avalos Vanesa Sarahí<sup>1</sup>, Salazar-Orozco Kennia<sup>1</sup>, Morales-Guzmán Luis Enrique<sup>1</sup>, Escobedo-Galván Marco Antonio<sup>1</sup>, Vázquez-Tavares Fernando Isaac<sup>1</sup>, Cruz-Miranda Ana Lucía<sup>1</sup>, López-de la Mora David Alejandro<sup>1</sup>, Flores-Contreras Lucía<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Ciencias de la Salud, Centro Universitario Tonalá, Universidad de Guadalajara, Tonalá, México

\*ahtzirijazmin25@hotmail.com

## Para citar este artículo:

Guel-Padilla, Ahtziri Jazmín et al. Alcoholismo como principal causa de hepatopatía crónica según sexo y edad reportados en Hospital Civil “Fray Antonio Alcalde en 2013. Revista Acta de Ciencia en Salud, 2016; 1(1): p. 52-55.

## Resumen:

**Objetivo.** Analizar las principales causas de hepatopatía crónica reportadas en el Hospital Civil Fray Antonio Alcalde durante el año 2013.

**Introducción.** Las enfermedades del hígado son la cuarta causa de mortalidad en México. Las hepatopatías crónicas tienen múltiples causas, tales como alcoholismo, virus de la hepatitis B (VHB), virus de la hepatitis C (VHC), esteatohepatitis no alcohólica (NASH), autoinmunidad y en muchos casos la causa no está determinada, lo que hace más difícil su tratamiento. **Material y métodos.** Estudio observacional descriptivo. Base de datos del departamento de gastroenterología, HC “Fray Antonio Alcalde”. Se obtuvo la causa de hepatopatía crónica reportada por los médicos del servicio de gastroenterología en el expediente de los casos clínicos de todo el año 2013, se capturó en una base de datos electrónica y

se realizó un análisis descriptivo calculando medias y razones. **Conclusiones.** La principal causa reportada en el HC “Fray Antonio Alcalde” durante el 2013 de hepatopatías crónicas es el alcoholismo, con el mayor número de afectados en adultos masculinos. Esto nos ayuda a saber en qué puntos podemos focalizar la prevención de las enfermedades hepáticas. Además de conocer la tendencia causal de las enfermedades hepáticas y estar mejor preparados para tratarlas.

**Keywords:** Alcoholismo, hepatopatía crónica, Hospital Civil Fray Antonio Alcalde.

**Abstract:**

**Objective.** Analyze the major causes of chronic liver disease reported in the Hospital Civil Fray Antonio Alcalde in 2013. **Introduction.** Liver disease is the fourth leading cause of death in Mexico. Chronic liver disease has numerous causes, such as alcoholism, hepatitis B virus (HBV), hepatitis C virus (HCV), non-alcoholic steatohepatitis (NASH), autoimmunity and in many cases the cause is not determined, which makes more difficult to treat. **Material and methods.** Descriptive observational study. Database Department of Gastroenterology, HC “Fray Antonio Alcalde”. It was obtained the cause of

chronic liver disease reported by doctors of the department of gastroenterology, out of the records of clinical cases reported during 2013 and was captured on an electronic database and was made a descriptive analysis by calculating means and reasons. **Conclusions.** The main cause of chronic liver disease reported in the HC “Fray Antonio Alcalde” during 2013 is alcoholism, with the largest number of affected adult males. This helps us to know in which points can be focus the prevention of liver diseases. Besides knowing the causal tendency of liver diseases and be better prepared to treat them.

## 1. Introducción

El hígado es la glándula más voluminosa de nuestro organismo se encarga de recibir la sangre con toxinas y productos de la digestión para purificarlos, también tiene la importante función de mantener la homeostasis metabólica y la eliminación de toxinas; es muy resistente y difícil de enfermar pero la ingestión de alcohol, drogas, exceso de grasas, lo irritan y dificultan sus funciones, por ello las alteraciones metabólicas tienen graves consecuencias. El alcohol no está expuesto a ningún proceso de digestión es por eso que el hígado tiene que metabolizarlo para eliminarlo. [1]

Las enfermedades del hígado son uno de los principales problemas de salud en México ya que son la cuarta causa de mortalidad general y la segunda causa en personas de 45 a 54 años. [2] En Jalisco la cirrosis y otras enfermedades crónicas son la sexta causa de muerte general, siendo la cuarta causa en hombres y la décima en mujeres, en una edad de 20 a 59 ocupa el segundo lugar en hombres solo después de los homicidios y el octavo lugar en mujeres. [3,4]

Las hepatopatías crónicas tienen múltiples causas, tales como alcoholismo, virus de la hepatitis B (VHB), virus de la hepatitis C (VHC), esteatohepatitis no alcohólica (NASH), autoinmunidad y en muchos casos la causa no está determinada, lo que hace más difícil su tratamiento. [5]

La lesión hepática causada por el alcohol va desde una esteatosis simple (acumulación de triglicéridos dentro de los hepatocitos), hasta la cirrosis (estadio terminal de la fibrosis generada a causa de las lesiones hepáticas), [6] el hígado graso o esteatosis se desarrolla aproximadamente en el 90% de las personas que consumen más de 60g de alcohol por día, la fibrosis, que es la formación de tejido fibroso que se forma en respuesta a la inflamación, comienza en el área perivenular y está relacionado por la cantidad de ingesta de alcohol, la fibrosis perivenular y la deposición de fibronectina se produce en un 40-60% de los pacientes que ingieren más de 40-80g de alcohol por día en un promedio de 25 años, el daño hepático culmina con la cirrosis, que es por lo general micronodular. [7]

La esteatohepatitis no alcohólica (NASH pos sus siglas en inglés) es una enfermedad crónica que puede generar una cirrosis, se caracteriza por ser asintomática, elevación de aminotransferasas, hepatomegalia y cambios histológicos similares a la hepatitis alcohólica. La obesidad es un factor de riesgo frecuente ya que existe una fuerte predisposición a generar alteraciones metabólicas lo que favorece el desarrollo de problemas hepáticos como esteatosis que se ha observado de un 60% hasta en un 84% de los casos. [8]

La hepatitis autoinmune es una inflamación de hígado de etiología desconocida que se caracteriza por la presencia de infiltración de células plasmáticas en exámenes histológicos, hipergammaglobulinemia y autoanticuerpos. La hepatitis autoinmune refleja una compleja relación entre factores desencadenantes, autoantígenos, predisposiciones y redes inmunoreguladoras. [9,10] Puede relacionarse a otras enfermedades de tipo inmunológico o autoinmune. [11] En algunos casos, la presentación clínica es similar a otras formas de hepatitis crónica o puede presentar características atípicas, presentando otros síntomas que comprometan a otros órganos sistémicos, lo que dificulta su diagnóstico. [6]

El virus de la hepatitis B (VHB) puede producir hepatitis aguda seguida de resolución, hepatitis fulminante, hepatitis crónica y también puede propiciar infección por el virus de la hepatitis D. Los pacientes con hepatitis crónica pueden representar los portadores de del virus en replicación activa y ser fuente de infección para otros individuos. [6]

El VHB es un problema de salud pública mundial debido a su relación con enfermedades hepáticas crónicas que causan más de un millón de muertes anuales. [11] Un tercio de la población en el mundo tiene evidencia serológica de infección por el VHB y alrededor de 350 millones están infectados crónicamente, principalmente en países subdesarrollados. Por otro lado se calcula que 170 millones de personas tienen hepatitis crónica causada por el virus de hepatitis C (VHC) y cerca del 20-30% de los pacientes desarrollara cirrosis en 20 a 30 años de evolución.[11] Las principales formas de transmisión son inoculaciones, transfusiones sanguíneas y por transmisión sexual, una de las características típicas es la aparición de brotes repetidos de lesión hepática, resultantes de la reactivación de una infección preexistente. [6]

El conocimiento epidemiológico de la hepatitis alcohólica puede ser de gran valor para establecer campañas a medida de prevención y así evitar más muertes por este padecimiento.

## 2. Material y métodos.

Se realizó un estudio observacional descriptivo, la base de datos fue proporcionada por el departamento

de gastroenterología del HC "Fray Antonio Alcalde". Se obtuvo la causa de hepatopatía crónica reportada por los médicos del servicio de gastroenterología en el expediente de los casos clínicos de todo el año 2013, se capturó en una base de datos electrónica y se realizó un análisis descriptivo calculando medias y razones. La base contaba con una población de 945 casos nuevos de los cuales 359 se registraron con una hepatopatía crónica (246 hombres y 113 mujeres) 5 masculinos presentaban más de una causa. Para las operaciones solo se tomó en cuenta la población diagnosticada con hepatopatía crónica.

Aquellos pacientes con diagnóstico de hepatopatía crónica pero que no se contaba con la certeza de su causa fueron considerados como no determinado.

## 3. Resultados

De acuerdo a los datos, de un total de 359 pacientes se observó que las principales causas de hepatopatía crónica que se registraron en el departamento de Gastroenterología, fueron: alcoholismo (57.14%) como la principal causa, seguido de causas no determinadas por el médico (24.62%), VHC (12.36%), esteatohepatitis no alcohólica (NASH) (3.29%), VHB (1.09%), por autoinmunidad (0.54%) y otras causas (0.54%) grafica 1, se incluyeron los casos de 5 pacientes masculinos que presentaron más de una causa de hepatopatía y se registraron como casos nuevos en las respectivas categorías de causas antes mencionadas, por lo que el total de casos se incrementó a 364 (359 + 5 = 364).

Grafica 1. Fuente: Hospital Civil de Guadalajara, Fray Antonio Alcalde, Departamento de Gastroenterología, 2013, Guadalajara, Jalisco.

Se registraron 208 casos (57.14%) de hepatopatía crónica causada por alcoholismo, dentro de los cuales, se encontró una significativa diferencia entre el número de casos registrados entre hombres (185) y mujeres (23), mostrando una mayor incidencia en los casos nuevos de hombres durante el transcurso del 2013 el cual se registró en la grafica 2, la razón de casos por (OH) entre hombres y mujeres fue de cada 8 hombres con hepatopatía crónica por (OH) hay una mujer registrada con el mismo diagnóstico.

De los 23 casos en mujeres diagnosticadas con hepatopatía crónica por OH, el promedio de edad, fue de 56 años, mientras que en los 183 casos de hombres el promedio fue de 49 años.

Grafica 2. Fuente: Hospital Civil de Guadalajara, Fray Antonio Alcalde, Departamento de Gastroenterología, 2013, Guadalajara, Jalisco.

### 3. Conclusiones

La principal causa reportada en el HC “Fray Antonio Alcalde” durante el 2013 de hepatopatías crónicas es el alcoholismo con un 57.14% del total de todas las causas de hepatopatías crónicas registradas en el HC, con el mayor número de afectados en adultos masculinos (88.94%), a diferencia de las mujeres (11.05%), y con la razón hombres/mujeres en el periodo de Enero a Diciembre del 2013 se obtuvo que por cada 8 hombres diagnosticados con una hepatopatía crónica causada por el alcoholismo hay una mujer con el mismo diagnóstico, lo que apunta a que en población masculina predomina el alcoholismo y a un extendido consumo de alcohol en nuestra sociedad, además, con el promedio de edad de cada género se concluye que las hepatopatías crónicas se presentan en edades más avanzadas en mujeres (56 años) que en hombres (49 años). El impacto de esta investigación, es que brinda evidencia que el alcoholismo es la principal etiología de las hepatopatías crónicas en nuestro estudio, esto nos ayuda a saber en qué puntos podemos focalizar la prevención de las enfermedades hepáticas. Además de conocer la tendencia causal de las enfermedades hepáticas y estar mejor preparados para tratarlas; se propone un comité de vigilancia de enfermedades de hígado, para generar una información más completa y detallada en cuanto hepatopatías crónicas.

### Referencias

[1] SINAVE, DGE, SALUD (2009). Descripción y comportamiento de las enfermedades de notificación semanal, Síntesis epidemiológica.

[2] Observatorio Nacional de Lesiones (2011). Perfil nacional de lesiones por causa externa en México. CENAPRA

[3] Secretaria de Salud Jalisco (2012). Principales causas de mortalidad general. Información relevante sobre salud (Agosto) 38-42.

[4] INEGI (2011). Principales causas de defunción en Jalisco Sitio web: <http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/proyectos/registros/vitales/mortalidad/tabulados/ConsultaMortalidad.asp>

[5] Porth, Carol (2012). Pathophysiology concepts of altered health states. 8a. Edición, Wolters Kluwer & Lippincott Williams & Wilkins.

[6] Robbins L. Stanley, Cotran S. Ramzi, (2005), Patología Estructural y Funcional, 7 edición, capítulo 18, 881-942.

[7] O’Shea, R. S., Dasarathy, S., McCullough, A. J. and Practice Guideline Committee of the American Association for the Study of Liver Diseases and the Practice Parameters Committee of the American College of Gastroenterology (2010), Alcoholic liver disease. *Hepatology*, 51: 307–328.

[8] Rodríguez H. (2003). Esteatohepatitis no alcohólica definición y epidemiología. Unidad de investigación en epidemiología clínica.

[9] Czaja, A. J. and Freese, D. K. (2002), Diagnosis and treatment of autoimmune hepatitis. *Hepatology*, 36: 479–497.

[10] Cuadrado A, Crespo J. (2003) Hypertransaminasemia in patients with negative viral markers. *Rev Esp Enferm Dig* 2004; 96: 484-500.

[11] Garcia-Buey L, González F, Moreno-Otero R. (2012). Cirrosis hepática. *Medicine* 11 (11):627-628.

[12] Rodríguez- Acosta, C. (2000) Actualización sobre hepatitis viral: etiología, patogenia, diagnóstico microbiológico y prevención. *Rev. Cubana Med Gen Integr* 2000, 6 (16): 574-585.