

HOSPITAL MILITAR CENTRAL "DR. LUIS DIAZ SOTO"

## Aspectos evolutivos de hepatitis crónica activa

Por los Dres.:

Cap SM IBRAIN PENTON LOPEZ,<sup>\*</sup> Cap. SM CARLOS FABREGAS RODRIGUEZ<sup>\*\*</sup> y Cap. SM JOSE  
HURTADO DE MENDOZA AMAT<sup>\*\*\*</sup>

HURTADO DE MENDOZA AMAT

Pentón López, I. y otros. *Aspectos evolutivos de la hepatitis crónica activa*. Rev Cub Med 19: 1, 1980. Se analiza la evolución de 43 pacientes con diagnóstico de hepatitis crónica activa, desde los puntos de vista clínico, humoral, laparoscópico e hístico, en períodos comprendidos entre 6 meses y 6 años. Se observa que ninguno de los pacientes estudiados evolucionó hacia formas más graves de la enfermedad; el 64% de ellos mostraron mejoría hística. entre los cuales, 8 pacientes presentaron evolutivamente una imagen hística compatible con hepatitis crónica persistente y 3 no mostraron alteraciones en la biopsia hepática evolutiva. Desde el punto de vista clínico, la astenia y el dolor en hipocondrio derecho fueron los síntomas que con mayor frecuencia persistieron evolutivamente. El tratamiento de los pacientes estudiados consistió en la administración de medicamentos hepatoprotectores y régimen higieno-dietético.

### INTRODUCCION

La hepatitis crónica activa (HCA) se ha considerado por los distintos autores como una afección crónica grave del hígado, de evolución hacia la cirrosis hepática<sup>1</sup>. Este concepto ha sufrido algunas variaciones durante los últimos años, ya que se han informado pacientes donde se observaron importantes remisiones tanto clínicas como hísticas, llegándose a plantear incluso algunos casos con criterios de curación<sup>3</sup>.

Son múltiples las interrogantes que aún se plantean tanto desde el punto de vista patogénico como evolutivo en esta enfermedad, lo cual ha motivado que surjan criterios contradictorios en relación con estos aspectos.

La posibilidad de poder influir positivamente en esta afección, plantea la necesidad de realizar un diagnóstico precoz de ésta que permita obtener resultados más favorables en su tratamiento.

Se han utilizado numerosos esquemas terapéuticos con resultados variables, a veces contradictorios, durante la HCA, pero todavía no se ha logrado una tera

---

ENERO FEBRERO. 1980

\* Especialista de I grado en gastroenterología. Hospital militar central "Dr. Luis Díaz Soto".

\*\* Especialista de I grado en gastroenterología. Jefe del Servicio de gastroenterología del hospital militar central "Dr. Luis Díaz Soto".

\*\*\* Especialista de I grado en anatomía patológica. Hospital militar central "Dr. Luis Díaz Soto".

péutica totalmente eficaz que influya sobre la evolución de la enfermedad.

Durante los últimos seis años, uno de los trabajos que se ha venido desarrollando dentro de nuestro servicio ha sido el de las hepatitis crónicas, tanto en su aspecto diagnóstico como evolutivo, contando hasta el momento con 43 casos de hepatitis crónica activa estudiados en diferentes periodos.

#### MATERIAL Y METODO

Se estudiaron 43 casos de HCA, cuyo diagnóstico se confirmó a través de la laparoscopia y la biopsia hepática.

A todos los pacientes se les realizó un estudio clínico y humoral inicial y fueron seguidos evolutivamente entre 6 meses y 6 años. De ellos, 22 fueron evolucionados clínicamente hasta 6 meses; 24 hasta 1 año; 21 hasta 2 años; 15 hasta 3 años; 5 hasta 4 años; 4 hasta 5 años y 2 hasta 6 años.

Desde el punto de vista hístico fueron evolucionados 5 casos hasta 6 meses; 8 hasta 1 año; 6 hasta 2 años; 1 hasta 3 años; 1 hasta 4 años y 1 hasta 6 años.

Los criterios seguidos para el diagnóstico de HCA desde el punto de vista hístico, fueron los propuestos por De *Grotte y colaboradores* en 1967.

Los exámenes humorales realizados para el seguimiento de estos pacientes fueron la TGP, la prueba de floculación del timol, la bilirrubinemia, la fosfatasa alcalina y la gammaglobulina.

El tratamiento de estos enfermos consistió en hospitalización durante la fase de actividad de la enfermedad, dieta hipograsa y limitaciones de sus actividades físicas, recibiendo protectores hepáticos (lipochol, extracto hepático) como único tratamiento medicamentoso.

En aquellos pacientes en los cuales la biopsia hepática evolutiva mostró mejoría o regresión de las lesiones hísticas, se realizó un estudio a doble ciega de los especímenes hepáticos, por dos especialistas del departamento de anatomía patológica del hospital militar central "Dr. Luis Díaz Soto" y un especialista del servicio de anatomía patológica del Instituto de Gastroenterología, no tomándose en consideración para este trabajo, aquellas muestras de biopsias cuyos resultados no coincidieron en el referido estudio.

#### RESULTADOS

La edad más frecuente de presentación en nuestro estudio fue entre 15 y 24 años, constituyendo el 50% del total de casos (cuadro I).

El 21% de los pacientes estudiados (9 casos) tenían antecedentes ictericos,

CUADRO I

Grupos de edad	CASOS HCA SEGUN SEXO Y GRUPOS DE EDAD (AÑOS)					
	Total		Masculino		Femenino	
	Total	%	Total	%	Total	%
1-4	1	2	—	-	1	2
5-14	4	9	2	5	2	5
15-24	21	50	18	42	3	7
25-44	9	21	8	19	1	2
45-64	7	16	4	9	3	7
65 y +	1	2	1	2	—	—
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100</b>	<b>33</b>	<b>77</b>	<b>10</b>	<b>23</b>

y no se recoge éste en el 79% restante (cuadro II).

Veintisiete casos (62,8%) ingresaron con síndrome icterico, y se sospechó la entidad por otros síntomas en los 13 casos restantes.

Se evolucionaron 22 casos desde el punto de vista hístico, 14 (64%) mostraron mejoría hística entre 6 meses y 6 años; de éstos, 8 pacientes mostraron una notable disminución de la fibrosis, así como del infiltrado inflamatorio compatible con la imagen de una hepatitis crónica persistente (HCP); 3 pacientes de este grupo no mostraron alteraciones hísticas en el fragmento obtenido por la biopsia. Ocho casos (36%) seguidos entre 6 meses y 2 años no mostraron

variación de sus alteraciones hísticas (cuadro III).

De los 22 pacientes evolucionados clínicamente a los 6 meses, 10 (46%) estaban asintomáticos; 6 (27%) presentaban mejoría clínica, mientras que el resto mantenía el mismo cuadro inicial.

Al año de su diagnóstico fueron evolucionados 24 pacientes, de los cuales 11 (46%) no presentaban síntomas; 11 (46%) se encontraban mejorados y 2 (8%) persistían con el mismo cuadro clínico inicial.

A los 2 años de evolución, de 21 casos evolucionados, 10 (48%) estaban asintomáticos; 8 (38%) habían mejorado clínicamente y 3 (14%) mantenían los síntomas iniciales.

De 15 casos examinados a los 3 años de evolución, 5 (33%) no presentaban síntomas y 10 (67%) estaban mejorados desde el punto de vista clínico.

De 5 casos evolucionados a los 4 años, 2 (40%) estaban asintomáticos y el resto mostraban mejoría clínica.

A los 5 años fueron evolucionados 4 pacientes, 2 de ellos (50%) se encontraban asintomáticos y los otros dos, estaban clínicamente mejorados.

**CUADRO II**  
**CASOS HCA Y ANTECEDENTES ICTERICOS**

Antecedentes		
Ictéricos	Total	%
Con	9	21
Sin	34	79
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100</b>

**CUADRO III**  
**EVOLUCION HISTICA SEGUN RESULTADOS EN LOS HCA**

Resultado	Total	%	Tiempo					
			Meses			Años		
			6	1	2	3	4	6
Mejoría hística	14	64	2	4	5	1	1	1
— pasaron a HCP	8	36	1	2	4	—	-	1
— pasaron a normales	3	8	-	-	1	1	1	-
Iguales características	8	36	3	4	1	—	—	-
<b>Total pacientes</b>	<b>22</b>	<b>100</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

De los 2 casos seguidos hasta los 6 años, 1 había mejorado clínicamente y el otro mantenía los mismos síntomas que al principio de la enfermedad.

La astenia y el dolor en hipocondrio derecho fueron los síntomas más frecuentes que persistieron evolutivamente.

#### DISCUSION

Del resultado del estudio evolutivo que realizamos a pacientes con HCA, se destaca en primer lugar que ninguno de los pacientes mostró evolución hacia formas más avanzadas de la enfermedad, sino que por el contrario, la mayor parte de los pacientes mostraron una evolución clínica e hística favorable. Esto se corroboró en 3 pacientes que no mostraron alteraciones hísticas entre 2 y 4 años, mientras que 8 mostraron una disminución significativa de la fibrosis, así como del infiltrado inflamatorio, mostrando evolutivamente la imagen de una HCP. Similares hallazgos fueron señalados en un trabajo preliminar presentado en el año 1973 en un simposio de hígado celebrado en La Habana ". Posteriormente otros autores han obtenido resultados similares<sup>6,7</sup>.

Si bien es cierto, como se ha señalado, que la HCA puede en una fase de inactividad, remedar el cuadro hístico de la HCP, la mejoría clínica y humoral que acompañó a nuestros casos, nos permiten considerar realmente que existió remisión de la enfermedad.

En relación con la evolución clínica de estos pacientes existió entre el 73 y 100% de los mismos con mejoría del cuadro clínico o ausencia de síntomas entre 6 meses y 5 años del inicio de la enfermedad, persistiendo sólo

entre el 8 y el 27% de los casos sin

variación de sus síntomas entre 6 meses y 2 años de evolución; se destacan entre los síntomas más significativos que persistieron, la astenia y el dolor en hipocondrio derecho.

Desde el punto de vista clínico, 27 pacientes (62,8%) mostraron signos de insuficiencia hepática aguda, manifestada por íctero cuya duración fluctuó entre 2 y 8 semanas, no se encontró ninguna de las manifestaciones de hipertensión portal señaladas por algunos autores.

Debemos destacar que en el grupo de los pacientes estudiados por nosotros, la enfermedad fue diagnosticada en etapa temprana de la vida, ya que la mayor parte de ellos tenían entre 15 y 24 años de edad.

#### CONCLUSIONES

1. El seguimiento de 43 casos de HCA durante un período comprendido entre 6 meses y 6 años, no mostró en ninguno de los pacientes estudiados, evolución de la enfermedad hacia formas más graves.
2. Evolutivamente 8 pacientes (36%) mostraron una Imagen hística de HCP, mientras que en 3 el estudio hístico fue normal entre los 2 y 4 años de evolución de la enfermedad.
3. El tratamiento de todos los pacientes consistió en un régimen higieno- dietético con limitación de sus actividades físicas y la administración de medicamentos hepatoprotectores (lipochol, extracto hepático).
4. No existieron complicaciones secundarias a la realización de las biopsias y laparoscopias en ninguno de los pacientes.

#### SUMMARY

Penton Lopez, I. et.al. Evolutive aspects of active chronic Hepatitis. Rev Cub Med 19: 1, 1980

The evolution of 43 patients with a diagnostic of active chronic hepatitis was analyzed from the clinical, humoral, laparoscopy and histic viewpoints during periods involving 6 month to 6 years.

**No patient evolved to more severe forms of the disease 64% of them showed an histic improvement; 8 patients evolutively showed an histic image**

consistent with a persistent chronic hepatitis and 3 did not experience changes according to the evolutive liver biopsies. From the clinical viewpoint, asthenia and pain in the right hypochondrium were the symptoms which most frequently persisted evolutionarily. The treatment of these patients involved the administration of drugs for hepatic protection and a hygienic-dietetic regime.

#### RÉSUMÉ

Pentón López, I. et al. *Aspectos evolutivos de l'hépatite chronique active*. Rev Cub Med 19: 1, 1980.

L'étude porte sur l'analyse de l'évolution de 43 patients ayant le diagnostic d'hépatite chronique active, du point de vue clinique, humoral, coelioscopique et tissulaire, dans des périodes comprises entre 6 mois et 6 ans. Il est à signaler qu'aucun des patients étudiés n'a évolué vers des stades plus graves de la maladie; 64% des patients ont montré une amélioration tissulaire, dont 8 ont présenté évolutivement une image tissulaire compatible avec l'hépatite chronique persistante et 3 n'ont pas montré des altérations sur la biopsie hépatique évolutive. Du point de vue clinique, l'asthénie et la douleur à l'hypocondre droit ont été les symptômes qui ont persisté plus fréquemment évolutivement. Le traitement des patients étudiés, comprenait l'administration de médicaments hépato-protecteurs et un régime hygiéno-diététique.

#### PE3IOME

üeHTOH Jfonec, M. h æp. Bonpocu, KacaioMecn sBOJliOlyM aKTHBHoro xpoHuneCKoro BoenajieHHH neneHn. Rer Cub Med 19: 1, 1980.

Bmf npoBe^eH aHajih3 pa3BHTHH ôojie3HM y 43 nauHeHTOB, kotophm drcji nocTaBJieH jÿlarH03 aKTHBHoro xpoHimeCKoro BoenajieHHH ne^eHM. AHajiw3 npoBO^eanch c miHHHMeCKOH, BOcnajTZTejiBHOii, jianapocKomraec koë h racTirqeckOM TOHen 3peHMH b TeneHHe nepno,ua BpeMeHH ot 6- MecHueB æo O jreT. Ilpn npoBejiteHHH nccjiejiOBaHHfl OYJIO 3aMeneHo, hto h h y O^EHoro namieHTa 3aôojieEaHne He 3BOjnooioHnpoBa7iocib CTono- HV octpoh (JiopMH ÔOJie3HH; 64\$ H3 Bcex naueHTOB noKa3ajiH Ha yjijrc meHHe rñcnaeckoe, cpejtw KOTopnx, 8 namieHTOB cbojhouohho npe, CTaBHJIH THCTirqeCKyK) \$OPMy, CpâBHMyiO C nÔTOHHHUM xpOHHeCKHM - BocnajieHHeM ne^eHH, a 3 naueHTa He npejiCTaBiUM n3MeHeHnii b 3Bç jimnoHHofl ÔHonCHH ne^eHH. C K.iMHirceCKoii tomkm speHMa, acTeHHH h h ôojih b npaBOM noOT3flomHM Hwannch cHMirroMâMii, KOTopue c ^acTo Tofi ôujik cbojikukohho nocTOHHHe&ui. Jle tienne MCCJiejjioBaHHux naueH- tob .3aKJijimajiocB b a^wnHHCTpaumi renaTonpoTeKTopHHx MejxHKaMeHTOB h raneHraeckoro pexyMa h npe^EOCTaBJieHn. ■ ftueTH.

"7

#### BIBLIOGRAFIA

1. Siede, V.J. Hepatitis crónica. Barcelona. Gas^ troent. Clínica dir por L. Demling, T. II. 1ra. ed. Edit. Toray, sept., 1975. Págs. 699-709.
2. Sherlock, S. Diseases of the liver and biliary system. Fourth edition. Revised third printing. 1971. Págs. 333-335.
3. Czaja, A. J.; VJ. Summerskill. La enfermedad crónica activa del hígado puede ser tratada y curada con esteroides. Gastroent 72, 5: 1042, mayo, 1977.
4. De Grotte, et al. A classification of chronic hepatitis. Lancet II: 626-627, sept., 1968.
5. Alvarez Blanco, J. y otros. Hepatitis crónica. Diagnóstico y evolución. Trabajo no publicado.
6. De la Santa López, J. y otros. Pronóstico de las hepatitis crónicas. Rev Clin Esp 131, 5: 393-397, die., 1973.
7. Hernández, C. y otros. Aspectos clínicos, bioquímicos, morfológicos y evolutivos de 88 casos de hepatitis crónica. Rev Clin Esp 129, 4: 349-355, mayo, 1973.