

***Factores etiológicos en la hepatitis crónica:
Valoración de la hepatitis aguda y factores
nutricionales, étlicos y toxomedicamentosos***

Por los Dres.:

OLEMA FERRET MALDONADO,⁷ RAIMUNDO LLANIO NAVARROS

Ferret Maldonado, O. et al. *Factores etiológicos en la hepatitis crónica'. Valoración de la hepatitis aguda y factores nutricionales, étlicos y toxomedicamentosos*. Rev. Cub. Med. 13: 3, 1974.

Se realiza un interrogatorio orientado, mediante el que se valoran, en 100 enfermos afectados de hepatitis crónica, el antecedente de hepatitis viral aguda, factores nutricionales, alcohólicos y toxomedicamentosos, como agentes causales o predisponentes de dicha patología en nuestro medio. De los 100 casos, se detectó la posibilidad diagnóstica de hepatitis aguda en 57 (57%). Se considera que debe realizarse un estudio anatomopatológico en los enfermos portadores de hepatitis aguda, si queremos lograr una visión real del factor causal "hepatitis viral" en la hepatitis crónica. Se concluye que los factores nutricionales, alcohólicos y toxomedicamentosos no han jugado un papel importante en el desarrollo de esta enfermedad en nuestro medio.

INTRODUCCION

Se desconoce actualmente la causa exacta de la hepatitis crónica (H.C.) La generalidad de los autores aceptan la multiplicidad de su etiología y están de acuerdo en que la causa principal de la H.C. es la hepatitis viral epidémica.^{1-2"3"4-5}

Además, existen numerosos factores que se toman en consideración desde el punto de vista etiológico para explicar la cronicidad del proceso.

Por todo lo antes expuesto decidimos investigar en nuestros enfermos portadores de H.C. el antecedente de hepatitis viral y la valoración de los factores nutricionales y tóxicos como agentes etiológicos de esta enfermedad.

MATERIAL Y METODO

Se investigó por medio de un interrogatorio previamente confeccionado a 100 enfermos portadores de H.C. (cuyo diagnóstico de certeza había sido realizado por laparoscopia y biopsia hepática) con el fin de detectar el antecedente de hepatitis viral, los hábitos nutricionales, étlicos y la administración de drogas o medicamentos previos al diagnóstico de H.C.

Antecedentes de hepatitis viral.

De los 100 pacientes afectados de H.C. en 57 casos hubo antecedentes de cuadro clínico de hepatitis viral epidémica, el resto no poseía antecedente alguno de íctero o episodio agudo que recordara el diagnóstico clínico de la hepatitis viral.

De estos 57 casos además del cuadro clínico, 52 presentaban íctero y los 5 restantes fueron diagnosticados como hepatitis anictérica.

⁷ Especialista de 1er. grado de gastroenterología.
⁸ Director del Instituto de Gastroenterología. Profesor de la Escuela de Medicina.

Sin embargo, debemos aclarar que estos enfermos fueron diagnosticados en su mayoría con hepatitis aguda por los exámenes habituales de laboratorio (transaminasa, P.F.H., etc.) y no con criterio histopatológico.

En nuestra experiencia muchos episodios de íctero con cuadro clínico típico de "hepatitis viral aguda" al ser sometidos a estudios más acuciosos que los exámenes humorales habituales, como son, la laparoscopia y la biopsia hepática, nos han demostrado que en realidad se trataban de casos de H.C. que habían cursado más o menos en silencio.

El Instituto de Gastroenterología mantiene el criterio de que sólo el estudio macro y microscópico del hígado nos brinda el diagnóstico de certeza, ya que tanto el cuadro clínico como humoral de una hepatitis aguda y de una H.C. en brote de agudización resultan muchas veces indiferenciables.

De los 57 casos que señalaban antecedentes de hepatitis aguda, en 53 se había establecido el diagnóstico por pruebas de laboratorio y sólo en 4 pacientes ingresados se confirmó el diagnóstico histopatológico.

De estos 57 pacientes en 5 se detectó el contacto previo con amigos o familiares que habían presentado íctero acompañado de un cuadro clínico que recordaba la hepatitis aguda.

El tiempo transcurrido desde el cuadro de la hepatitis aguda hasta la instalación del diagnóstico de H.C. fue variable. Del total de los 57 casos 31 mostraron manifestaciones de H.C. con tiempo comprendido entre 3 a 11 meses: 15 caso entre 1 a 5 años y en un tiempo mayor de 5 años, 11 casos.

Estas cifras permiten pensar que sería razonable chequear periódicamente una hepatitis aguda por lo menos durante el

primer año después de haber sufrido la enfermedad y mantenerse alerta en los 5 años subsiguientes ante cualquier indicio que pudiera sugerir el diagnóstico de H.C.

Carencias nutricionales:

De nuestros 100 enfermos, podemos asegurar que en ninguno de ellos existía un déficit nutricional severo y que en sentido general tenían un tipo de alimentación similar al resto de la población en nuestro medio. En cinco casos la alimentación, aunque no podía catalogarse de pésima no era la más adecuada en cuanto a su horario, cantidad y calidad de alimentos ingeridos. Los 95 casos restantes mantenían hábitos nutricionales adecuados.

Acción de agentes tóxicos: Etílico y toxo-medicamentoso.

Hábitos etílicos. En nuestros pacientes la ingestión de bebidas alcohólicas no constituyó un factor determinante en la etiología de la H.C.

De nuestros 100 pacientes en 9 casos se constató ingestión de bebidas alcohólicas. De este grupo de 9 sólo uno de ellos ingería bebidas alcohólicas casi a diario, pero es bueno que destaquemos que la nutrición de este enfermo en especial era excelente. Los 8 enfermos restantes aunque ingerían bebidas alcohólicas 6 lo hacían en forma ocasional y dos ingerían cerveza una vez por semana.

Agentes toxomedicamentosos:

Al interrogar nuestros enfermos acerca de la ingestión de medicamentos con cierta frecuencia, previos al diagnóstico de H.C. hallamos que éstos fueron disímiles y en un número más bien pequeño de casos. Este hecho por lo tanto no orientó hacia ninguna droga determinada que fuera capaz de favorecer el desarrollo de una H.C.

Los medicamentos hallados fueron:

—Meprobamato	3 casos
+	
Propil tiuracilo	
Fenobarbital	1 caso
+	
Librium	
—Librium	2 casos
—Meprobamato + Librium	1 caso

CONCLUSIONES

Se interroga a 100 enfermos afectos de H.C. para detectar el antecedente de hepatitis aguda y valorar sus hábitos nutricionales, antecedentes alcohólicos e ingestión de medicamentos previo al diagnóstico de su hepatopatía.

La posibilidad diagnóstica desde el punto de vista clínico humoral de hepatitis aguda se halló en 57 casos (57%). De estos 57 casos se realizó el diagnóstico de certeza histopatológico de hepatitis aguda en 4 casos.

Para determinar la incidencia de la etiología de la hepatitis aguda en la H.C. creemos que es indispensable realizar un diagnóstico

histopatológico de certeza del cuadro agudo ya que múltiples veces es indiferenciable tanto desde el punto de vista clínico como humoral una hepatitis aguda de una H.C. en brote de descompensación.

En ninguno de nuestros casos existía un déficit nutricional severo y sólo en 5 de ellos la alimentación podía catalogarse como regular.

De nuestros 100 enfermos sólo uno poseía antecedentes alcohólicos cargados pero acompañados de una excelente nutrición. En 8 casos más, aunque ingerían bebidas alcohólicas lo hacían en forma ocasional.

Por ello concluimos que en nuestro medio los factores nutrición y alcoholismo no desempeñan un papel primordial en el desarrollo de la hepatitis crónica.

De nuestros 100 enfermos existían antecedentes de ingestión de medicamentos en 17 casos pero no se detectó un porcentaje considerable para ningún medicamento en especial que nos hiciera sospechar que constituyera un factor predisponente en el desarrollo de una H.C.

SUMMARY

Ferret Maldonado, O. et al. *Etiologic factors in chronic hepatitis: evaluation of acute hepatitis and nutritional, ethylic and toxomedical factors.* Rev. Cub. Med. 13 : 3, 1974.

By means of an oriented interview to 100 patients with chronic hepatitis, an evaluation is made of the background of acute viral hepatitis and the nutritional, alcoholic and toxomedical factors as causal or predisposing agents of that pathology in our environment. From these patients, a diagnostic possibility of acute hepatitis was detected in 57 (57%). It is considered that an anatomopathological study of patients with acute hepatitis should be made if we want to obtain a real view of "viral hepatitis" as a causal factor in chronic hepatitis. It is concluded that the nutritional, alcoholic and toxomedical factors have not played a significant role in the development of this disease in our environment.

RESUME

Ferret Maldonado, O. et al. *Facteurs étiologiques de l'hépatite chronique. Valoración de l'hépatite aiguë et des facteurs nutritionnels, éthyliques et toxomédicamenteux.* Rev. Cub. Med. 13: 3, 1974.

Dans 100 malades avec hépatite chronique on valore l'antécédent d'hépatite virale aiguë, les facteurs nutritionnels, alcooliques et toxomédicamenteux comme agents causaux-prédisposants de cette pathologie dans notre milieu. Des 100 cas, la possibilité diagnostique d'hépatite aiguë a été détectée dans 57%. Les malades porteurs d'hépatite aiguë demandent une étude anatomopathologique afin d'atteindre une vue réelle du facteur causal "hépatite virale" dans l'hépatite chronique. Les facteurs nutritionnels, alcooliques et toxomédicamenteux n'ont pas joué un rôle important dans le développement de cette maladie.

FE3KME

<&epeT MaJijioHafio 0.,n ,np. 3TnojioriraecKije \$aKTopu npn xpomriecKon renaraTe . Oraemca ocTporo renaraTa «iaRiopoB nHTamin, sTiojiorii - HeCKHX H TOKCOMejIHKaMeHTOSHIX. Rev. Cub. Med. 13: 3, 1974.

OcymecTBjiseTCH HanpoBjieHHii onpoc npii kotopom oueHHBajmcB \$aK - tojh npeimecTBymiie , sraojioriríecKiie h T0KcoMejniKaivieHT03Hiiie \$aK- TopoB ,KaK npiraiiHHHe puní npej;ocnojiaRaKiivie areHTH stoM dojie3Heñ y 100 ¿ojihhx xpoHmecKow renaTHTOM , y 57 óojihhx óhji jmarHocTitpo BaH ocTpeü renaraT . C^iiTaeTtclfl *ito Hajio npoBojiHTB aHaTOMonaT0 - jiorirqecKHH aHajiH3 y dojiHnx octpom renaTHTOM «iwí Toro ^toóh iraeTt npejtcTOBJieHHe o npmmHHñ \$aKTope BHpucHoro renaraTa npn xpoHH - ^eckOM renaraTe . SaKJiKHae tbch *ito rmnieBHe srajimiecKHe n tokcoms— JIHKaMeHTO3HHe ¿aKTOpH He HTpaiOT OCOÓOM pojieíí B pa3BHTHH 3T0Û do - jie3Hii b HaineM cejie .

BIBLIOGRAFIA

1. —Lobo-Parg, G., et al. Inmunoglobulins in the blood serum in several tvpes of cj- rrhosis and chronic hepatitis demonstrated histologically. Rev. Med. Chil. 97: 605-13 Sep.-69.
2. —Pirotte, M. M. J. M., et al. Chronic persistent hepatitis and chronic aggressive hepatitis correlation between histological aspect, clinical picture, biological and inmunological date. Arch. Fr. Mal App. Dig: 61-7-20. Paris, 1972.
3. —Ferret, O., et al. Las Hepatitis Crónicas. Instituto de Gastroenterología, 1969.
4. —Popper, H., et al. The vocabulary of chronic hepatitis. New Eng. J. M. 284: 1154-6 20 May 71.
5. —Vischer T. L. Australica Antigen in chronic hepatitis. H. Brit Med. J. 2: 695-8, 20 junio 70.