

ESTUDIO DE LA RELACIÓN ENTRE SÍNDROME METABÓLICO Y ALANINA-AMINOTRANSFERASA ALTA TRAS CURACIÓN DE HEPATITIS C

Marouane Menchi, Alejandro Cintas, Azucena Sempere, Julia Portilla, Marcos Díez, Rafael León, Vicente Boix, Diego Torrús, Esperanza Merino, Joaquín Portilla, Sergio Reus

Hospital General Universitario de Alicante

OBJETIVOS

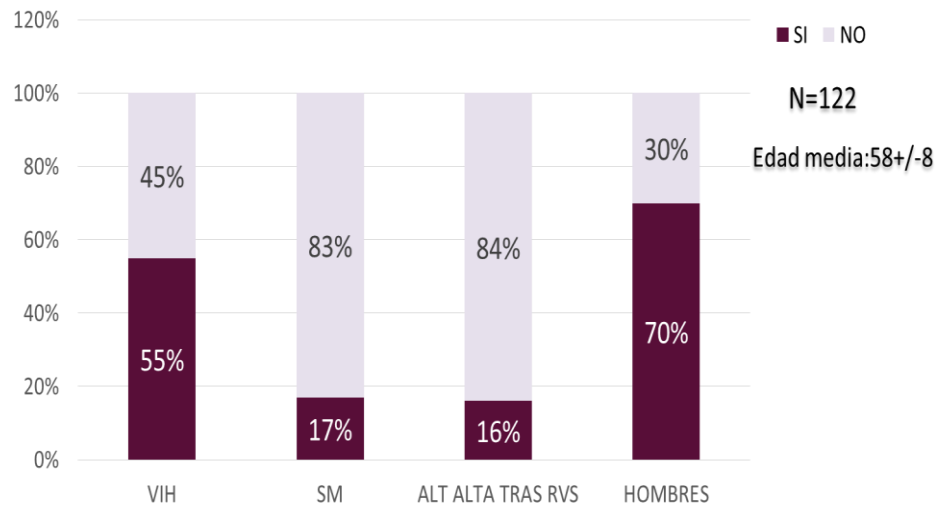
Determinar si los pacientes con síndrome metabólico (SM) y hepatitis C crónica (HCC) tienen con mayor frecuencia alanina-aminotransferasa (ALT) alta tras la respuesta viral sostenida (RVS).

MATERIAL Y MÉTODOS

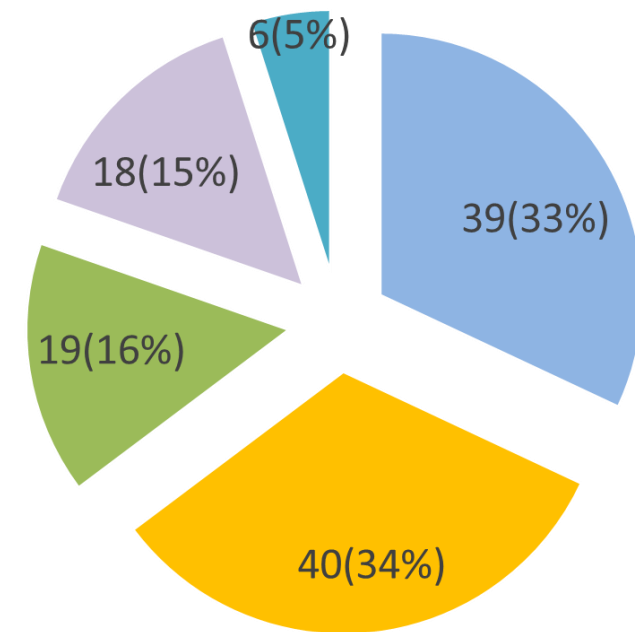
Estudio de casos y controles de pacientes con HCC curados con antivirales de acción directa en 2015 y 2016. Los casos son pacientes con ALT alta tras RVS12 y los controles pacientes con ALT normal. Hemos considerado valores de ALT altos los recomendados por la Guía Mundial de la Organización Mundial de Gastroenterología 2015: >30UI/L en hombres y >20UI/L en mujeres. Hemos definido SM como la presencia de ≥ 3 factores de los siguientes:

1. Obesidad.
2. Hipertrigliceridemia conocida o triglicéridos (TG) en ayunas ≥ 150 mg/dl.
3. HDL <40mg/dl en hombres o <50mg/dl en mujeres o estar en tratamiento con estatinas.
4. HTA.
5. Glucemia en ayunas ≥ 100 mg/dl o diabetes mellitus.

RESULTADOS (I)



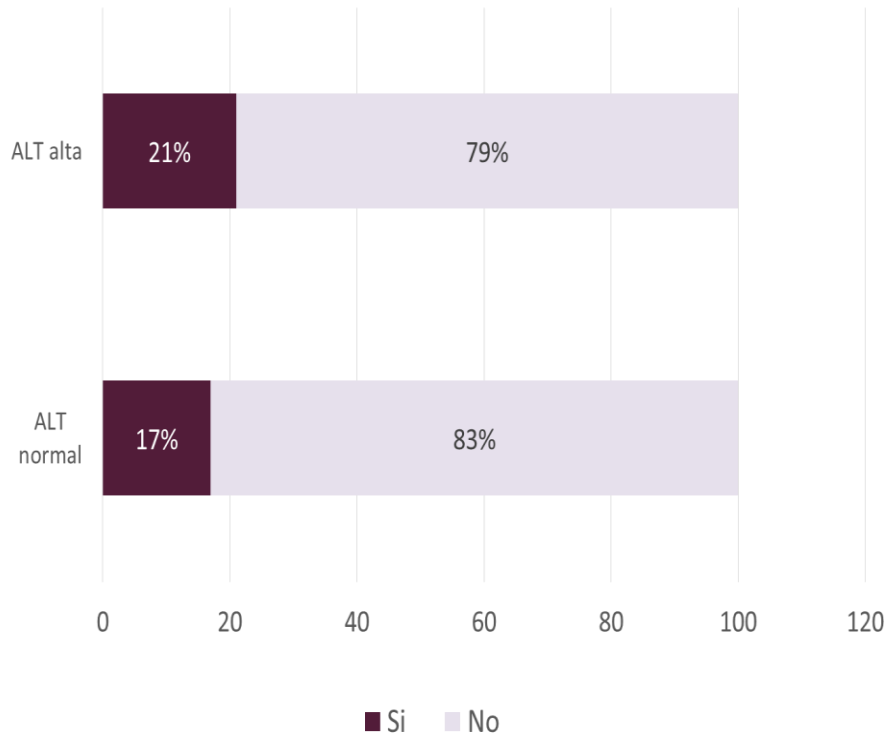
- Genotipo 1A
- Genotipo 1B
- Genotipo 3
- Genotipo 4
- Genotipo no determinado



Características basales de los pacientes

Genotipos

RESULTADOS (II)



	ALT		P
	Alta	Normal	
Sexo varón	52%	73%	0,07
Obesidad	21%	32%	0,7
HTA	26%	18%	0,42
DM	16%	17%	0,84
Esteatosis hepática	16%	19%	0,8
Etilismo	16%	21%	0,6
VIH	57%	54%	0,7
Fibrosis avanzada	37%	31%	0,6

Prevalencia del SM

Prevalencia ALT alta

CONCLUSIONES

- El 16% de pacientes curados de HCC tienen ALT elevada según los nuevos valores de referencia.
- El síndrome metabólico no se asocia a persistencia de ALT alta tras la curación de la HCC.