

Tratamiento de las Hepatopatías

E. de Usobiaga ()*

RESUMEN

El autor estudia comparativamente los resultados terapéuticos obtenidos en 201 casos de hepatopatías (cirrosis, hepatitis crónicas, hepatitis agudas e insuficiencias hepáticas crónicas), con Ripasón, tióctico, prednisona, urbason y durabolin.

Los mejores resultados fueron obtenidos con la metil-prednisolona.

El tratamiento de las hepatopatías ha evolucionado mucho en estos últimos 20 años. Consideramos tres épocas en esta evolución: primera en la que estos enfermos eran ayudados por medio de las vitaminas y los aminoácidos. Entonces empezaban los lipotrópicos, pero podemos decir que el tratamiento era expectante, casi pasivo. Una segunda época, que empieza alrededor de 1950, con la aparición del Ripasón y otros extractos hepáticos desalbuminizados, pasa a un tratamiento más activo, que hace variar el pronóstico, llegando incluso a curar algunas cirrosis. Época que culmina con la llegada del ácido tióctico. Por último nos encontramos en la tercera época, actual, que puede decirse que comienza con la Prednisona y Prednisolona, hace unos cinco años, aunque los primeros en-

sayos con Cortisona e Hidrocortisona y ACTH, datan de una decena de años. En ésta el tratamiento no sólo es más activo, sino que se trata de prevenir la cirrosis. Un jalón importante es también el señalado por la aplicación de los Andrógenos y también los Antibióticos han colaborado eficazmente.

Sin embargo, hay que reconocer que el tratamiento de las hepatitis y cirrosis no está resuelto todavía, aunque es cierto que el pronóstico de estas lesiones ha mejorado, por lo menos en un 30 por ciento sobre el sombrío panorama de hace veinte años, y que desde hace unos cinco años, existe una esperanza para los enfermos de cirrosis, ya que cierto número de ellos pueden curarse, cosa que antes no hubiésemos concebido.

Casuística: Para estudiar su tratamiento, hemos recogido 201 casos de hepato-

(*) Bilbao.

patías distribuidas de la siguiente forma: 55 cirrosis hepáticas de diversas etiologías, 78 hepatitis crónicas, 51 hepatitis agudas y 17 que hemos calificado de insuficiencia hepática crónica, por tratarse de hepatitis crónicas, leves, algunas residuales.

Insuficiencia hepática crónica: 6.

Resultados	Casos
Muy buenos	1
Buenos	4
Regulares	1
Desfavorables	0
Total	6

Favorables: 5 (83,3 %)

Cuadro I
Cuadro general de casuística

Cirrosis	27	12	5	10	1	55
Hepatitis crón.	50	10	5	11	2	78
Hepatitis aguda	15	13	19	4	0	51
Insuf. Hep. Crónica	6	2	9	0	0	17
Total	98	37	38	25	3	201

Iremos haciendo un comentario de cada grupo de medicamentos.

Tratamiento de las hepatopatías con Ripasón: Reunimos 98 casos distribuidos así:

Cirrosis hepáticas: 27.

Resultados	Casos
Muy buenos	3
Buenos	8
Regulares	7
Desfavorables	9
Total	27

Favorables: 11 (40,7 %)

Hepatitis crónicas: 50.

Resultados	Casos
Muy buenos	12
Buenos	22
Regulares	15
Desfavorables	1
Total	50

Favorables: 34 (68 %)

Hepatitis agudas: 15.

Resultados	Casos
Muy buenos	3
Buenos	9
Regulares	3
Desfavorables	0
Total	15

Favorables: 12 (80 %)

Como podemos observar en las cirrosis, los resultados favorables con el Ripasón alcanzaron la cifra del 40,7 %; de ellos solamente tres casos fueron muy buenos. El más brillante fue el de R. A. (5.844), cirrótico, etílico crónico, de 44 años, cuyo primer síntoma apareció un año antes de consultar. Con solamente un tratamiento de quince meses de Ripasón, se normalizan todas sus pruebas hepáticas y su sintomatología clínica desaparece. Vigilado frecuentemente durante seis años secutivos sigue curado.

Entre los casos calificados de buenos, destacaremos el de J. R. (5.925) con cirrosis (post-hepatitis) de más de un año, que después de un tratamiento de Ripasón exclusivo durante tres años, se normalizó por completo.

De las 50 hepatitis crónicas estudiadas, que tratamos con Ripasón, los casos favorables alcanzaron el 68 %. Un caso brillante fue el de J. F. (5.145) que normalizó todas sus pruebas hepáticas, mediante un tratamiento de Ripasón que duró ocho meses. Otro caso magnífico fue el de M. A. (9.110) con dos años de hepatitis crónica, que se normalizó con solamente un mes de tratamiento (Ripasón).

Recogemos quince casos de hepatitis agudas, de las cuales el 80 % fueron favorables, prescindiendo de su etiología, que no influyó en la marcha del proceso. Destacamos el caso de E. A., muchacho de 13 años, estudiante de bachiller en plenos exámenes, que llevaba ocho días icterico y se normalizó en diez días de tratamiento, negativizándose todas sus pruebas hepáticas, pudiéndose terminar de examinar en segundas convocatorias y que curó totalmente con un mes de convalecencia, con mucho reposo y Ripasón, por tener una recidiva que no apareció. Se curó totalmente.

Tratamiento de las hepatopatías con ácido tióctico. Hemos estudiado 37 casos que se distribuían como sigue:

Cirrosis hepáticas: 12.

Resultados	Casos
Muy buenos	1
Buenos	3
Regulares	3
Desfavorables	5
Total	12

Favorables: 4 (33 %)

Hepatitis crónicas: 10.

Resultados	Casos
Muy buenos	3
Buenos	4
Regulares	2
Desfavorables	1
Total	10

Favorables: 7 (70 %)

Hepatitis agudas: 13.

Resultados	Casos
Muy buenos	3
Buenos	7
Regulares	2
Desfavorables	1
Total	13

Favorables: 10 (76,9 %)

Insuficiencia hepática crónica: 2.

Resultados	Casos
Muy buenos	0
Buenos	1
Regulares	0
Desfavorables	1
Total	2

Favorables: 1 (50 %)

Viendo este cuadro observamos que sólo el 33 % de las cirrosis tratadas con Tióctico cursó favorablemente. Nos llamó la atención el caso del enfermo J. L. O. que era un cirrótico crónico descompensado, con una considerable ascitis y gran hepatomegalia, que se compensó rápidamente, tras un mes de tratamiento con Tioctidase, aunque no curó—su cirrosis era de muchos años y se podía considerar como irreversible—pero se compensó bien y pronto.

Entre las hepatitis crónicas un 70 % evolucionaron bien. Queremos destacar un caso excepcional, el de J. E. (6.194). Hepatitis crónica en un cardíaco y bronquítico crónico, que estuvo en semi-coma hepático, del que se le vio salir palpablemente con un tratamiento de Tioctidase intravenoso intensivo y luego llegó a curarse de su hepatopatía en solo siete meses de tratamiento Tióctico.

Tratamiento de las hepatopatías por los Andrógenos: Es un tratamiento del que tenemos todavía poca experiencia, aunque muy buena impresión. Vamos tratando tres casos: Una cirrosis alcohólica, que ha mejorado, pero no es bastante tiempo para juzgar, y dos hepatitis crónicas, una de ellas podemos considerarla curada. En los tres casos hemos empleado Durabolin, a dosis de una inyección de 25 mgs. dos veces por semana. Este producto es el fenil-propionato de nor-androstenolona.

Tratamiento de las hepatopatías con corticoesteroides. Prescindiendo de los dos casos que tratamos con Cortisona e Hidrocortisona y de otro tratado con

ACTH, que fue desfavorable (se trataba de un caso ya descompensado), no tenemos experiencia de la Triamcinolona ni de la Dexametasona, y por ello vamos a hacer dos grupos tratados con corticoesteroides: uno de 38 hepatopatías tratadas con Prednisona y otro de 25 tratados con Metil-prednisolona, que estudiamos comparativamente en el siguiente cuadro:

dio un 60 % de casos favorables y la Metil-Prednisolona un 70 %. De todos ellos queremos destacar el caso de E.P. (8.985), portador de una cirrosis alcohólica crónica, desde hacía tres años, mejorada con un largo tratamiento de Ripasón, pero que no acababa de normalizarse; un tratamiento intensivo de Urbasón durante tres meses le ha negativizado todas sus

CASOS TRATADOS CON CORTICOESTEROIDES:

PREDNISONA Y M-PREDNISOLONA

Prednisona		Cirrosis hepáticas	Metil-Prednisolona		
Muy Bueno	1		Muy bueno	3	
Bueno	2		Bueno	4	
Regular	0		Regular	2	
Desfavorable	2		Desfavorable	1	
Total		5	Total		10
Favorables: 3 (60 %)			Favorables: 7 (70 %)		

Hepatitis crónicas

Prednisona			Metil-Prednisolona		
Muy Bueno	1		Muy bueno	7	
Bueno	3		Bueno	3	
Regular	1		Regular	1	
Desfavorable	0		Desfavorable	0	
Total		5	Total		11
Favorables: 4 (80 %)			Favorables: 10 (90 %)		

Hepatitis agudas

Prednisona			Metil-Prednisolona		
Muy buenos	5		Muy buenos	4	
Buenos	13		Buenos	0	
Regular	1		Regular	0	
Desfavorable	0		Desfavorable	0	
Total		19	Total		4
Favorables: 18 (94,7 %)			Favorables: 4 (100 %)		

Insuficiencia hepática crónica

Prednisona		
Muy bueno	2	
Bueno	7	
Regular	0	
Desfavorable	0	
Total		9
Favorables: 9 (100 %)		

reacciones de insuficiencia hepática, no teniendo ni siquiera urobilinuria, al mismo tiempo han mejorado su espondiloartritis y su bronquitis asmática y aunque seguimos vigilándole —tomando Urbasón todavía— ha empezado a trabajar.

Como vemos en el cuadro, también han sido brillantes los resultados obtenidos por los corticoesteroides, en especial por la Metil-Prednisolona en las hepatitis

Comparando los resultados de ambas terapéuticas en la Cirrosis, la Prednisona

crónicas, insuficiencia hepática crónica (Prednisona) y hepatitis agudas. Queremos destacar de todos estos casos el de una hepatitis aguda tóxica. S. D. (11.555), afectada de unas antiguas artrosis de rodillas y muñecas, que tras de un tratamiento antirreumático empieza con una intensa ictericia; en dos semanas de tratamiento intensivo con Urbasón desaparece su ictericia, normalizándose las pruebas hepáticas y mejorando al mismo tiempo sus dolores articulares.

Conclusiones

Después de estudiar 201 casos de hepatopatías (55 cirrosis, 78 hepatitis crónicas, 51 hepatitis agudas y 17 insuficiencias hepáticas crónicas) obtenemos —en cuanto a su tratamiento— las siguientes conclusiones:

1.^a Los mejores resultados fueron los obtenidos con los corticoesteroides, en es-

pecial los casos tratados con Metil-prednisolona.

2.^a En los casos favorables, los efectos beneficiosos obtenidos, fueron: mejoría del estado general con desaparición de la astenia, disminución de la bilirrubinemia, desaparición —en algunos casos— del prurito, disminución de la colesteroemia y de la aldosterona urinaria, aumento de la diuresis —en muchos casos— desapareciendo en algunos de ellos la ascitis y los edemas; negativización de la urobilinuria, con mejoría de las pruebas serológicas hepáticas y normalización del proteinograma.

3.^a Como coadyuvantes de importancia, hemos empleado los Andrógenos, extractos hepáticos desalbuminizados y el ácido Tióctico, sin olvidar —naturalmente— el régimen alimenticio clásico y el reposo, las vitaminas, los antibióticos (caso de infección) y la clorotiazida y derivados, con potasio (casos de ascitis y edemas), principalmente.

SUMMARY

Treatment of diffuse liver diseases

A comparative study of the therapeutic results obtained with i.v. liver extract, thioctic acid, prednisone, methyl-prednisolone, and anabolizins steroids on 201 cases of liver disease

(cirrhosis, chronic and acute hepatitis, and chronic liver insufficiency).

Methyl-prednisolone gave the best results.