

# *Toxicidad hepática por fármacos. Experiencia en un hospital terciario.*



Alberto Cózar Llistó, Ignacio Morrás de la Torre, Ángela Valencia Alijo

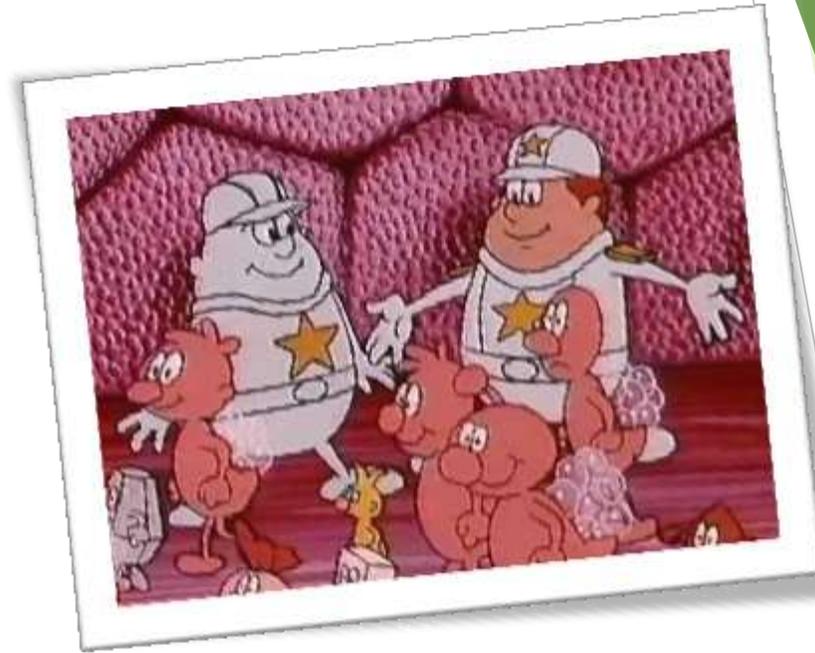
Servicio de Medicina Interna. H. Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda.

XX Jornadas de Toxicología Clínica. X Jornadas de Toxicovigilancia.

Madrid, 10 y 11 de noviembre de 2016

# Toxicidad hepática por fármacos

- ▶ Problema de salud frecuente.
- ▶ Incidencia real desconocida.
- ▶ Espectro de gravedad variable.
- ▶ Objetivo: análisis de la situación en H. U. Puerta de Hierro-Majadahonda de Madrid (años 2009-2015).



# Material y métodos

- ▶ Estudio observacional, prospectivo y retrospectivo.
- ▶ Pacientes con afectación hepática atribuible a fármacos.
- ▶ Registro informático entre 2009 y 2015.
- ▶ Hepatotoxicidad (AEG): (ALT x 5) o (FA x 2) o (ALT x 3 + bilirrubina x 2) y fármaco sospechoso (sin otras causas).
- ▶ Variables: demográficas, clínicas, analíticas, pronósticas, terapéuticas.

# Resultados

- ▶ Hepatotoxicidad según criterios AEG: 38 casos (25 M y 13 V) entre 15 y 82 años.
- ▶ Patrón de lesión más frecuente: citolisis.
- ▶ Ingreso en UCI: 4 casos (10.5%).
- ▶ Trasplante hepático: 1 caso (2.6%).
- ▶ Ningún fallecido registrado.
- ▶ Causas: paracetamol, AINEs, antibióticos (tuberculostáticos), QT, antiepilépticos, etc.



# Conclusiones

- ▶ Problema frecuente. Probablemente infraestimado.
- ▶ Alto porcentaje de casos graves.
- ▶ Fármacos causantes similares a los de otras series.
- ▶ Puntos de mejora: docencia para mejorar índice de sospecha y adecuado manejo, sistemas de recogida de datos.
- ▶ Importancia del trabajo multidisciplinar: Urgencias, Medicina Interna, UCI, Unidad de Trasplante Hepático, Unidad de Toxicología Clínica, etc.



¡Muchas gracias!

