

**Secretaría de Salud de Tlaxcala
Dirección de Servicios de Salud
Jefatura de Epidemiología**

Volumen 1, nº 41

2016



**Boletín Epidemiológico
Enfermedad Alcohólica y su daño Hepático,
Tlaxcala**

¿Qué es la enfermedad del hígado inducida por el alcohol?

Es un daño al hígado y su funcionamiento debido al consumo de alcohol.

Introducción

El alcohol es una sustancia tóxica y su toxicidad está relacionada con la cantidad y duración de consumo.

El alcohol etílico (etanol) es tóxico para la mayoría de tejidos del organismo.

Su consumo excesivo y crónico se ha asociado al desarrollo del síndrome de dependencia al alcohol, pero también a numerosas enfermedades inflamatorias y degenerativas que pueden acabar con la vida de los sujetos que lo sufren, además constituye un factor determinante de incidentes de violencia familiar y de género, accidentes laborales y de circulación.

El desarrollo de las enfermedades depende en gran medida de la cantidad de alcohol consumido por el paciente, aunque también influye una cierta predisposición genética.

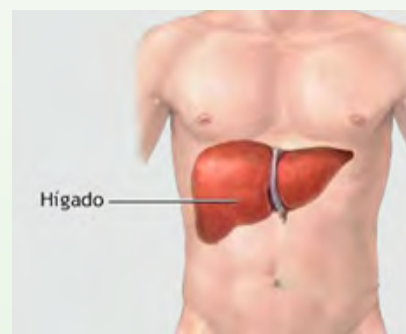
Las personas que inician el consumo de bebidas alcohólicas durante la adolescencia tienen mayor probabilidad de sufrir las consecuencias del consumo excesivo de alcohol al llegar a la vida adulta, entre las cuales se encuentran el riesgo de desarrollar alcoholismo o dependencia al alcohol.

El consumo de riesgo ha sido definido como un consumo casi diario superior a 40gr de etanol al día (más de 4 unidades de bebida estándar UBEs- en varones) y superior a 24gr de etanol al día (más de 2 UBEs – en mujeres) equivalente a un consumo semanal superior a 21 UBEs para varones y a 14 UBEs para mujeres.

Un consumo superior a 40 gr al día (en varones) doblaba su riesgo de padecer: enfermedades hepáticas (el 60 % presentan alteraciones hepáticas al cabo de 10 años), hipertensión arterial, algunos cánceres y puede sufrir una muerte violenta.

En mujeres, el consumo superior a 24 gr de etanol al día, aumenta el riesgo de padecer enfermedades hepáticas y cáncer de mama.

Las lesiones hepáticas por alcohol suelen iniciarse en forma de esteatosis hepática. Para progresar posteriormente a una hepatitis alcohólica, una cirrosis hepática e incluso carcinoma primitivo de hígado.



1. Esteatosis hepática

El hígado graso es la acumulación excesiva de grasa en las células del hígado. El hígado graso es el más común de los trastornos del hígado inducidos por el alcohol. El hígado se agranda y provoca molestias del abdomen superior, en el lado derecho.

2. Hepatitis alcohólica

La hepatitis alcohólica es una inflamación aguda del hígado, que viene acompañada de destrucción de las células del hígado y cicatrización. Entre los síntomas podemos mencionar fiebre, ictericia, un recuento elevado de glóbulos blancos, un hígado agrandado que duele al presionar y vasos sanguíneos en forma de araña en la piel.

3. Cirrosis alcohólica

La cirrosis alcohólica es la destrucción del tejido normal del hígado que deja tejido cicatrizante inerte. Entre los síntomas se incluyen los mencionados para la hepatitis alcohólica además de hipertensión portal, esplenomegalia, ascitis, insuficiencia renal, confusión o cáncer de hígado.

Síntomas

Puede no haber síntomas, o los síntomas pueden presentarse lentamente, dependiendo qué tan bien esté funcionando el hígado. Los síntomas tienden a ser peores después de un período de consumo excesivo de alcohol, dependen de cuánto y por cuánto tiempo la persona ha estado bebiendo alcohol. A continuación, se enumeran los síntomas más comunes de la enfermedad del hígado inducida por el alcohol. Sin embargo, cada individuo puede experimentarlos de una forma diferente. Los síntomas pueden incluir los siguientes:

Los primeros síntomas son:

- ◆ Fatiga y pérdida de energía
- ◆ Poco apetito y pérdida de peso
- ◆ Náuseas o dolor estomacal
- ◆ Vasos sanguíneos pequeños en abdomen en forma de araña en la piel
- ◆ Conforme el hígado empeora, los síntomas pueden incluir:
- ◆ Acumulación de líquido en las piernas (edema) y en el abdomen (ascitis)
- ◆ Color amarillo en la piel, las membranas mucosas, o los ojos (ictericia)
- ◆ Enrojecimiento en los pies o las manos
- ◆ En los hombres, impotencia sexual
- ◆ Insuficiencia renal
- ◆ Propensión a la formación de hematomas y sangrado anormal
- ◆ Encefalopatía (Confusión o problemas para pensar)
- ◆ Heces de color pálido o color arcilla.
- ◆ Aumento de tamaño del hígado.
- ◆ Fiebre.
- ◆ Recuento elevado de glóbulos blancos
- ◆ Hipertensión portal
- ◆ Esplenomegalia (brazo con aumento de tamaño)

Diagnóstico

Además del examen físico y la historia clínica completa, los procedimientos para diagnosticar la enfermedad del hígado inducida por el alcohol pueden incluir los siguientes:
Exámenes de laboratorio.

Exámenes de la función hepática - serie de exámenes de sangre especiales que pueden determinar si el hígado funciona correctamente.

Ultrasonografía de hígado y anexos

Biopsia del hígado - procedimiento en el que se toman muestras de tejido del hígado (con aguja o durante una operación) para examinarlas con un microscopio.

Tratamiento

No existe un tratamiento que sea capaz de eliminar por completo la cirrosis, pero se suelen llevar a cabo intervenciones para aliviar los diversos síntomas.

El tratamiento específico de la enfermedad del hígado inducida por el alcohol será determinado por su médico basándose en lo siguiente:

- ◆ Eliminar la sustancia tóxica (etanol)
- ◆ Su edad, su estado general de salud y su historia médica.
- ◆ Qué tan avanzada está la enfermedad.
- ◆ Su tolerancia a determinados medicamentos, procedimientos o terapias.
- ◆ Sus expectativas para la trayectoria de la enfermedad.
- ◆ Su opinión o preferencia.
- ◆ Medicamentos: pueden retrasar el avance de algunos tipos de cirrosis o ayudar a aliviar síntomas como el dolor o el cansancio.

El objetivo del tratamiento es restablecer algunas o todas las funciones normales del hígado. Por lo general, el tratamiento comienza con una abstinencia completa de alcohol. El hígado tiene grandes propiedades de autorregeneración y a menudo puede reparar parte del daño provocado por el alcohol. En la mayoría de los casos, el único daño que no puede revertir son las cicatrices provocadas por la cirrosis.

Prevención

Para que no se produzca la cirrosis se deben evitar sus causas más comunes como el consumo excesivo de alcohol; en el caso de padecer una enfermedad hepática crónica, hay que acudir periódicamente al médico para comprobar si se trata de una enfermedad tratable e impedir así que se convierta en una cirrosis.



Sabía usted que...

Las mujeres son más propensas a sufrir daño en el hígado producido por el alcohol que los hombres.

Según la Organización Mundial de la Salud, la cirrosis es la 17ª causa de muerte por enfermedad en todo el mundo. Suele ser una patología más presente en los hombres que en las mujeres.

Pronóstico

Según recoge el libro de Enfermedades Hepáticas: Consejos Prácticos de la Asociación Española para el Estudio del Hígado, una vez que los síntomas ya se han presentado y se ha diagnosticado la cirrosis alrededor de un 90 por ciento de los pacientes consigue sobrevivir más de cinco años.0

Referencias

Carithers RL, McClain C. Alcoholic liver disease. In: Feldman M, Friedman LS, Brandt LJ. Feldman: Sleisinger & Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease. 9th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2016: chap 86.

Garcia-Tsao G. Cirrhosis and its sequelae. In: Goldman L, Schafer AI, eds. Goldman's Cecil Medicine. 25th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2016: chap 153.

Garcia-Tsao G, Lim JK; Members of Veterans Affairs Hepatitis C Resource Center Program. Management and treatment of patients with cirrhosis and portal hypertension: recommendations from the Department of Veterans Affairs Hepatitis C Resource Center Program and the National Hepatitis C Program. Am J Gastroenterol. 2009; 104:1802-1829. PMID: 19455106 www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19455106.

O'Shea RS, Dasarthy S, McCullough AJ. Alcoholic liver disease. Am J Gastroenterol. 2010; 105(1):14-32. PMID: 19904248 www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19904248.

Schuppan D, Afdhal NH. Liver cirrhosis. Lancet. 2008; 371:838-851.

SALUD DE TLAXCALA

CALLE IGNACIO PICAZO NORTE No. 25
COL. CENTRO
SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAXCALA
C.P. 90800

JEFATURA DE EPIDEMIOLOGÍA

TELEFONOS:
246 46 2 10 60
Ext: 8072 y 80 76
Directo: 246 46 2 53 23