

20 Aplicación del modelo diagnóstico del grupo internacional para la hepatitis autoinmune (GHAI) en una población de pacientes de Medellín

Luis González¹, Verónica Múnera², Deisser Suárez¹, Fabián Jaimes, Md³, Juan Carlos Restrepo, Md, Ph.d^{4,5}, Gonzalo Correa, Md⁴

PALABRAS CLAVE

HEPATITIS AUTOINMUNE
PUNTAJE

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

En nuestro medio no se conocen estudios donde se aplique el sistema de puntaje propuesto por el GHAI (1). Nuestro objetivo fue evaluar la aplicabilidad del modelo y describir las características de este grupo de pacientes.

METODOLOGÍA

Estudio observacional no analítico de 28 pacientes. Tras la revisión de las historias de los pacientes con HAI, se aplicó el modelo diagnóstico y se analizó mediante medidas descriptivas y de dispersión.

RESULTADOS

El rango de edades fue de 2-75 años, 82.1% eran mujeres, 4 pacientes tenían otras enfermedades autoinmunes; 96.4% de los pacientes no tenían antecedentes de consumo de sustancias hepatotóxicas incluyendo alcohol. El 100% de los pacientes tenían el HBsAg y anti-VHC negativos. En el 81.5% de los pacientes los ANA fueron positivos, en el 88.8% los anticuerpos anti-músculo liso (SMA) y en el 16.6% los anticuerpos antimitocondriales (AMA). La respuesta terapéutica fue parcial en el 46.4% de los pacientes, completa en el 42.8% y no hubo respuesta en el 7.1%. De acuerdo con la aplicación del modelo antes del tratamiento, el 17.8% no cumplieron criterios para el diagnóstico, el 67.8% tuvieron diagnóstico probable y el 14.3% definitivo. Al aplicar el modelo postratamiento no cumplieron criterios para el diagnóstico el 14.3%, 71.4% tuvieron diagnóstico probable y 14.3% diagnóstico definitivo.

CONCLUSIONES

El comportamiento de nuestra serie en las variables clínicas, bioquímicas, histológicas y epidemiológicas es similar a otras. La concordancia diagnóstica antes y después de aplicar el modelo fue satisfactoria. Estos resultados favorecen la aplicación del modelo en nuestros pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

1. ÁLVAREZ F, BERG FB, BIANCHI L, et al. International Autoimmune Hepatitis Group Report: review of criteria for diagnosis of autoimmune hepatitis. *J Hepatol* 1999; 31: 929-938.

.....
Grupo de Gastrohepatología y Trasplante Hepático. Universidad de Antioquia y Hospital San Vicente de Paúl

¹ Residentes de Medicina Interna, Universidad de Antioquia.

² Estudiante de Medicina, Facultad de Medicina, CES.

³ Centro de Investigaciones Médicas, U de A.

⁴ Grupo de Gastrohepatología y Trasplante Hepático, U de A, HSVP

⁵ Unidad de Gastrohepatología y Nutrición, HPTU

gastrohepato@epm.net.co

21 Determinación simultánea del fenotipo para las enzimas citocromo p450 1a2, 2d6, n-acetiltransferasa y xantina oxidasa en una población colombiana

Damaris Díaz¹, Fanny Cuesta², Jesualdo Fuentes²

PALABRAS CLAVE

FARMACOGENÉTICA
CITOCROMO P450
N-ACETILTRANSFERASA (NAT-2)
FENOTIPO
METABOLISMO

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Las enzimas responsables del metabolismo de los fármacos presentan variabilidad en su actividad en diferentes poblaciones; ésta es una de las causas de la mayoría de las fallas terapéuticas. Las enzimas citocromicas participan en el metabolismo del 90% de los fármacos en uso, razón por la cual se hace indispensable conocer su capacidad metabólica, puesto que han sido reportadas por ser altamente variables debido a la presencia de polimorfismos (1). De igual forma, enzimas como la NAT-2 han sido reportadas como polimórficas. El objetivo de este trabajo es determinar en una población de colombianos sanos, la actividad de las enzimas CYP1A2, NAT-2 y XO, de manera simultánea, empleando cafeína como fármaco prueba, así como a la enzima CYP2D6 en individuos de la misma población.

MATERIALES Y MÉTODOS

Mediante análisis de la historia clínica y familiar, se seleccionaron los individuos que participaron en el estudio. Fueron 148 para el fenotipo de la CYP2D6, a quienes se les suministró Dextrometorfano (DMP) mientras que para el fenotipo de CYP1A2, NAT-2 y XO participaron 98 voluntarios. Las determinaciones se llevaron a cabo utilizando Cromatografía Líquida de Alta Resolución (HPLC), cuantificando en orina DMP y su metabolito Dextrorfano (DPO), así como cafeína y sus metabolitos.

RESULTADOS

Las distribuciones de frecuencia mostraron una distribución bimodal para la enzima CYP2D6, con una prevalencia de metabolizadores lentos del 4.05%. De manera similar, la enzima CYP1A2 mostró distribución que varió en un rango de 160 veces. Para la enzima NAT-2, se encontró un porcentaje bajo de metabolizadores lentos (<4%). La enzima XO, a la que no se le han descrito polimorfismos, presentó índices metabólicos muy elevados.

CONCLUSIONES

Nuestros resultados se comparan con reportes internacionales, encontrando variabilidad similar a la de los caucásicos y japoneses para la enzima CYP1A2 (2). En el caso de la CYP2D6, se obtuvo una frecuencia de metabolizadores lentos dentro de los rangos reportados³. Para la NAT-2 se encontró una menor proporción de lo esperado. De forma similar, la enzima XO presentó una proporción pequeña de valores elevados que podrían asociarse con fenotipo lento; al no tener polimorfismos reportados, asumimos que puede ser por variabilidad en la excreción de los metabolitos.

BIBLIOGRAFÍA

1. KALOW W, TANG BK. Use of caffeine for enzyme assays: A critical appraisal. *Clin Pharmacol Ther* 1993; 53: 503-514.
2. XAN XM, OU-YANG DS, LU PX, JIANG CH, SHU Y, CHEN XP, et al. Plasma caffeine metabolite ratio in vivo associated with G-2964-A and G734A polymorphism of human CYP1A2. *Pharmacogenetics* 2001; 11: 429-435.
3. JURIMA-ROMET M, FOSTER B, CASLEY W, RODE A, VLOSHINSKY P, HUANG HS, GEERTSEN M. CYP2D6-related oxidation polymorphism in a Canadian Inuit population. *Can J Physiol Pharmacol* 1997; 75: 165-172.

.....
¹ Estudiante de Maestría, CCBB, Área Farmacología, Departamento de Farmacología y Toxicología, Facultad de Medicina. Apartado 1226. Universidad de Antioquia.

² Docente, Departamento de Farmacología y Toxicología. Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Apartado 1226. Medellín - Colombia.
ddiaz@medicina.udea.edu.co

