

**Injuria hepática inducida en pacientes tratados con antifímicos en una clínica
de IV nivel de la ciudad de Barranquilla, Colombia en el año 2020**

Julián Elías Aconcha Montenegro

C.C. No. 1'082.865.029

Correo institucional: julian.aconcha@unisimon.edu.co

Carlos Wilson Narváez Martínez

C.C. No. 1'053.789.319

Correo institucional: carlos.narvaez2@unisimon.edu.co

Trabajo de Investigación presentado como requisito para optar el título de:
Especialista en Medicina Interna

Tutor(es):

Andre Angelo Cadena Bonfanti

MD, Spc Med Inter | Spc Nefro | MSc Salu Pub | PhD Doc & Inv

Universidad Simón Bolívar
Facultad de Ciencias de la Salud
Programa de Especialidad Médica en Medicina Interna
Barranquilla (Atl), Colombia

2022

RESUMEN

La tuberculosis es una infección de origen pulmonar con alta prevalencia en la población colombiana que ha traído consigo el requerimiento de manejo con medicamentos llamados antituberculosos (antifímicos) generando una respuesta favorable en nuestro paciente. Pero en muchas ocasiones este tipo de medicamentos generan daños tales como lesión hepática, intolerancia o reacciones adversas comúnmente documentadas en las personas que lo reciben.

De las reacciones comúnmente como conocidas existe una que produce daño hepático inducido por fármacos por sus siglas en inglés “*Drug Induced Liver Injury*” (DILI).

Objetivo: Evaluar DILI inducida por antifímicos en pacientes atendidos en una clínica de IV nivel de la ciudad de Barranquilla Colombia en el año 2020.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio de cohorte observacional con estudio de casos, es común en el área de la medicina por ser estudios epidemiológicos. Se tomaron 61 pacientes diagnosticados con tuberculosis pulmonar (12 del grupo de estudio por presentar alteración por antifímicos y 61 grupo control) hospitalizados en la clínica de la costa durante el año 2020 en la ciudad de Barranquilla (Colombia).

Los datos se organizaron en una base de Excel se realizó el análisis de estadística descriptiva con el programa *Statistical Package for Social Sciences* (SPSS). se caracterizó socio-demográficamente, clínica y farmacológicamente. Además, Establecer la asociación entre los factores de riesgo y/o comorbilidades y el tipo de injuria hepática.

Resultados y conclusiones: Se realizó el análisis estadístico de 61 pacientes de los cuales 12 fueron el grupo de estudio debido a que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos. Se encontró que en el grupo control predomina el genero masculino con un 67% y en el grupo de estudio las mujeres resaltan con un 58%. Respecto a la edad se encontró que en grupo de estudio predominan pacientes

adultos en un rango de edad de 26 a 59 años, algo semejante con el grupo control con un 59% en el mismo intervalo de edad.

En cuanto a la comorbilidad se encontró que la diabetes mellitus y la EPOC son las enfermedades mas frecuentes tanto en grupo control como estudio en más del 15% de los pacientes. Mientras que, en cuanto al medicamento mas utilizado se encontró que en el grupo de estudio fue el etambutol (42%) y en el grupo control se ve una prevalencia de tratamiento antifimicos compuesto (31%).

Por último, en cuanto al patrón enzimático que prevalece en los pacientes del grupo de estudio se encontró que el 92% presenta valores menores a 2 lo que indica un patrón coslestásico.

Palabras clave: Antifimicos, comorbilidades DILI, Injuria hepática.

ABSTRACT

Tuberculosis is an infection of pulmonary origin with a high prevalence in the Colombian population that has brought with it the requirement of management with drugs called antituberculosis (antiphysics) generating a favorable response in our patient. But in many cases this type of medication generates damage such as liver injury, intolerance or commonly documented adverse reactions in people who receive it. Of the commonly known reactions there is one that produces drug-induced liver damage (DILI)". Objective: To evaluate antiphytic-induced DILI in patients treated in an IV-level clinic in the city of Barranquilla Colombia in 2020.

Materials and Methods: We conducted an observational cohort study with case studies, it is common in the area of medicine as epidemiological studies. Sixty-one patients diagnosed with pulmonary tuberculosis (12 in the study group for presenting antiphymal alteration and 61 in the control group) were hospitalized in the coastal clinic during 2020 in the city of Barranquilla (Colombia). The data was organized in an Excel database and descriptive statistics analysis was performed with the program Statistical Package for Social Sciences (SPSS). was characterized socio-demographically, clinically and pharmacologically. In addition, establish the association between risk factors and/or comorbidities and the type of liver injury.

Results and conclusions: The statistical analysis was performed on 61 patients, of whom 12 were the study group because they met the established inclusion criteria. It was found that in the control group the male gender predominates with 67% and in the study group women stand out with 58%. Regarding age, we found that in the study group, adult patients predominate in an age range of 26 to 59 years, something similar with the control group with 59% in the same age range.

Regarding comorbidity, diabetes mellitus and COPD were found to be the most frequent diseases in both control and study groups in more than 15% of patients. While, as for the drug most used was found that in the study group was ethambutol (42%) and in the control group a prevalence of compound antiphymal treatment (31%). Finally, regarding the prevailing enzymatic pattern in patients in the study group, 92% had values lower than 2, which indicates a Coslestasic pattern.

Key words: Antiphymals, DILI comorbidities, Liver injury.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- [1] R. T. Stravitz and W. M. Lee, “Acute liver failure,” 2019. [Online]. Available: www.thelancet.com
- [2] V. Dong, R. Nanchal, and C. J. Karvellas, “Pathophysiology of Acute Liver Failure,” *Nutrition in Clinical Practice*, vol. 35, no. 1. John Wiley and Sons Inc., pp. 24–29, Feb. 01, 2020. doi: 10.1002/ncp.10459.
- [3] R. , Vuppalanchi, S. , Liangpunsakul, and N. Chalasani, “Etiology of new-onset jaundice: how often is it caused by idiosyncratic drug-induced liver injury in the United States?..,” *American Journal of Gastroenterology*, vol. 102, no. 3, 2007.
- [4] L. Morales, N. Velez, and O. Muñoz, “Hepatotoxicidad: patrón colestásico inducido por fármacos,” *Rev Colomb Gastroenterol*, vol. 31, no. 1, pp. 36–47, 2016.
- [5] K. Tajiri and Y. Shimizu, “ Practical guidelines for diagnosis and early management of drug-induced liver injury. ,” *World journal of gastroenterology: WJG*, 14, vol. 14, no. 44, 2008.
- [6] M. Lucena, R. Andrade, Kaplowitz N, and García-Cortes M, “Phenotypic characterization of idiosyncratic drug-induced liver injury: The influence of age and sex. ,” *Hepatology*, 2009.
- [7] P. Baghaei, P. Tabarsi, and E. Chitsaz, “ Incidence, Clinical and Epidemiological Risk Factors, and Outcome of Drug- Induced Hepatitis Due to Antituberculous Agents in New Tuberculosis Cases. ,” *Am J Ther* , pp. 17–22, 2010.
- [8] N. Chalasani and E. Björnsson, “ Risk Factors for Idiosyncratic Drug-Induced Liver Injury. ,” *AGA Journals. 2010;138(7):2246–2259.* , vol. 138, no. 7, pp. 2246–2259, 2010.
- [9] G. Derosa and P. Maffioli, “ Traditional Markers in Liver Disease. En V. R. Preedy (Ed.), Biomarkers in Liver Disease,” *Netherlands: Springer Nature*, vol. 1, p. 2012, 2017.
- [10] P. Y. Kwo, S. M. Cohen, and J. K. Lim, “ACG Clinical Guideline: Evaluation of Abnormal Liver Chemistries,” *American Journal of Gastroenterology*, vol. 112, no. 1, pp. 18–35, Jan. 2017, doi: 10.1038/ajg.2016.517.

- [11] R. Hernandez, C. Fernandez, and P. Baptista, *Metodología de investigación*, 7th ed., vol. 1. 2014.
- [12] H. Zhao, Y. Wang, T. Zhang, Q. Wang, and W. Xie, “Drug-induced liver injury from anti-tuberculosis treatment: A retrospective cohort study,” *Medical Science Monitor*, vol. 26, Mar. 2020, doi: 10.12659/MSM.920350.
- [13] M. D. R. Hernández Bendezú, “Factores asociados a severidad de la reacción adversa de tipo hepática a fármacos antituberculosos,” *Centro Médico Naval* , 2022.
- [14] T. Oscanoa, S. Moscol, and J. Amado, “Características clínicas de la hepatotoxicidad asociada a la pirazinamida en pacientes de un hospital de Lima, Perú,” *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, vol. 37, no. 3, pp. 516–20, Sep. 2020, doi: 10.17843/rpmesp.2020.373.4684.