



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

V-057 - ATROFIA DEL HIPOCAMPO Y CIRROSIS HEPÁTICA

C. Martín González, C. Fernández Rodríguez, L. González Navarrete, J.A. López García, V.E. Vera Delgado, J.J. Viña Rodríguez, A. Martínez Riera y M. Rodríguez Gaspar

Medicina Interna. Hospital Universitario de Canarias. San Cristóbal de la Laguna (Santa Cruz de Tenerife).

Resumen

Objetivos: Analizar la relación del tamaño del hipocampo con variables derivadas de la función hepática e ingesta etílica en pacientes con alcoholismo.

Métodos: 66 pacientes bebedores de 200 ± 80 g de alcohol al día durante 30 ± 12 años, 19 de ellos cirróticos, y 14 controles de similar edad ($58,30 \pm 10,54$ vs. $57,58 \pm 8,87$ años; $t = 0,22$; NS) y sexo ($\chi^2 = 0,5$; NS). Se midió el área del hipocampo (derecho, izquierdo y total, corregido según el tamaño del cráneo, en mm^2) mediante resonancia magnética, utilizando una secuencia T1-FLAIR en corte sagital, y su relación con niveles de TNF-alfa, interleucina (IL)-6, IL-8 y proteína C reactiva (PCR).

Resultados: Los pacientes presentaban menor tamaño de hipocampo derecho ($t = 2,73$ $p = 0,003$), hipocampo izquierdo ($t = 2,81$, $p = 0,002$) y global ($t = 3,84$; $p = 0,001$) que los controles. Los cirróticos mostraban menores tamaños del hipocampo global ($t = 3,05$; $p = 0,003$), hipocampo izquierdo ($t = 2,74$, $p = 0,008$) y derecho ($t = 2,73$; $p = 0,008$) que los no cirróticos. El tamaño del hipocampo (global) guardaba relación con protrombina ($r = 0,29$) y plaquetas ($r = 0,27$; $p = 0,03$ en ambos casos); con la edad ($r = 0,43$) y tiempo de consumo ($r = 0,40$; $p = 0,01$ en ambos casos), pero esta última relación quedaba desplazada por la edad en un análisis multivariante. No hubo relación con los niveles de citocinas ni PCR. Edad y plaquetas muestran una relación significativa independiente con el tamaño del hipocampo.

Discusión: La hiperamoniemia crónica y la inflamación pueden contribuir a la lesión hipocampal, que por eso puede ser más severa en la cirrosis. Si bien nuestros resultados demuestran mayor atrofia del hipocampo en cirróticos, no encontramos relación alguna entre tamaño de hipocampo e inflamación.

Conclusiones: En pacientes alcohólicos hay atrofia del hipocampo que es más acusada en cirróticos, guardando relación con la edad, cifra de plaquetas (de forma independiente en un análisis multivariante) y actividad de protrombina, pero no con la actividad inflamatoria.