



Madrid acoge, hasta el viernes, el 47 Congreso de la Asociación Española del Estudio del Hígado

UNA ELEVACIÓN DE LAS TRANSAMINASAS TRAS LA VACUNACIÓN COVID19 PUEDE INDICAR LA PRESENCIA DE HEPATITIS AUTOINMUNE

Un estudio multicéntrico nacional con datos de 25 pacientes y 9 hospitales, y presentado en el Congreso muestra asociación en más de la mitad de los casos.

Los autores concluyen que la elevación de las transaminasas tras la administración de la vacuna debe ser evaluada de cara a un posible diagnóstico de daño hepático autoinmune.

Otro estudio internacional con datos de 87 pacientes de 18 países y recientemente publicado en la revista *Hepatology* también ha confirmado una posible asociación entre daño hepático y vacunación COVID19

En ambos estudios la lesión hepática fue predominantemente hepatocelular y la mayoría de los casos muestran características de hepatitis inmunomediada.

Sus autores concluyen que la terapia con corticosteroides puede ser beneficiosa en personas con características inmunomediadas o hepatitis grave.

Madrid, 26 de mayo de 2022.- Un estudio multicéntrico nacional con datos de 9 hospitales, y presentado en el 47 Congreso de la Asociación Española para el Estudio del Hígado (AEEH), concluye que una elevación de las transaminasas tras la vacunación COVID19 puede indicar el debut o la reagudización de una hepatitis autoinmune. Concretamente, el citado estudio, incluye 25 pacientes de 9 hospitales académicos

españoles, con una edad media de 51 años, vacunados con Pfizer BioNTech (14), Moderna (4), Oxford-Astrazeneca (5) y Janssen (2). Aplicado el Score RUCAM que establece la posible relación causal entre fármacos y lesión hepática, el estudio muestra asociación entre la vacuna y la alteración hepática en más de la mitad de los casos (13 de 25). Igualmente, establece un diagnóstico al menos probable de hepatitis autoinmune en el setenta por ciento de los casos (17 de 25). La media de tiempo desde la administración de la vacuna hasta el episodio de hepatitis fue de 19 días. La hepatitis fue leve en 22 de los 25 casos, grave en un paciente y fulminante en dos, por lo que los autores concluyen que “la elevación de transaminasas tras la administración de la vacuna COVID19 debe ser evaluada, dada la posibilidad de diagnosticar una hepatitis autoinmune”.

Los resultados son coincidentes con los de otro estudio, este de carácter internacional, que acaba de ser publicado en la revista *Hepatology*, con la participación de varios autores españoles y los casos de 87 pacientes de 18 países. En este estudio, la lesión hepática se diagnosticó una media de 15 días después de la vacunación. Cincuenta y un casos (59%) se atribuyeron a la vacuna Pfizer-BioNTech, 20 (23%) casos a la vacuna Oxford-AstraZeneca y 16 (18%) casos a la Moderna. La lesión hepática fue predominantemente hepatocelular (84%) y el 57% de los pacientes mostró características de hepatitis inmune. Se administraron corticosteroides a 46 (53 %) pacientes, más a menudo para lesión hepática de grado 3-4 que para lesión hepática de grado 1-2 y más a menudo para pacientes con que sin inmunomediación. Todos los pacientes mostraron resolución de la lesión hepática excepto un hombre (1,1 %) que desarrolló insuficiencia hepática y se sometió a un trasplante de hígado. La terapia con esteroides se retiró durante el período de observación en 12 (26%) pacientes después de la resolución bioquímica completa. Ninguno tuvo una recaída durante el seguimiento.

Los autores de este estudio han concluido igualmente que la vacunación frente al SARS-CoV-2 puede estar asociada con daño hepático. Asimismo, consideran que la terapia con corticosteroides puede ser beneficiosa en personas con características inmunomediadas o hepatitis grave y señalan que el resultado fue generalmente favorable, pero la lesión hepática asociada a la vacuna provocó una insuficiencia hepática fulminante en un paciente.

47 Congreso

El 47 Congreso de la Asociación Española del Estudio del Hígado, que comienza mañana y se desarrollará hasta el viernes, acogerá la participación de más de 800 especialistas que abordarán los principales avances y retos en torno a la prevención, cribado y tratamiento de las patologías del hígado.

Para más información, contactar con Manuela Hernández/Celia Ruiz. Gabinete de Prensa de la AEEH. Telfs: 651867278/654746473