Conocimiento sobre la prevalencia y epidemiología en hepatitis autoinmune

Knowledge of the Prevalence and Epidemiology of Autoimmune Hepatitis

Alejandro Arturo Lagos-Peña, 1 Dedro Jaime Chunga-Tume. 1* Dedro Jaime Chunga-Tume. 10 Dedro Jaime Chunga-Tume. 10



Citación:

Lagos-Peña AA, Chunga-Turne PJ. Conocimiento sobre la prevalencia y epidemiología en hepatitis autoinnune. Revista. colomb. Gastroenterol. 2023;38(3):394-395. https://doi.org/10.22516/25007440.1105

Escuela Profesional de medicina Humana, Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, Parú

*Correspondencia: Pedro Jaime Chunga-Tume. Pedro.Chunga@upsjb.edu.pe

Fecha recibido: 17/07/2023 Fecha acentado: 18/07/2023

Señor director:

Luego de leer el artículo de Gabriel Díaz y colaboradores, *Caracterización de pacientes con diagnóstico de hepatitis autoinmune en un hospital de cuarto nivel de Cali 2014-2020*, ⁽¹⁾ publicado en su revista, en el que expresó que la mayor prevalencia de hepatitis autoinmune se presenta predominantemente en población adulta de forma "similar a la literatura", quisiera realizar un contraste, puesto que en el artículo se concluye lo dicho sin incluir la población pediátrica en el estudio, ya que en materiales y métodos se menciona que "el estudio observacional de cohorte incluyó a pacientes mayores de 16 años"; por lo tanto, quiero contrastar la conclusión del artículo con las siguientes investigaciones⁽¹⁾.

Según Marino en *Hepatitis autoinmune: conceptos clave*, mencionó que la hepatitis autoinmune afecta a todos los grupos etarios y a todas las etnias, y se comporta de forma bimodal ya que se produce en intervalos de edad, entre los 10 y los 30 años, y entre los 40 y los 60 años; se subdivide en hepatitis autoinmune de tipo I y hepatitis autoinmune de tipo II. El predominio está presente tanto en la niñez como en la adultez en el sexo femenino, puesto que en un 71 %-95 % de los casos en adultos las afectadas son mujeres, y en un 60 %-76 % de casos en niños las afectadas son las niñas⁽²⁾.

Así mismo, Ramos y colaboradores mencionaron en su artículo que en el inicio de la enfermedad también se presenta de manera bimodal: el primer intervalo se manifiesta alrededor de la adolescencia, mientras que el segundo, en la década de los 70 años. Se menciona también un reporte de prevalencia del 0,0245 % (245 por cada 1 000 000 habitantes), su presentación predominantemente en caucásicos, en el 72 % de los casos la enfermedad se manifestó después de los 40 años y, según las guías europeas de hepatitis autoinmune, esta se reporta con una prevalencia de 15 a 25 casos por 100 000 habitantes en el oeste y de cuatro a cinco casos por 100 000 habitantes en el este. Delgado J y colaboradores refieren que en el sur de Israel la incidencia en adultos es de 0,67, con dos casos por 100 000 habitantes por año. La frecuencia de la relación hombre-mujer ha cambiado con el tiempo, como en Japón, donde en 2004 la prevalencia era de 1:7 y en 2016 de 1:4, así como en otros estudios realizados recientemente, en los que la prevalencia de 1:4 a 1:6 del anterior eran de 1:9 a 1:10⁽³⁾.

Adicionalmente, Katsumi y colaboradores, en su estudio *Epidemiology and surveillance of autoimmune hepatitis in Asia*, mencionaron que en el este de Asia los pacientes con hepatitis autoinmune presentan mayormente el tipo 1; por otro lado, la hepatitis autoinmune tipo 2 es muy poco frecuente, además de que la hepatitis autoinmune tipo 2 en el sur de Asia es tan



frecuente como en Europa y Estados Unidos. Adicionalmente, el serotipo HLA-DR4 está asociado con características de la hepatitis autoinmune tipo 1 en el este de Asia, mientras que el serotipo HLA-DR3 está presente en pacientes con hepatitis autoinmune en el sur de Asia. Se mencionó también un aumento de la prevalencia de hepatitis autoinmune a nivel mundial: muchos estudios han informado una prevalencia de 19,44, 22,80 y 12,99 por 100 000 personas en Europa, Estados Unidos y Asia, respectivamente⁽⁴⁾.

Tanaka, en su estudio Autoimmune hepatitis: 2019 update, mencionó que estudios epidemiológicos recientes indica-

ron que, a nivel mundial, la prevalencia en ambos sexos, aunque especialmente en varones, está en aumento⁽⁵⁾.

Por tanto, luego de revisar la bibliografía se debe concluir que los estudios deben incluir población pediátrica para obtener un adecuado tamizaje epidemiológico y emitir un juicio frente a los grupos etarios prevalentes. Aunque es cierto que la hepatitis autoinmune es más prevalente en el sexo femenino y en la edad adulta, no se debería dejar de considerar la población pediátrica en miras a disminuir el infradiagnóstico en los pacientes.

REFERENCIAS

- Díaz G, Jiménez D, Escobar D, Vargas C, Rojas C, Rojas N. Caracterización de pacientes con diagnóstico de hepatitis autoinmune en un hospital de cuarto nivel de Cali, 2014-2020. Rev Colomb Gastroenterol. 2023;38(1):2-11. https://doi.org/10.22516/25007440.907
- Marino M. Hepatitis autoinmune: conceptos actuales. Acta Gastroenterol Latinoam. 2023;53(1):28-37. https://doi.org/10.52787/agl.v53i1.309
- 3. Cisneros L, Ramos M, Flores N. Tercera Hepatotrilogía 2022. Hepatología de vanguardia. 1.ª edición. Ciudad de México: Editorial Arquitónica; 2022.
- 4. Katsumi T, Ueno Y. Epidemiology and surveillance of autoimmune hepatitis in Asia. Liver Int. 2022;42(9):2015–22. https://doi.org/10.1111/liv.15155
- Tanaka A. Autoimmune hepatitis: 2019 update. Gut Liver. 2020;14(4):430-8. https://doi.org/10.5009/gnl19261