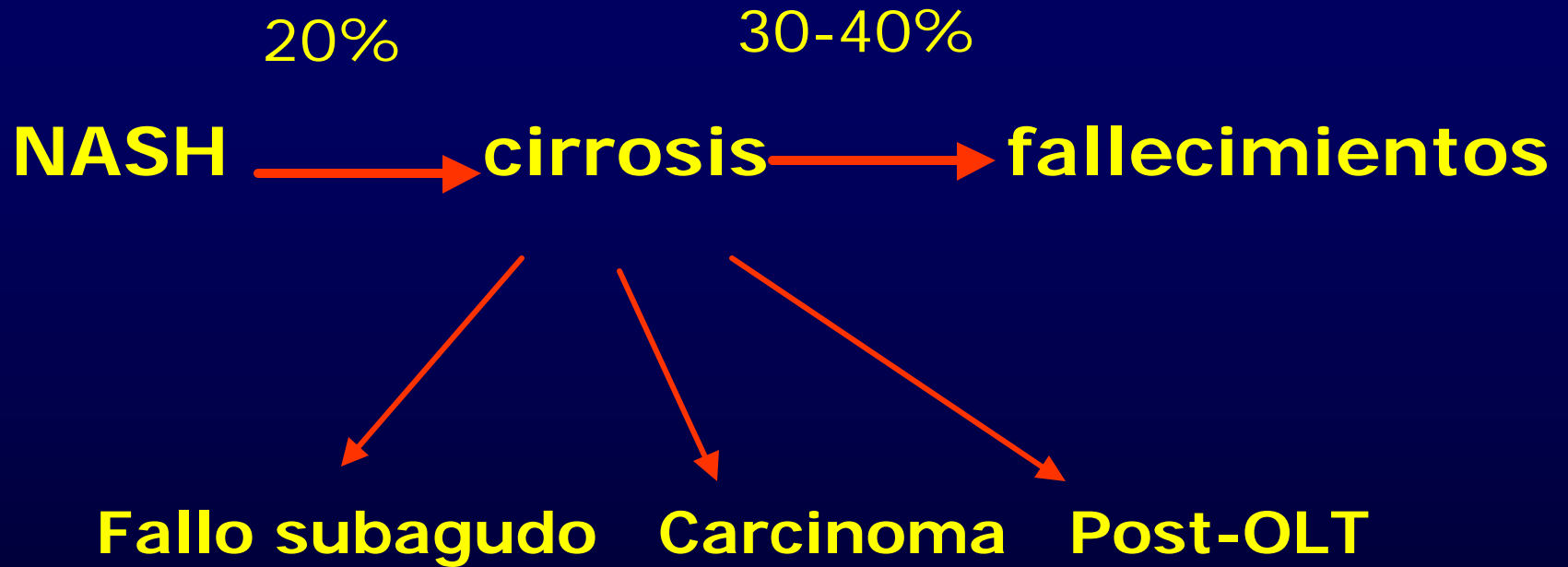


# HGNA y EHNA

## ¿un problema de salud pública?

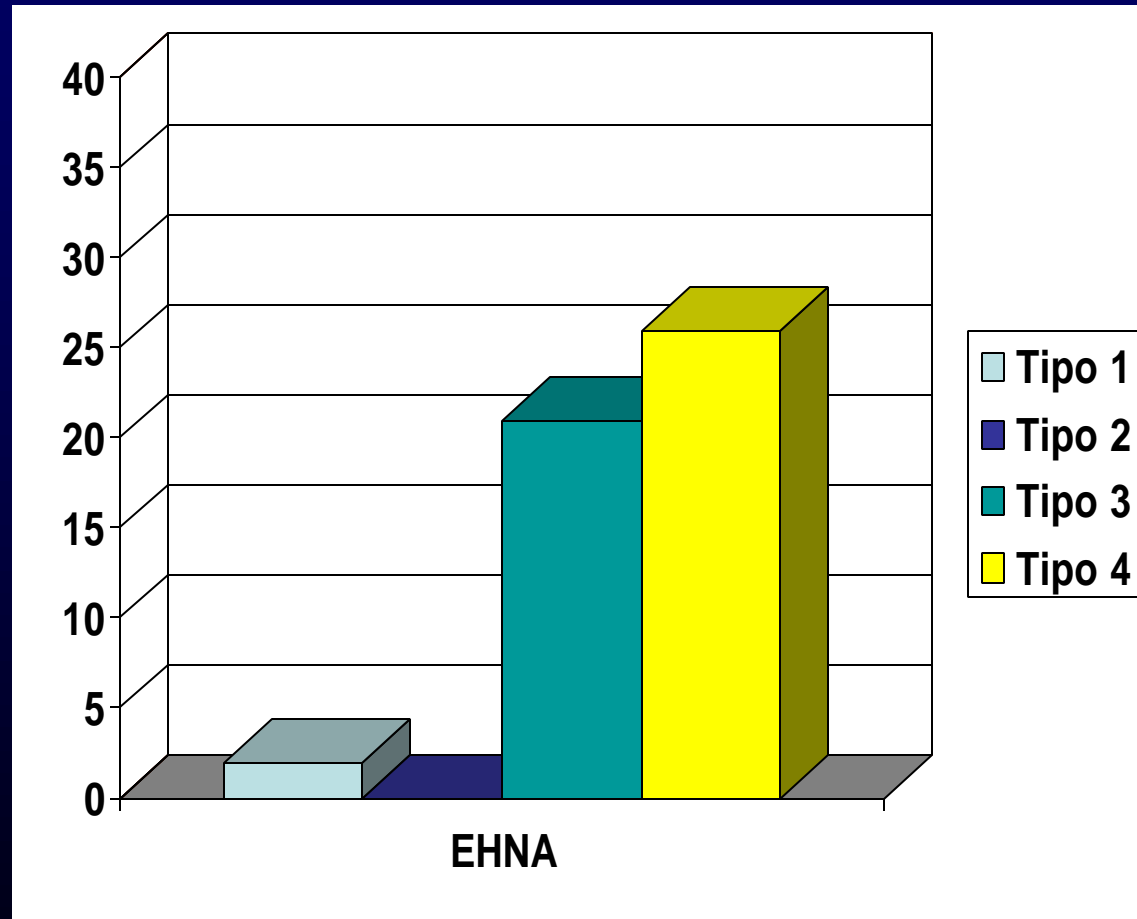
Dr. J.A. Del Olmo Puchalt



*McCullough AJ Update in treatment of liver diseases  
2005*

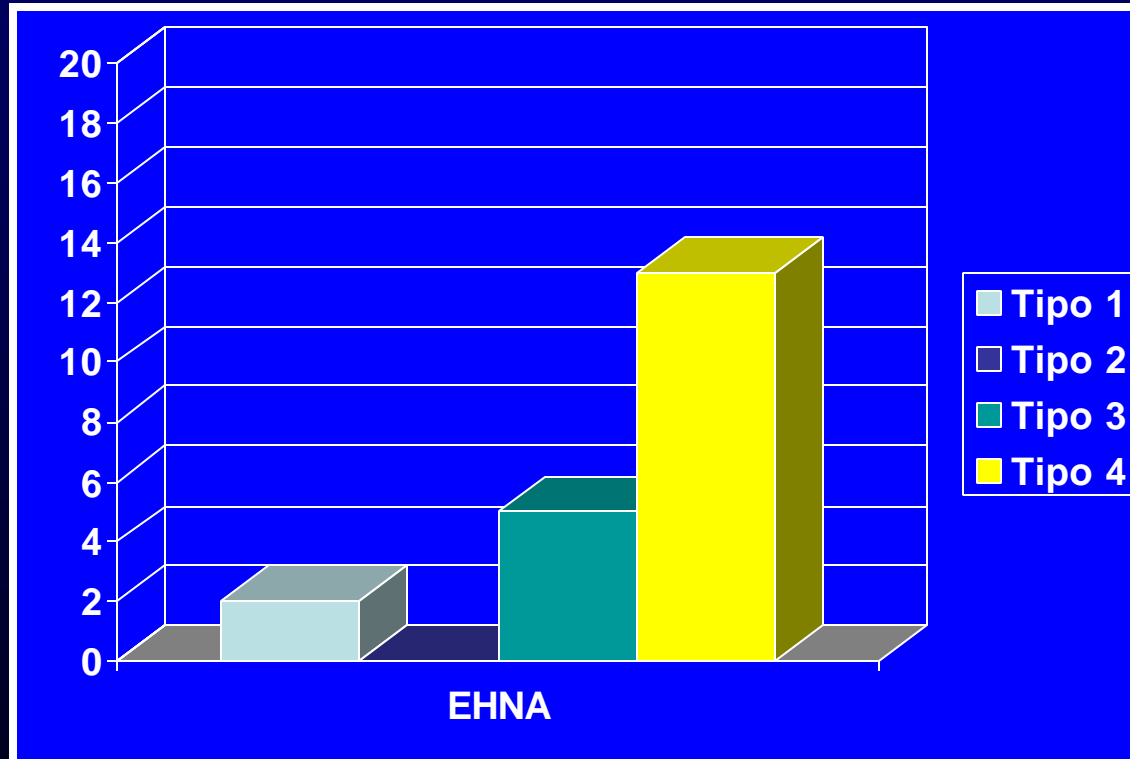
# EGHNA: Pronóstico

Incidencia de  
cirrosis (%)



# EGHNA: Pronóstico

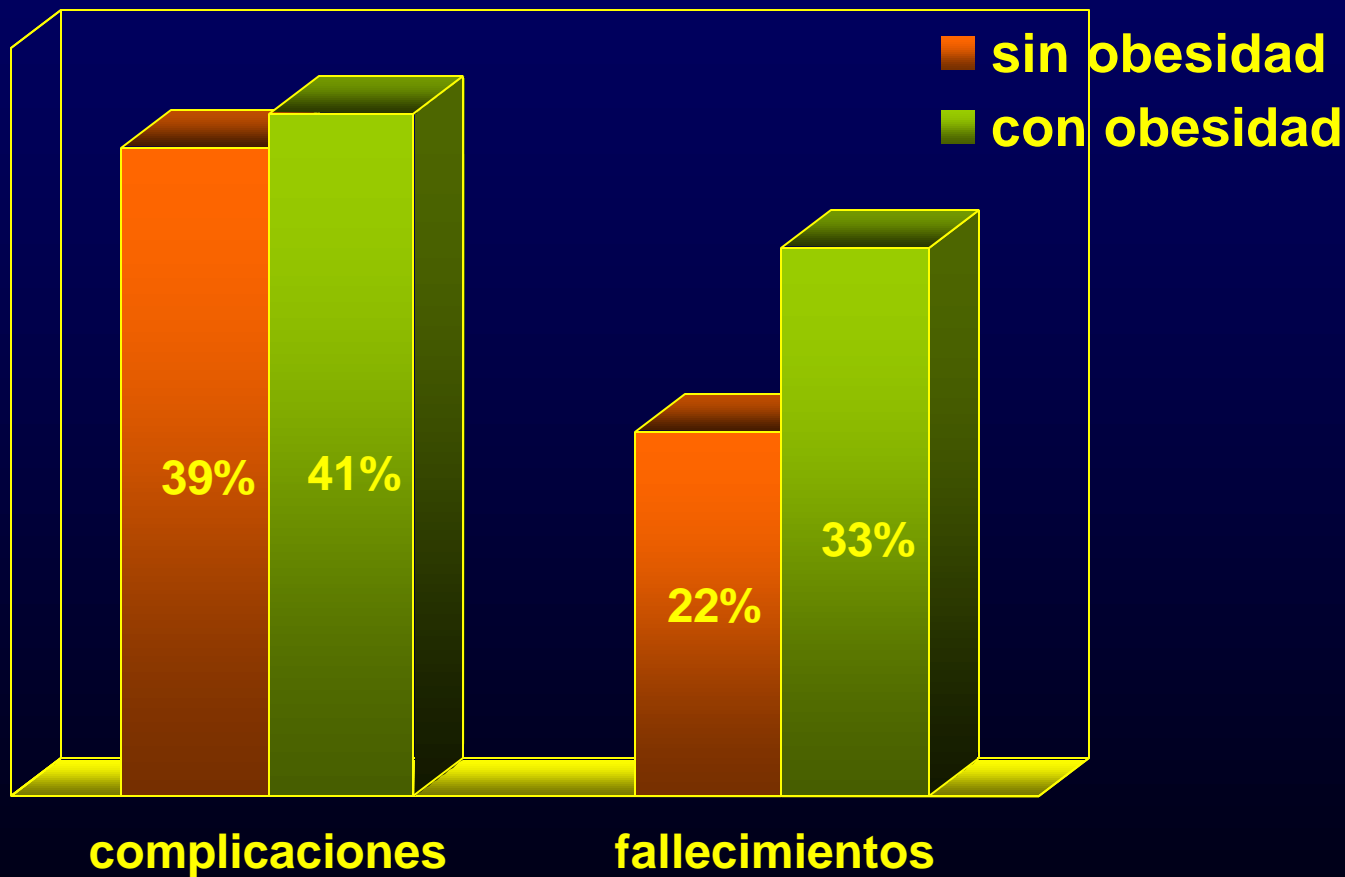
Mortalidad  
hepática (%)



# EGHNA y cirrosis criptogenética

- 90% de Criptogénicas
- 5-30 % cirrosis
- edad: mayor que autoinmunes y VHB y algo mayor que VHC
- complicaciones a los 7 años

# Evolución de la CH criptogenética

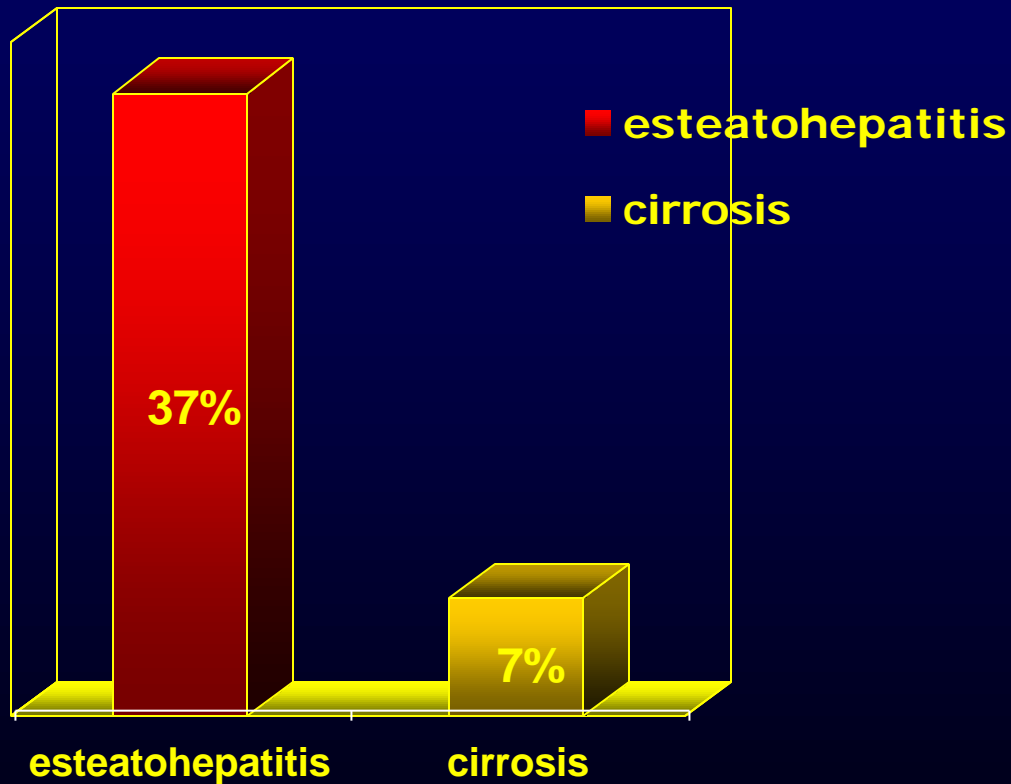


# Cirrosis EGHNA y transplante

Dificultades por :

- pérdida de signos de esteatohepatitis
- Edad avanzada

# Evolución transplante



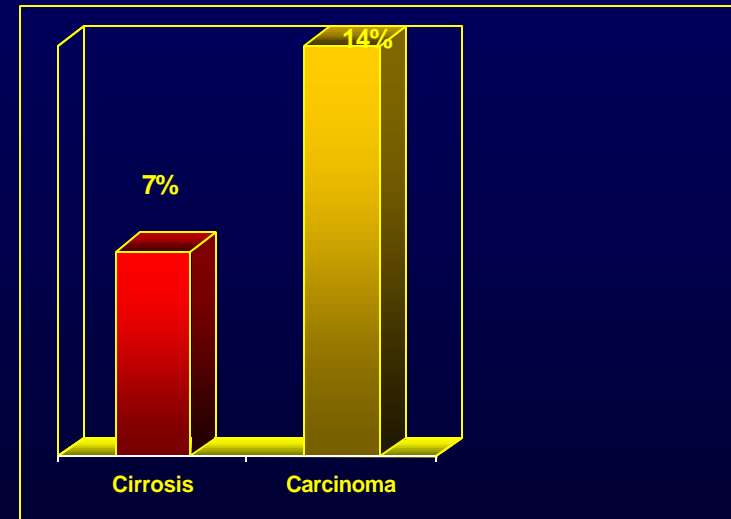
Mayor gravedad .corticoides, diabetes, obesidad

# Carcinoma hepatocelular

- Posible en CH de EGHNA
- Relacionados con:
  - Mutaciones DNA por peroxidación oxidativa
  - Alteraciones de citocinas

# EGHNA: Cirrosis y Carcinoma hepatocelular

- 974 pacientes con CH
- Seguimiento medio 60 meses
- 74 (7%) Criptogenicas
- 11 desarrollan Carcinoma Hepatocelular



*del Olmo JA et al. J Cancer Res Clin Oncol, 1998*

# Incidencia en Servicio de Hepatología

**-actualmente 20% primeras visitas**

**-irá aumentando con relación a:**

*-diagnósticos diversos (elevación de ALT, ultrasonidos, revisiones, chequeos, análisis generales etc.).*

*-mejor conocimiento de historia natural*

*-si aparecen tratamientos efectivos*