



# Protocolo diagnóstico de la elevación de transaminasas en el embarazo

M. de la Torre<sup>a,\*</sup>, J. Buades-Mateu<sup>b</sup> y B. Sangro<sup>a,b,c</sup>

<sup>a</sup> Unidad de Hepatología. Clínica Universidad de Navarra. Pamplona. Navarra. España.

<sup>b</sup> Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IdiSNA). Pamplona. Navarra. España

<sup>c</sup> Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd). Madrid. España.

## Palabras Clave:

- HELLP
- Transaminasas
- Embarazo
- Hepatopatía

## Keywords:

- HELLP
- Transaminases
- Pregnancy
- Liver disease

## Resumen

**Introducción.** Las alteraciones de las pruebas hepáticas durante el embarazo ocurren con una frecuencia aproximada del 3-5 %. Aunque la enfermedad hepática durante el embarazo es rara, es importante su identificación por las comorbilidades asociadas y la mortalidad tanto materna como fetal en algunos casos.

**Etiología.** Las hepatopatías que pueden observarse en el embarazo podemos agruparlas en dos grandes grupos, las enfermedades debidas al propio embarazo como el síndrome de HELLP o el hígado graso agudo del embarazo, o las enfermedades coincidentes con el embarazo, ya sea por una hepatopatía preexistente no conocida o por hepatopatía aguda. La causa más frecuente son las hepatitis virales que tienen un curso similar a pacientes no gestantes. En cualquier caso, una alteración de las transaminasas debe ser valorada para establecer un diagnóstico lo antes posible debido a las implicaciones pronósticas que pueden suponer.

## Abstract

### Diagnostic protocol for increased transaminase levels in pregnancy

**Introduction.** Altered liver function tests can be found with a frequency of 3-5% during pregnancy. Although liver disease during pregnancy is rare, its early identification is important due to possible comorbidities and increased fetal or maternal mortality.

**Etiology.** Liver disease during pregnancy can be classified into two major groups: those directly caused by pregnancy (HELLP syndrome or acute fatty liver disease) and those co-existing with pregnancy (unknown pre-existing liver disease or acute liver disease). The most common causes are viral hepatitis that have a similar course in non-pregnant patients. An alteration of transaminases should be assessed to establish a diagnosis as soon as possible for prognostic implications.

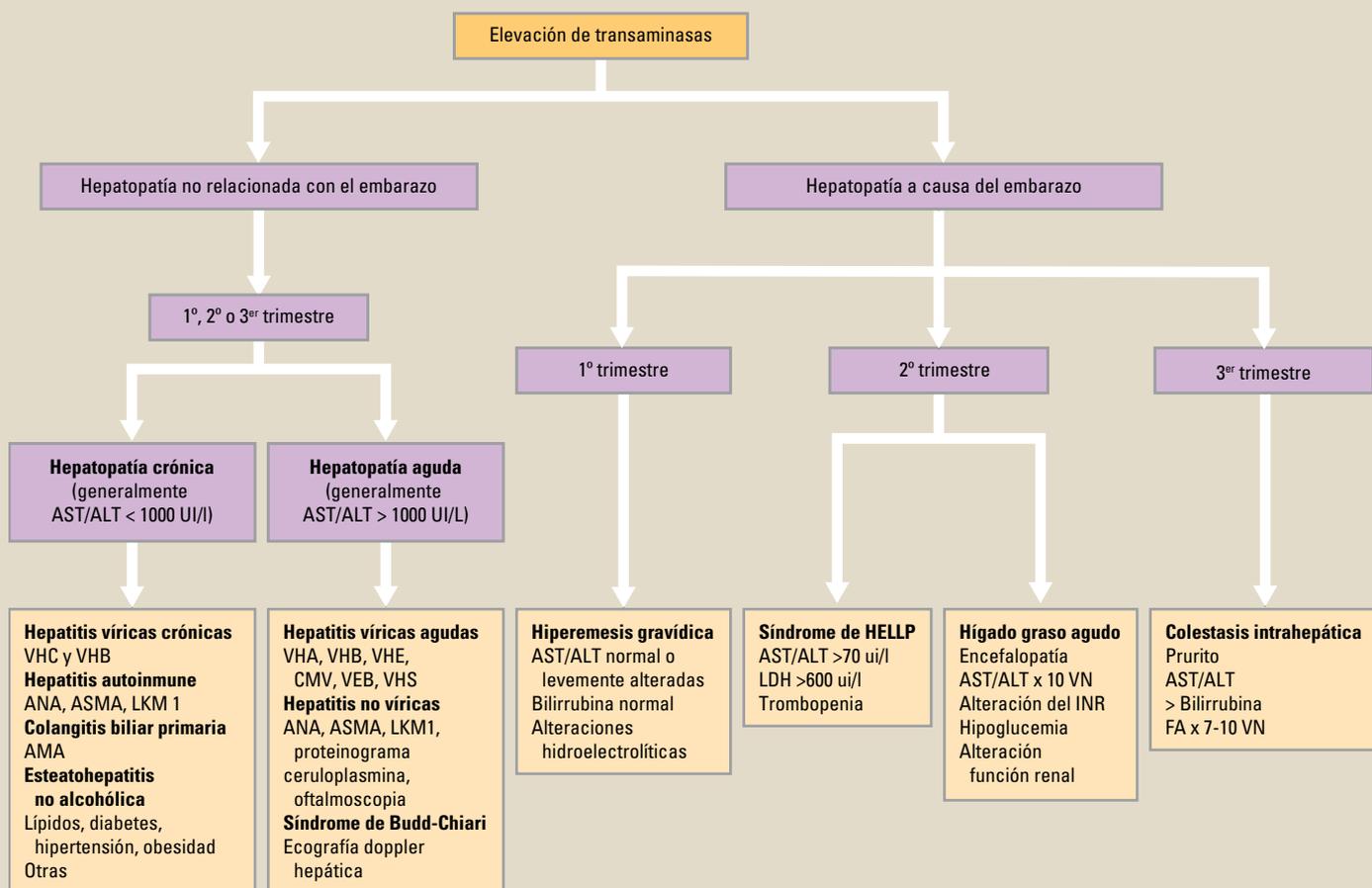
## Introducción

Aunque la enfermedad hepática durante el embarazo es rara<sup>1</sup>, es importante su identificación por las comorbilidades asociadas y la mortalidad tanto materna como fetal en algunos casos. Durante la gestación, la fosfatasa alcalina (FA) se

puede elevar por la secreción producida por la placenta<sup>2,3</sup>, pero no se altera la bilirrubina ni las transaminasas (GOT, GPT y GGT). Por tanto, cualquier alteración de las transaminasas debe ser valorada con detalle<sup>4</sup>. De hecho, en un 3-5% de los embarazos se detectan alteraciones de las transaminasas<sup>1</sup>, que en el 75% de los casos obedecen a hepatitis víricas o colostasis intrahepática. Las hepatopatías que pueden observarse en el embarazo podemos agruparlas en dos grandes grupos<sup>3</sup>, atendiendo a que estén en relación directa con el embarazo o sean hepatopatías concurrentes con el embarazo.

\*Correspondencia

Correo electrónico: mdalaez@unav.es



**Fig. 1.** Protocolo diagnóstico para la elevación de enzimas hepáticas durante el embarazo.

AMA: anticuerpos antimitocondriales; ANA: anticuerpos antinucleares; ASMA: anticuerpos antimúsculo liso; INR: índice normalizado internacional; LKM: anticuerpos microsomales contra hígado y riñón; VEB: virus de Epstein-Barr; VHA: virus de la hepatitis A; VHB: virus de la hepatitis B; VHC: virus de la hepatitis C; VHE: virus de la hepatitis E; VHS: virus del herpes simple.

## Causas de elevación de las transaminasas relacionadas directamente con el embarazo

Según el trimestre de gestación en el que se detecten las alteraciones, podemos diferenciar las siguientes enfermedades (fig. 1).

### Hiperemesis gravídica

Las náuseas y los vómitos son frecuentes durante el embarazo. La hiperemesis gravídica se define como vómitos incoercibles durante el primer trimestre del embarazo o de una gravedad tal que justifican un ingreso hospitalario por deshidratación y alteraciones hidroelectrolíticas (hipomagnese-mia, hipocaliemia, hipofosfatemia, insuficiencia renal)<sup>1,3</sup>. En un 50% de los casos puede asociarse a elevación de transaminasas e ictericia.

### Colostasis intrahepática del embarazo

La incidencia es de 10-100 casos por cada 10.000 embarazos. Ocurre en el tercer trimestre y el rasgo más llamativo es el prurito, sin lesiones dérmicas salvo excoriaciones por rascado, más severo en las palmas y plantas de los pies y más acentuado por la noche. En un 10% de los casos puede verse elevación de la bilirrubina sérica y en un 20% puede haber elevación de las transaminasas<sup>1,3</sup>. Pero es mucho más frecuente ver elevación de las enzimas de colostasis, de forma que la FA puede elevarse entre 7-10 veces el valor normal.

### Preeclampsia/eclampsia (síndrome de HELLP)

La preeclampsia es un trastorno multisistémico, con posible afectación renal, hematológica, hepática y del sistema nervioso central. Se define como hipertensión arterial (más de 140 mm Hg de presión sistólica o más de 90 mm Hg de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3805133>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3805133>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)