



15º CONGRESSO BRASILEIRO DE  
**Gastroenterologia  
Pediátrica**

19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E  
10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE  
GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO

Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil  
26 a 29 de março de 2014

### **Trabalhos Científicos**

**Título:** Tratamiento Inicial De La Hepatitis Autoinmune En Niños Con Ciclosporina Microemulsionada Versus Prednisona Más Azatioprina

**Autores:** MIRIAM LILIANA CUARTEROLO; SUSANA INÉS LÓPEZ; MIRTA ELBA CIOCCA; FERNANDO ÁLVAREZ

**Resumo:** Introducción: El tratamiento (TTO) de la hepatitis autoinmune (HAI) en niños con la asociación prednisona-azatioprina (PA) es efectivo en > 80% de los casos. La ciclosporina (CyA) es una alternativa terapéutica, no existiendo publicaciones de estudios prospectivos comparativos con PA. Objetivos: Evaluar la evolución (efectos adversos y eficacia) de niños con HAI tratados inicialmente con CyA versus PA. Pacientes y Métodos: Ensayo clínico prospectivo, aleatorizado y controlado. Se incluyeron 50 pacientes menores de 18 años, vírgenes de TTO inmunosupresor. Se excluyeron niños con otras enfermedades hepáticas, enfermedad renal, diabetes, HIV. Se utilizó aleatorización simple mediante bloques de 4. Se indicó TTO de ataque con CyA microemulsionada o PA hasta la remisión, posteriormente se continuó con PA en las dosis mínimas necesarias para mantener la remisión. En los controles se registraron características clínicas, laboratorio, evolución y efectos adversos a corto y mediano plazo. El análisis del estudio fue por intención de tratar. Resultados: Ingresaron 50 pacientes con HAI de X  $8,18 \pm 4$  años, 80% sexo femenino; 26 recibieron PA y 24 CyA; ambos grupos fueron equivalentes en edad, evolución pre TTO y características clínico-humorales. La mediana de seguimiento fue de 32 meses. La evolución fue favorable en ambos grupos. La remisión se alcanzó antes en el grupo PA (PA: 8.6 semanas vs CyA: 13.6 semanas,  $p < 0.081$ ). Efectos adversos: el síndrome cushingoide fue más frecuente en los pacientes tratados con PA ( $p < 0.001$ ) y la hipertrofia gingival en los que recibieron CyA ( $p < 0.001$ ). No existió diferencia en la adherencia al TTO (PA: 92% y CyA: 83%). Conclusiones: -Ambos esquemas terapéuticos fueron efectivos. -El grupo PA alcanzó antes la remisión. -El síndrome cushingoide fue más frecuente en el grupo PA y persistió durante el mantenimiento. -Nuevos estudios deberán incluir la evaluación del impacto del síndrome cushingoide en la calidad de vida