

### *Aminoácidos de cadena ramificada...*

Durante mucho tiempo el uso de aminoácidos de cadena ramificada como la leucina, isoleucina y valina ha sido objeto de gran interés, particularmente en el caso de pacientes con cirrosis hepática. Pertenecen al grupo de aminoácidos esenciales porque no pueden ser sintetizados de Novo y deben ser ingeridos en la dieta, metabolizándose a nivel muscular predominantemente. En la cirrosis existe disminución del pool de este tipo de aminoácidos debido a la reducción de masa muscular y su uso alterado por los niveles elevados de insulina en este tipo de pacientes. Los aminoácidos que se metabolizan en el hígado se encuentran elevados en pacientes cirróticos, tal es el caso de los aminoácidos aromáticos. Los aminoácidos de cadena ramificada compiten por los transportadores a nivel de la barrera hematoencefálica y pueden influir en los niveles de amoníaco. Este mecanismo es fundamental en la producción de encefalopatía hepática por lo que administrar aminoácidos de este tipo puede reducir el porcentaje de triptófano que llega al cerebro y de esta forma mejorar la encefalopatía. Se ha demostrado además que el suplemento de este tipo de aminoácidos tanto por vía enteral o parenteral mejora la perfusión cerebral en pacientes cirróticos lo que puede mejorar la encefalopatía hepática por mecanismos poco conocidos. Un estudio señala que la administración de aminoácidos de cadena ramificada por más de 1 año mejoró el puntaje de Child, disminuyó las hospitalizaciones y la cantidad de eventos adversos. Otros estudios realizados en Japón demostraron que mejora la calidad de vida de los pacientes tratados por periodos mayores de 2 años. Sin embargo un análisis de Cochrane de 11 estudios con suplementos orales de aminoácidos de este tipo en 556 pacientes no demostró beneficio. No se documentó efectos colaterales, sin embargo algunos pacientes suspendieron el tratamiento por el sabor desagradable y la cantidad de agua consumida. La administración parenteral en pacientes con encefalopatía secundaria a insuficiencia hepática aguda en unidades de cuidados intensivos se recomienda porque estos pacientes tienen niveles bajos de estos aminoácidos pero faltan estudios controlados. El horario de administración fue estudiado en 12 pacientes cirróticos y se demostró que aquellos que se administran durante el día se utilizan como calorías mientras los que se administran de noche se utilizan en la síntesis de proteínas. En conclusión el uso de este tipo de aminoácidos es controversial y no están disponibles en todos los centros debido a su alto costo. Los autores siguen las guías de la sociedad Europea para nutrición parenteral y enteral la cual recomienda el uso de este tipo de aminoácidos por vía enteral en pacientes que desarrollan encefalopatía recibiendo nutrición enteral a pesar de tratamiento adecuado. Esto grupo representa un porcentaje muy pequeño de los casos.

*Fuente:* Nutrition in End-Stage Liver Disease: Principles and Practice. O'Brien y Williams. Gastroenterology 2008; 134:1729-1740.

[www.gastromerida.com](http://www.gastromerida.com)