



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/3107 - PRURITO O ALGO MÁS

E. Sarrubbi Rosa¹, M. Blanco González², A. Alberdi Iglesias³ y A. Frontela Asensio¹

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Victoria. Valladolid. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Canterac. Valladolid. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Gamazo. Valladolid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 48 años, sin alergias medicamentosas conocidas, sin hábitos tóxicos, sin antecedentes personales de interés, madre con artritis reumatoide. Acude a consulta por prurito corporal generalizado por todo el cuerpo de 3 semanas de evolución, sin otra sintomatología.

Exploración y pruebas complementarias: Dermografismo positivo, resto normal. Analítica: GOT 406 U/L, GPT 612 U/L, fosfatasa alcalina 161 U/L. Proteínograma: gammapatía policlonal. Anticuerpos: antinucleares (ANA) > 1/320, antimitocondriales (AMA) positivo fuerte. Se solicita IC a medicina interna (enfermedades autoinmunes): Solicitan ecografía: hígado de ecogenicidad heterogénea, compatible con hepatopatía crónica, resto normal.

Orientación diagnóstica: Cirrosis biliar primaria.

Diagnóstico diferencial: Obstrucción de vías biliares por cálculos o malignidad, colangitis esclerosante primaria, colestasis inducida por drogas, sarcoidosis, amiloidosis hepática, hepatitis viral.

Comentario final: La cirrosis biliar primaria es una enfermedad rara que afecta mayormente a mujeres (90-95%) entre los 30-65 años. Se caracteriza por un ataque mediado por linfocitos T hacia los pequeños conductos intralobulares. Muchos pacientes pueden permanecer asintomáticos. Los síntomas más frecuentes son fatiga y prurito. En la exploración física podemos encontrar a nivel de la piel: hiperpigmentación, ictericia, xantomas, piel seca, dermatografismo, así como también hepatoesplenomegalia. En la analítica es común la elevación de fosfatasa alcalina, anticuerpos AMA, ANA e hiperlipidemia. El tratamiento se basa en el uso de ácido ursodesoxicólico.

Bibliografía

1. Poupon R. Clinical manifestations, diagnosis, and prognosis of primary biliary cholangitis (primary biliary cirrhosis). UpToDate (internet). 2019. Disponible en <https://www.uptodate.com/contents/clinical-manifestations-diagnosis-and-prognosis-of-primary-biliary-cholangitis-primary-biliary-cirrhosis>

Palabras clave: Prurito. Enfermedad autoinmune.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.