



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/3462 - !PERO SI YO NO BEBO!

M. Núñez Reynoso^a, M. Martínez Quiroga^b, A. Barranco San Martín^b, M. Marcos Peñaranda^c, R. Cuadra San Miguel^d y S. Vidal Rodríguez^d

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ponferrada II. León. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Ponferrada II. León. ^cEnfermera de Atención Primaria. Centro de Salud Ponferrada II. León.

^dMédico de Familia. Hospital El Bierzo. Ponferrada. León.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 46 años que en el año 2011 durante un estudio ecográfico abdominal por otra causa se aprecia un hígado con hiperecogenicidad difusa compatible con esteatosis hepática y/o hepatopatía crónica. En el posterior seguimiento presenta alteraciones analíticas con aumento de las transaminasas presentando valores doble de su valor normal a partir del año 2013. En el año 2016 alteración de todas las series hemáticas. Antecedentes personales: hipertrigliceridemia, obesidad grado I, diabetes mellitus tipo 2, no hábitos tóxicos.

Exploración y pruebas complementarias: Peso actual: 84,3 Kg., IMC: 32,93 (Kg/m²), circunferencia de cintura: 111 cm. Ecografías: (2011) hígado con hiperecogenicidad difusa compatible con esteatosis hepática y/o hepatopatía crónica, no presenta lesiones focales. (2013) Hepatomegalia global, de contorno regular con incremento difuso de la ecogenicidad hepática y ecoestructura homogénea, a valorar esteatosis. (2016) hígado con cambios en relación con hepatopatía crónica; porta permeable, de calibre levemente aumentado; moderada esplenomegalia homogénea. Biopsia hepática (2015): esteatohepatitis con actividad inflamatoria moderada, esteatosis grave, numerosas células con degeneración globoide y presencia de puentes fibrosos (estadio 3).

Juicio clínico: Enfermedad hepática grasa no alcohólica (EHGNA).

Diagnóstico diferencial: Otras hepatopatías crónicas (alcohólica, VHC, VHB), hemocromatosis, enfermedades metabólicas de hígado (depósito de cobre, tóxicos...).

Comentario final: La EHGNA es una entidad clínico-patológica que engloba un amplio espectro de lesiones, que se producen en ausencia de consumo crónico de alcohol. Presenta cambios desde esteatosis simple hasta grados variables de fibrosis y finalmente cirrosis. Es la causa más frecuente de enfermedad hepática en el mundo occidental, estimándose su prevalencia entre un 20-30% de la población. Su aparición está asociada con: obesidad, diabetes mellitus tipo 2 y dislipemia, principalmente hipertrigliceridemia. La enfermedad progresa en un 10-40% de los pacientes, nuestra paciente presenta signos de hipertensión portal que sugieren una progresión a cirrosis.

Bibliografía

1. Robles Porras F, Pitarch Nácher C, Benitez Camps M. Hepatopatía Crónica. AMF. 2017;13 (3):124-33.
2. Asociación Española de Gastroenterología. Garcia Monzón C. Enfermedad hepática grasa no alcohólica. Gastroenterología y Hepatología. Problemas comunes en la práctica clínica, 2ª ed. (2012). Disponible en: <http://www.aegastro.es/publicaciones/publicaciones-aeg>

Palabras clave: EGHNA. Esteatohepatitis. Cirrosis.