



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/2764 - HACE CACA BLANCA

M. Galindo Román<sup>a</sup>, P. Fernández García<sup>b</sup> e I. Galindo Román<sup>c</sup>

<sup>a</sup>DUE. Hospital Universitario La Paz. Madrid. <sup>b</sup>Facultativo Especialista de Área de Cardiología. Hospital Clínico de Málaga. Málaga. <sup>c</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Velada. Cádiz.

## Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 5 años acude a SHU por cuadro de cuatro días de evolución, de fiebre hasta 39,7 °C, dolor abdominal tipo cólico y vómitos, sobre todo vespertinos, el primer día 7-8, después 3-4. Anorexia. Deposiciones desligadas, sin productos patológicos, de coloración pálida/blanca. Coluria. Vive en zona urbana. Perro doméstico bien vacunado. AF: Abuela paterna hepatitis autoinmune ANA +, en descenso paulatino sin biopsia. AP. Neumonía con 3 años.

**Exploración y pruebas complementarias:** Normal por aparatos y sistemas. Descamación resuelta. Lesiones redondeadas tipo eccema en piernas y antebrazos, resto sin hallazgos. Hemograma: Hb 12,7, Hto 38,1%, 7.100 leucos (1.700 NA, 1.280 Eo), Bb total 0,5, FA 239, LDH 221, TSH 1,96, IgA 189. Serología: ANA +, antimúsculo liso positivo: 1/40. Resto de serología normal.

**Orientación diagnóstica:** El cuadro clínico presentado por el niño, además de sus antecedentes familiares y analíticas, nos hizo sospechar una hepatitis coléstica y probable hepatitis autoinmune. Ampliamos la serología pidiendo antiinmunidad y a la luz de los resultados, solicitamos consulta con hospital de referencia para completar el diagnóstico con biopsia hepática.

**Diagnóstico diferencial:** Hepatitis infecciosa. Colonización parasitaria. Enfermedad de Kawasaki.

**Comentario final:** Tanto en Atención primaria como en SHU somos muchos médicos de familia los que atendemos a la población pediátrica, debemos tener en cuenta que es relativamente frecuente la presencia de enfermedades autoinmunes en edades tempranas, y emplear estas patologías como probables diagnósticos diferenciales. Debemos hacer hincapié en estos pacientes en sus antecedentes familiares, ya que poseen corta trayectoria vital de enfermedad.

## Bibliografía

1. Béland K, Lapierre P, Álvarez F. Influence of genes, sex, age an environment on the onset of autoimmune hepatitis. World J Gastroenterol. 2009;15(9):1025-34.
2. Mieli-Vergani G, Heller S, Jara P, et al. Autoimmune hepatitis. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2009;49(2):158-64.
3. Mieli-Vergani G, Vergani D. Autoimmune hepatitis. Nat Rev Gastroenterol Hepatol. 2011;8:320-9.

4. Donaldson PT. Genetics of the liver disease: Immunogenetics and Disease Pathogenesis. Gut. 2004;53:599-608.

**Palabras clave:** Hepatitis autoinmune. Enfermedad de Kawasaki. Hepatitis colestásica.