



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/2764 - HACE CACA BLANCA

M. Galindo Román^a, P. Fernández García^b e I. Galindo Román^c

^aDUE. Hospital Universitario La Paz. Madrid. ^bFacultativo Especialista de Área de Cardiología. Hospital Clínico de Málaga. Málaga. ^cMédico Residente de 3^{er} 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.