



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/2188 - HEPATITIS

E. Casado Silvestre^a, B. Catalán Navarro^b, J. Machín Lázaro^c y M. Díez Andrés^d

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cervantes. Guadalajara.

^bMédico de Familia. Centro de Salud Yunquera de Henares. Guadalajara. ^cMédico especialista en Medicina Interna. Hospital Universitario de Guadalajara. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Cervantes. Guadalajara.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 55 años sin AP de interés que presenta clínica de sinusitis en tratamiento con amoxicilina/ác. clavulánico. A los tres días presenta prurito cutáneo, pápulas en tronco, inflamación en palmas y plantas. Retiramos antibiótico sospechando reacción alérgica. Días más tarde refiere diarrea, coluria. Afebril. Viaje reciente a Camboya y Vietnam. Analítica inicial: aumento de transaminasas. El antecedente del viaje orientó el diagnóstico hacia agentes etiológicos de hepatitis endémicos de Asia (Strongyloides, Fasciola, Schistosoma y VHE). Contactamos con Unidad de Coordinación Asistencial Primaria-Interna considera la posibilidad de hepatitis tóxica por amoxicilina/ác. clavulánico confirmada tras los resultados negativos en pruebas complementarias y normalización progresiva de transaminasas.

Exploración y pruebas complementarias: Dolor a la palpación frontal, escasas pápulas no confluyentes en tronco con lesiones escoriativas, discreta ictericia. Analítica: ALT 158, AST 64, GGT 151, FA 309 y bilirrubina total 3,1 directa 1,8, Fe sérico 240, IST: 55%, VSG 31 resto normal. Hemograma, coagulación, coprocultivos, serología hepatitis, VIH, heces normales. Serología Brucella, Strongyloides, fasciola, Schistosoma y VHE negativos, Anticuerpos (AMA, ASMA, ALKM y ACPA) negativos ANAS positivo débil. Eco abdominal normal.

Orientación diagnóstica: Hepatitis tóxica por amoxicilina/ác. Clavulánico.

Diagnóstico diferencial: Hepatitis infecciosa (vímica, parasitaria), Autoinmune, hemocromatosis, farmacológica.

Comentario final: No se conoce la incidencia exacta de hepatotoxicidad causada por antibióticos. La iatrogenia farmacológica es un hecho frecuente y potencialmente grave por lo que debemos considerar esta posibilidad ante diferentes patologías.

Bibliografía

1. Andrade RJ. Drug-induced liver injury: an analysis of 461 incidences submitted to the Spanish registry over a 10-year period. 2018.
2. Lembo AJ. Overview of hiccups. UpToDate. Disponible en: <http://www.uptodate.com/contents/overview-of-hiccups>

3. Abboud G. Drug-Induced Liver Injury. *Drug Safety*. 2007;30(4):277-94.
4. García-Cortés M, et al. Liver injury induced by “natural remedies”: an analysis of cases submitted to the Spanish Liver Toxicity Registry. *Rev Esp Enferm Dig*. 2008;100:688-95.

Palabras clave: Enfermedad hepática inducida por sustancias y drogas. Combinación amoxicilina-clavulanato de potasio.