



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/3112 - HEPATITIS AGUDA TÓXICA POR PYLERA

P. Pedraza Ramírez, L. Bernal Pavón e I. Gálvez García

Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pozoblanco. Córdoba.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 39 años que acude a nuestra consulta por molestias a nivel abdominal de manera generalizada acompañada de mialgias y artralgias de una semana de evolución. Refiere que presenta coluria y acolia desde hace 3 días. No fiebre ni otra sintomatología. De antecedentes personales destacar simplemente, hernia de hiato y exfumador de 20 p-a. Refiere tratamiento con Pylera que finalizo hace 5 días. Niega consumo de agua no potable y del alcohol, no realizó viajes recientes ni ningún tatuaje.

Exploración y pruebas complementarias: Tinte icterico a nivel de conjuntivas. Abdomen: blando y depresible a la palpación. No masas ni megalias. Peristaltismo conservado. Molestias a la palpación de mesogastrio. Sin signos de irritación peritoneal. Resto de la exploración normal. 1. Analítica de rutina. Hemograma: normal. Bioquímica: bilirrubina total: 5,95, bilirrubina directa: 4,26, lactato deshidrogenasa: 308, ALT: 283, PCR: 9,1. 2. Sistemático de orina: bilirrubina positiva alta. Resto normal. 3. Serología: virus hepatitis A, B y C negativos. Virus de Epstein Barr negativo. Virus citomegalovirus IgM negativo e IgG positivo. VIH negativa. 4. Ecografía de abdomen: pequeño quiste hepático. Sin otros hallazgos reseñables. 5. Tc con contraste i.v. de Abdomen: estudio sin hallazgos reseñables.

Orientación diagnóstica: Posible hepatitis aguda de posible origen medicamentosa.

Diagnóstico diferencial: Se realizó con hepatitis víricas, descartar una posible colecistitis aguda en relación con colangitis o hepatopatías crónicas de causas menos frecuentes.

Comentario final: Antes los marcadores analíticos y las pruebas complementarias, tras la suspensión del Pylera, el paciente presento mejoría de los marcadores del perfil hepático. Se estableció como principal causa ya que entre los efectos secundarios del fármaco entre tantos se encuentra la hepatitis y hepatotoxicidad.

Bibliografía

1. Longo DL, Fauci AS, Kasper DL, et al, eds. Harrison Principios de Medicina Interna, 18ª ed. México: McGraw-Hill; 2012.
2. Montoro MA, García Pagán JC. Libro de Gastroenterología y Hepatología. Problemas comunes en la práctica clínica, 2ª ed Madrid. Jarpoy Editores, S.A., 2012.

Palabras clave: Hepatitis. Pylora.