Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):564

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/1478 - TINTE ICTÉRICO EN PACIENTE CON APIXABÁN

S. Martínez García[1], P. Jover Sánchez[2], J. Muñoz Galiano[2] y M. Fernández Martínez[1]

[1]Médico de Familia. Centro de Salud de Belén. Jaén. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro Salud de Belén. Jaén.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 79 años que acude a consulta, tras haber sido dado de alta en Medicina Interna (MI) por episodio de fiebre de origen desconocido, en cuyo contexto se desencadena una fibrilación auricular (FA) de novo que se anticoagula con apixabán. A la exploración presenta ictericia, pérdida de peso de 5 kilogramos y orinas colúricas. Se solicita analítica, apreciando alteración de parámetros hepáticos, derivamos a consulta de MI, solicitan pruebas adicionales y cursan ingreso hospitalario, se retira apixabán y se hepariniza, con mejoría del patrón clínico-analítico. Posteriormente, es valorado por cardiología, suspenden heparina y se inicia tratamiento con dabigatrán, evolucionando el paciente de manera favorable.

Exploración y pruebas complementarias: Ictericia de piel y mucosas. Mínimos edemas maleolares. Resto de exploración normal. Analítica: hemoglobina, hematocrito, serie eritrocitaria, leucocitaria y plaquetaria normales. Bioquímica: creatinina y filtrado glomerular normales. Colesterol total elevado. Bilirrubina total 7,46; bilirrubina directa 6,57; bilirrubina indirecta 0,89. gamma glutamil-transferasa 795; aspartato transaminasa 220; alanina transaminasa 220; fosfatasa alcalina 1.200. Marcadores tumorales: antígeno carcinoembrionario normal. CA 125: 179, CA 15,3: 54,6; CA 19,9: 162. Pro-BNP: 168. Tras suspender apixabán, se produce un descenso de todos los parámetros analíticos hasta su normalización.

Orientación diagnóstica: Hepatitis medicamentosa por apixabán.

Diagnóstico diferencial: Neoplasia pancreática, neoplasia hepática o de vía biliar, hepatitis autoinmune.

Comentario final: Los anticoagulantes orales directos han supuesto una novedad en la prevención de las complicaciones tromboembólicas de los pacientes con FA. Es fundamental valorar el riesgo cardiovascular y tener en cuenta sus efectos adversos, el papel del médico de familia es fundamental en el seguimiento de estos pacientes, controlando estos efectos en apixabán como fármaco hepatotóxico.

Bibliografía

1. Erviti J. Incertidumbre sobre los nuevos anticoagulantes orales en fibrilación auricular. Irregularidades y lagunas en su autorización. Boletín de información farmacoterapéutica de

Navarra. 2016;24(1):1-12.
2. Machlab S, Miquel M, Vergara M, Escoda MR, Casas M. Hepatotoxicidad de perfil mixto por apixaban. Revista Española de Enfermedades Digestivas. 2019;111:2.

Palabras clave: Apixabán. Hepatitis medicamentosa. Fibrilación auricular.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.