Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2251

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

# 424/4097 - HIPERTRANSAMINASEMIA

*J. Cuevas Herrera[1], J. García-Revillo Fernández[2], A. Campaña Moreno[3] y R. Sánchez Ochoa[4]*

*[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud III. Ciudad Real. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Matrona Antonia Mesa. Cabra. Córdoba. [3]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Rute. Córdoba. [4]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lucena I. Córdoba.*

## Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 61 años, de sexo femenino, hipertensa con sobrepeso y exfumadora, acude a consulta de atención primaria para recoger una analítica realizada hace 20 días por cansancio.

**Exploración y pruebas complementarias:** TA: 145/95 mmHg, FC: 87 lpm, IMC: 33,5, auscultación cardiopulmonar normal. Abdomen normal, miembros normales. Analítica: glucosa 98 mg/dl, creatinina 1 mg/dl, colesterol 227 mg/dl, HDL 39 mg/dl, LDL 152 mg/dl, triglicéridos 159 mg/dl, ALT 57 U/l, AST 59 U/l, GGT 41 U/l. Tras ello, se decide repetir la analítica con petición de serología: ALT 122 U/l, AST 95 U/l, GGT 138 I/l; hierro, hormonas tiroideas, bilirrubina y alfa-proteina: normal; VIH -, VHB -, VHC +. Ac anti-VHC +. Se derivó consulta especializada de Aparato Digestivo, quien amplia nuevamente la analítica: genotipo VHC, pruebas para estadiaje del daño hepático (biomarcadores sanguíneos, elastografía de transición, biopsia hepática): RN-VHC +, carga viral 2.588.659 UI/ml. Se calcula el Índice de Forns: grado de fibrosis F0-F1.

**Orientación diagnóstica:** Hepatitis viral crónica por virus C. Daño hepático leve.

**Diagnóstico diferencial:** Esteatosis hepática. Hepatitis viral. Consumo de alcohol. Consumo de medicamentos. Infección crónica VHC. Infección crónica. VHB, trastornos metabólicos. Idiopática.

**Comentario final:** La infección por VHC tiene una alta prevalencia y alta morbimortalidad. En la mayoría de las ocasiones ocurre de forma asintomática; en el 30% de las ocasiones las transaminasas son normales. Un tercio de los casos no están diagnosticados. Es una patología con una evolución progresiva hacia fibrosis hepática y hacia las complicaciones que provoca: cirrosis hepática, carcinoma hepatocelular, ascitis, y finalmente trasplante hepático.

**Bibliografía**

1. Kasper DL, Hauser SL, Jameson JL, Fauci AS, Dongo DL, Loscalzo J. Harrison. Principios de medicina interna. Madrid: McGraw- Hill; 2004.

**Palabras clave:** Cirrosis. Hepatitis C. Ascitis.

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