



---

# Paciente con alteración del hepatograma

---

**Florencia Yamasato - Jorge Daruich**  
Hospital de Clínicas San Martín  
Universidad de Buenos Aires

**AK, sexo femenino, 46 años**

## **Motivo de consulta**

- **Hepatograma alterado desde 3 años**

## **Antecedentes**

- **HTA y DM gestacional**
- **Hipotiroidismo (Hashimoto) hace 10 años**
- **G3A0P3, cesárea (primera hace 13 años, último hace 6 años)**
- **Depresión desde hace 4 años**
- **Niega: tabaco, drogas ilícitas, piercing, transfusiones.**
- **Alcohol: 20 gr/semana, Tatuajes x 1 a los 18 años**



**AK, sexo femenino, 46 años**

## **Medicación habitual**

- **Levotiroxina 50 mcg/día**
- **Clonazepam 0.5 mg/día, Escitalopram 10 mg/día desde hace 4 años**

**AK, sexo femenino, 46 años**

## **Examen físico**

- **Peso: 64 Kg - Talla: 1.57 m - IMC: 28.5 Kg/m<sup>2</sup> (desde el ultimo embarazo/6 años)**
- **Hígado: 5-6 cm RC, firme, liso, romo, indoloro**
- **Bazo: no se palpa, celda timpánica**
- **No estigmas de hepatopatía crónica**

## **Ecografía (12/2020)**

- **Hígado aumentado de tamaño e hiperecogénico**



# Laboratorio (12/20)

<b>Hematocrito</b>	<b>40%</b>
<b>Hemoglobina</b>	<b>11 mg/dl</b>
<b>Leucocitos</b>	<b>6450</b>
<b>Plaquetas</b>	<b>233 mil</b>
<b>Urea</b>	<b>17 mg/dl</b>
<b>Creatinina</b>	<b>0.5 mg/dl</b>
<b>TP</b>	<b>80%</b>
<b>RIN</b>	<b>1.1</b>
<b>Albúmina</b>	<b>4.52 g/dl</b>
<b>Glucemia</b>	<b>96 mg%</b>



# Laboratorio (2018-2020)

	2018	2019	2020
<b>BT/BD</b>	<b>0.72 /0.20 mg/dl</b>	<b>0.74/0.20 mg/dl</b>	<b>0.54/0.15 mg/dl</b>
<b>AST (x VN)</b>	<b>50 UI/l (x 2.5)</b>	<b>30 UI/l (x 1.5)</b>	<b>59 UI/l (x 2.95)</b>
<b>ALT (x VN)</b>	<b>114 UI/l (x 5.7)</b>	<b>62 UI/l (x 2.1)</b>	<b>109 UI/l (x 5.45)</b>
<b>FAL (x VN)</b>	<b>200 UI/l (x 1.88)</b>	<b>159 UI/l (x 1.5)</b>	<b>200 UI/l (x 1.88)</b>
<b>GGT (x VN)</b>	<b>-</b>	<b>85 UI/l (x 2.57)</b>	<b>90 UI/l (x 2.72)</b>



# ¿Cuál es la sospecha diagnóstica?

- A.** Hepatitis crónica viral
- B.** Enfermedad hepática grasa
- C.** Hepatitis tóxico-medicamentosa
- D.** Hemocromatosis hereditaria
- E.** Hepatopatía alcohólica
- F.** Enfermedad hepática autoinmune
- G.** Todas son correctas



Contador  
de  
contestaci  
ones

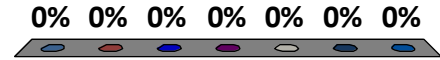
Hepatitis crónica viral  
Enfermedad hepática...  
Hepatitis tóxico-m...  
Hemocromatosis he...  
Hepatopatía alcohólica  
Enfermedad hepática  
Todas son correctas





# ¿Qué plan diagnóstico propondría?

- A. Marcadores virales
- B. BT/D, AST, ALT, FAL, GGT,
- C. Protrombina
- C. Glucemia, Colesterol, HDL, TG, Metabolismo del hierro
- D. Proteinograma electroforético
- E. Ecografía abdominal con Doppler esplenoportal
- F. FAN/AMA/ASMA (titulados)
- G. Todas son correctas



Marcadores virales  
BT/D, AST, ALT, FAL...  
Glucemia, Colestero...  
Proteinograma elec...  
Ecografía abdominal...  
FAN/AMA/ASMA (ti...  
Todas son correctas

Contador  
de  
contestaci  
ones







## Laboratorio (01/2021)

<b>Hto/Hb</b>	<b>41.2%/13.5 g/dl</b>	
<b>GB-Plaquetas</b>	<b>6500/240000/ml</b>	<b>TP 100% - RIN 1.00</b>
<b>Glucemia</b>	<b>95 mg</b>	
<b>BT/D</b>	<b>0.44/0.20 mg/dl</b>	<b>Anti HAV IgG (+)/IgM (-)</b>
<b>AST</b>	<b>21 UI/l</b>	<b>HBs Ag (-)</b>
<b>ALT</b>	<b>44 UI/l (x 2.2)</b>	<b>Anti HBc IgG (-)/IgM (-)</b>
<b>FAL</b>	<b>300 UI/l (x 2.83)</b>	<b>Anti HBs (-)</b>
<b>GGT</b>	<b>125 UI/l (x 3.47)</b>	<b>Anti HCV (-)</b>
<b>Colesterol</b>	<b>166 mg/dl (68/98)</b>	
<b>TG</b>	<b>79 mg/dl</b>	
<b>Albúmina</b>	<b>4.32 g/dl</b>	
<b>G. Globulina</b>	<b>0.93 g/dl</b>	<b>TSH 1.2 mcUI/ml -</b>
<b>Ferritina</b>	<b>30 mcg/dl</b>	<b>T4 libre 1.02 ng/dl</b>
<b>Ferremia</b>	<b>107 mcg/dl</b>	<b>HOMA: 2.2/ HbA1c 5.2%</b>
<b>Saturación Transf.</b>	<b>21%</b>	



# Laboratorio (01/21)

<b>FAN</b>	<b>negativo</b>
<b>AMA</b>	<b>negativo</b>
<b>ASMA</b>	<b>negativo</b>

**Serología para enfermedad celíaca: (-)**



**AK, sexo femenino, 46 años**

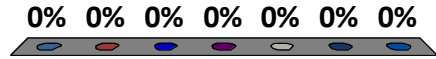
## **Ecografía (01/2021)**

- **Hígado aumentado de tamaño e hiperecogénico. Bazo tamaño conservado. Vesícula alitiásica. Doppler esplenoportal normal**



# ¿Cuál es la sospecha diagnóstica?

- A.** Enfermedad hepática grasa
- B.** Hepatitis crónica B
- C.** Hepatitis crónica C
- D.** Hemocromatosis hereditaria
- E.** Hepatitis tóxico-  
medicamentosa
- F.** Enfermedad hepática  
autoinmune
- G.** 1, 5 y 6 son correctas



Enfermedad hepatic...  
Hepatitis crónica B  
Hepatitis crónica C  
Hemocromatosis he...  
Hepatitis tóxico-m...  
Enfermedad hepatic...  
1, 5 y 6 son correctas

Contador  
de  
contestaci  
ones

30

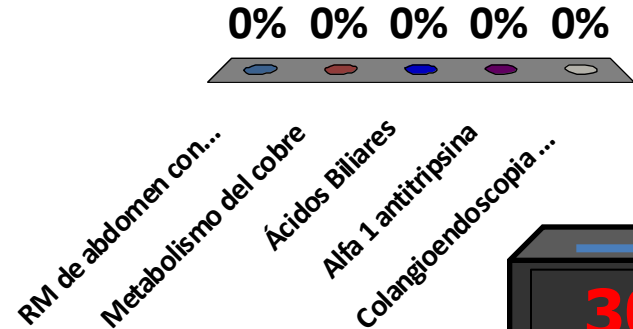


# ¿Qué plan diagnóstico propondría?

- A. RM de abdomen con cte ev - ColangioRM**
- B. Metabolismo del cobre**
- C. Ácidos Biliares**
- D. Alfa 1 antitripsina**
- E. Colangioendoscopia**

**retrógrada**

Contador  
de  
contestaciones





**AK, sexo femenino, 46 años**

## **RM de abdomen con cte – ColangioRM (02/2021)**

**Hígado tiene forma e intensidad de señal normal. Leve aumento de su tamaño (el lóbulo derecho tiene una extensión cefalocaudal de 20 cm).**

**Sin esteatosis, sin sobrecarga de hierro.**

**Vesícula biliar con paredes finas. Vía biliar normal.**

**No se observan alteraciones en las imágenes de bazo, páncreas o glándulas suprarrenales.**

**Ambos riñones de forma, tamaño y posición normal.**

**No se observan adenomegalias en el retroperitoneo o en el mesenterio.**

**Conclusión: Leve aumento de tamaño hepático.**

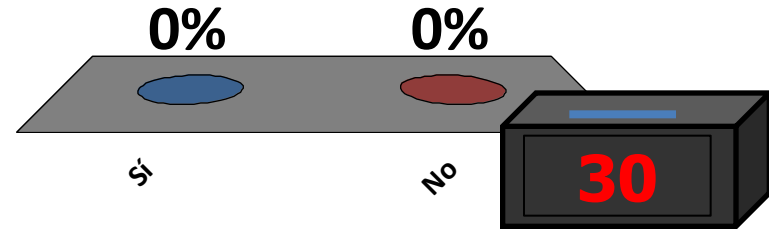


# ¿Solicitaría FibroScan hepático?

**A. Sí**

**B. No**

Contador  
de  
contestaci  
ones



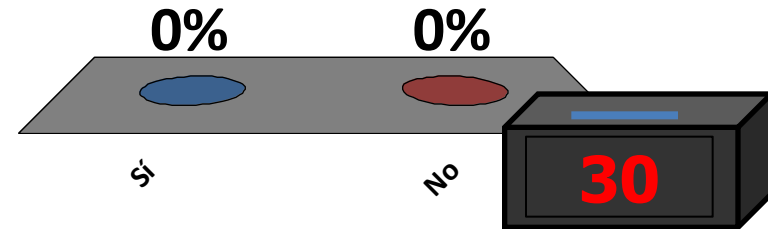


# Solicitaría Biopsia Hepática?

**A. Sí**

**B. No**

Contador  
de  
contestaci  
ones







## **Biopsia hepática (03/2021)**

**Histoarquitectura conservada. Espacios porta conservados. A nivel acinar aislados focos necroinflamatorios con presencia de eosinófilos sinusoidales y bilirrubinostasis. Sin esteatosis.**

**Masson: Sin fibrosis**

**Los hallazgos descritos no configuran una hepatopatía crónica**

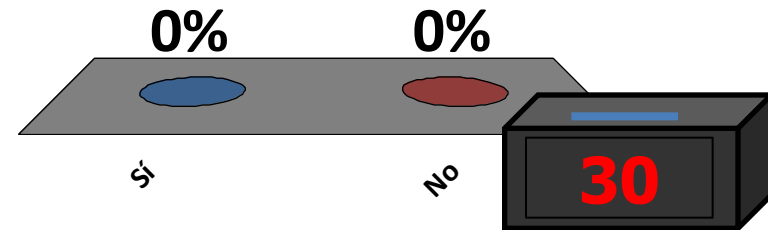


# ¿Indicaría tratamiento en este paciente?

**A. Sí**

**B. No**

Contador  
de  
contestaciones





**AK, sexo femenino, 46 años**

**Interpretación diagnóstica: toxicidad por fármacos.**

**Se suspende escitalopram.**