



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

387/113 - INTOXICACIÓN POR SETAS SILVESTRES. HEPATOMEGALIA

R. López Gil¹, C. Granja Ortega¹, M. Hernández García², L. Sáinz de la Maza Herrero¹, C. Iglesias Montalvo³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. Cantabria.²

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Astillero. Santander. Cantabria.³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Isabel II. Santander. Cantabria.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 38 años, sin FRCV, fumador activo (9 paquetes/año) y bebedor de 2 cervezas/día, sin otros antecedentes, que acude a su Médico de Atención Primaria por fiebre termometrada de hasta 39 °C y dolor abdominal no modifiable de 12 días de evolución. Los primeros tres días presentó diarrea profusa acuosa y vómitos alimenticios, persistiendo ahora deposiciones blandas, amarillentas y con moco (2-3 al día). Ha estado tomando paracetamol y dieta blanda. Lo asocia a la ingesta de setas que le dio un vecino o a un viaje de montaña, donde bebió de manantiales (sus compañeros están bien). Niega picaduras o contacto con animales. No astenia, anorexia ni adelgazamiento. Sin clínica a otros niveles.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración T^a: 36,4 °C, TAS: 130 mmHg, TAD: 62 mmHg, FC: 74 lpm, SATO2: 99%. Buen estado general. Diaforético. Sin adenopatías a ningún nivel. AC: rítmica, sin soplos. AP: MCV. Abd: Blando, no doloroso, sin masas ni megalias. RHA normales, Blumberg, Murphy y Rovsing negativos. PPL: bilateral negativa. EEII: Pulso periféricos bilaterales y simétricos. Sin edemas ni signos de TVP. Pruebas complementarias Es derivado a S. de Urgencias, donde se realizan pruebas.

Bioquímica: glucosa 100 mg/dL, urea 25 mg/dL, creatinina 0,87 mg/dL, bilirrubina total 0,4 mg/dL, AST 16 U/L, ALT 27 U/L, gamma-GT (GGT) 32 U/L, fosfatasa alcalina 61 U/L, LDH 175 U/L, Na 135 mEq/L, K 4,1 mEq/L, cloro 97 mEq/L, proteína C reactiva 20,6 mg/dL, FG (CKD-EPI) > 90 ml/min/1,73 m².

Hemograma: leucocitos 20.100/mm³, hemoglobina 13,5 g/dL, plaquetas 404.000/mm³, segmentados 14.870/mm³, linfocitos 2.000/mm³, monocitos 3.200/mm³, eosinófilos 0,00/mm³, basófilos 0,00/mm³.

Hemostasia: TP (actividad de protrombina) 54%, I.N.R. 1,60. Rx abdominal: asas de calibre normal, desplazadas, aire y heces en ampolla rectal. Sombra de densidad agua en HD sugestiva de hepatomegalia que alcanza cresta ilíaca derecha. Ecografía abdominal: hígado de ecogenicidad conservada, hepatomegalia dependiente del lóbulo caudado, en relación a hepatopatía crónica. Área biliopancreática, bazo y riñones normales. No se observan masas, adenopatías aumentadas de tamaño, ni líquido libre. Asas de calibre normal, sin engrosamientos patológicos

Juicio clínico: Síndrome febril, de probable origen gastrointestinal. Intoxicación por setas silvestres.

Diagnóstico diferencial: Hepatitis viral aguda o crónica, absceso bacteriano, hepatitis alcohólica, enfermedad de Wilson, hemocromatosis, tumores primarios, metástasis, cirrosis biliar primaria, colangitis esclerosante primaria, intoxicación medicamentosa o por setas, variaciones anatómicas.

Comentario final: Por tanto, paciente de 38 años, sin antecedentes de interés, derivado desde AP por cuadro de intoxicación alimentaria consistente en diarrea, dolor abdominal y fiebre de 12 días de evolución. En la

anamnesis se objetiva el consumo de setas y agua contaminada, en la analítica destaca importante leucocitosis, aumento de PCR, disminución de TP y en imagen gran hepatomegalia con normalidad de pruebas de función hepática, por lo que se decide ingreso para tratamiento antibiótico de la diarrea y estudio.

Bibliografía

Curry MP. Hepatomegaly: Differential diagnosis and evaluation UpToDate [Internet]. [cited 2019 Jan 2]. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/hepatomegaly-differential-diagnosis-and-evaluation?search=hepatomegaliasource=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1

Approach to the adult with acute diarrhea in resource-rich settings UpToDate [Internet]. [cited 2019 Jan 2]. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/approach-to-the-adult-with-acute-diarrhea-in-resource-rich-settings?search=hepatomegaliasource=search_result&selectedTitle=5~150&usage_type=default&display_rank=5