



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/949 - DOCTOR, ME DUELE LA TRIPA Y TRABAJO EN MARRUECOS

X. Iturraspe Gandiaga^a, M. Landaberea Sáez^b, I. Irurzun Sorarrain^c y A. Alonso Miguel^d

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azpeitia. ^bMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Legazpi. ^cMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Zumárraga. Guipúzcoa. ^dMédico de Urgencias. Hospital de Zumárraga. Gipuzkoa.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 37 años que acude por dolor abdominal y vómitos. Antecedentes personales: NAMC, no antecedentes médico-quirúrgicos de interés, no tratamiento habitual. Natural de Azkoitia (Gipuzkoa). Trabaja como ingeniero en Rabat (Marruecos). Enfermedad actual: acude a nuestra consulta por presentar epigastralgia, vómitos y 4 deposiciones diarreicas sin restos patológicos de 4 días de evolución. Añade astenia intensa, mialgias y orina de coloración oscura. Afebril. No otra sintomatología acompañante. Refiere haber vuelto hace una semana de Marruecos.

Exploración y pruebas complementarias: TA 130/75, FC 81, T^a 36,1 °C, Sat O2 98%. Consciente, orientado, normoperfundido. Ictericia conjuntival llamativa. ACP: rítmico sin soplos, murmullo vesicular conservado. Abdomen: blando, depresible, aumento de sensibilidad a la palpación generalizada. RHA aumentados. Murphy-Blumberg negativos.

Orientación diagnóstica: Se deriva al paciente a Urgencias para completar el estudio con diagnóstico de sospecha de hepatitis aguda. En analítica de urgencias destacan: BR 4,25, BRd 3,91, GPT 3.855, GGT 209, GOT 3.154. Serologías pendientes. Eco abdominal urgente: “hallazgos en contexto de hepatitis”. Ingresa en M. Interna para control. Resultado serología hepática: VHA IgM: positivo. Presenta buena evolución clínica con normalización analítica, por lo que es dado de alta al de 7 días.

Diagnóstico diferencial: Gastroenteritis aguda, diarrea del viajero, hepatitis aguda.

Comentario final: La hepatitis A (HA) es una enfermedad de distribución mundial con mayor incidencia en áreas geográficas con deficiencias higiénico-sanitarias. El modo de transmisión es por vía fecal-oral (persona-persona, agua o comida contaminada). La expresión clínica puede ser variada: síntomas típicos (ictericia o coluria) o menos específicos (astenia, vómitos, diarrea, dolor abdominal y fiebre). Es necesario mantener una alta sospecha diagnóstica desde atención primaria sobre todo en pacientes con factores de riesgo de adquisición (viajes, contacto sexual-doméstico...). La confirmación diagnóstica: positividad IgM antiVHA. No existe tratamiento específico: reposo, dieta equilibrada, abstinencia-OH.

Bibliografía

1. Friedman LS. Approach to the patient with abnormal liver biochemical and function tests. UpToDate, 2017.

2. Bruguera M. Gastroenterología y hepatología. Problemas comunes en la práctica clínica. Madrid. Jampyo Editores. 2012; p. 723-33.
3. Cortés L, Montoro MA. Gastroenterología y hepatología. Problemas comunes en la práctica clínica. Madrid. Jampyo Editores. 2012; p. 701-22.

Palabras clave: Hepatitis aguda. Virus hepatitis A. Dolor abdominal.