



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/2859 - NUESTRO DOLOR DE CABEZA

M. Navarro Torres<sup>1</sup>, M. López García<sup>2</sup>, A. Rodríguez Montes<sup>3</sup> y M. García Egea<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. UGC La Mojónera. Almería.<sup>2</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puebla de Vícar. Almería.<sup>3</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. UGC Roquetas Sur. Almería. <sup>4</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. SUAP Puebla de Vícar. Almería.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 33 años original de Mali y residente en España desde hace 6 semanas, al que se le realiza el protocolo de atención inicial al inmigrante en la primera visita a su médico de familia. Este protocolo es el que se realiza en nuestra zona de salud y está orientado a pacientes que provienen de zonas subsaharianas; consiste en una analítica de sangre, sistemático de orina, parásitos en heces, Mantoux, radiografía de tórax y abdomen.

**Exploración y pruebas complementarias:** Perfil hepatorenal sin hallazgos, orina normal, no hay presencia de parásitos en heces, Mantoux de 0 mm, pruebas de imagen sin hallazgos de interés. En la serología del virus de la hepatitis B (VHB) se detecta: HBsAg (+), HBcAc IgG (+), HBsAc (+), HBeAg (+), HBeAc (+).

**Orientación diagnóstica:** Hepatitis B pasada con inmunidad por una cepa de población del VHB con una coinfección (antígeno de superficie positivo) por otra cepa distinta de VHB. Además, se ha realizado la serología justo en el momento en el que se han detectado los primeros HBeAc pero el HBeAg aún no ha negativizado.

**Diagnóstico diferencial:** Error de laboratorio.

**Comentario final:** En ocasiones una lectura correcta y comprensiva de una serología de VHB en la consulta de atención primaria puede resultar todo un reto por parte del facultativo responsable. Más aún en casos como la serología anteriormente descrita. Hay que recordar la posibilidad de pasar una hepatitis B y poder ser infectado por una cepa distinta del mismo virus y sumar una hepatitis o infección crónica a la serología previa del paciente. Recalcar que la realización de la analítica en períodos tempranos de la infección puede dar la posibilidad de detectar tanto un antígeno como su anticuerpo en el mismo momento.

### Bibliografía

1. Salas J, Vázquez J, Cabezas T, Lozano Ab, Cabeza. Hepatitis B virus (HBV) infection in Sub-Saharan immigrants in Almeria (Spain). Enfem Infect Microbiol Clin 2011;29:121-3.
2. Dienstag JL. Hepatitis crónica. Harrison principios de la medicina interna, 19<sup>a</sup> ed. México: McGraw-Hill; 2016.

**Palabras clave:** Hepatitis B crónica. Serología. Coinfección.