



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 262/194 - TOXICIDAD HEPÁTICA POR FÁRMACOS DE USO COMÚN EN ATENCIÓN PRIMARIA

M. Catalá Espí<sup>a</sup>, A. Mira Carrión<sup>a</sup>, N. Año Bernat<sup>b</sup>, J. Pellicer Moreno<sup>a</sup> y A. Cuco Alberola<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Fábrica. Alicante. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Cocentaina. Alicante. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Fábrica. Alicante.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 54 años que se encuentra en tratamiento con atorvastatina 40 mg por muy alto riesgo cardiovascular (AP de trombosis retiniana). En as de control se detecta aumento de transaminasas (GOT 83 U/l; GPT 183 U/l; GGT 505 U/l; FA 154 U/l; BR 0,51 mg/dl).

**Exploración y pruebas complementarias:** Asintomático. normocoloreado. Abdomen: blando y depresible. No masas ni megalias. No dolor a la palpación abdominal. Se suspende tratamiento con estatinas y se solicita desde atención primaria un AS urgente (tras 24 horas de la retirada de estatinas) y una ecografía abdominal de forma preferente. A las 24 horas de la analítica de sangre acude a consulta para ver resultados. AS: GOT 35 u/l, GPT 73 u/l, GGT 325 u/l, Fa 106 U/l, BR 0,6 mg/dl. Hemograma y coagulación normales. Serología de VHB y VHC normales. Ecografía abdominal: esteatosis hepática leve. Vía biliar normal. Cuatro semanas después la analítica se había normalizado GOT 29 U/l, GPT 43 U/l, GGT 128 U/l.

**Juicio clínico:** Hepatitis tóxica por estatinas.

**Diagnóstico diferencial:** Toma de fármacos o alcohol; virus; esteatosis hepática no alcohólica, hepatitis autoinmune, hemocromatosis, enfermedad de Wilson; celiaquía, miopatías, porfirias, insuficiencia cardíaca, hipotiroidismo; cirrosis biliar primaria, carcinoma, metástasis; coledocolitiasis, pancreatitis.

**Comentario final:** Es importante realizar un seguimiento tras la prescripción de determinados medicamentos que puedan producir alteraciones analíticas tempranas para así poder evitar daños orgánicos prevenibles.

### Bibliografía

1. Guías de práctica clínica para la consulta de atención primaria, 4ª ed, 2012.
2. Guía de actuación en atención primaria. SEMFYC; 2004.
3. Guía de consulta rápida. SVMFIC.