

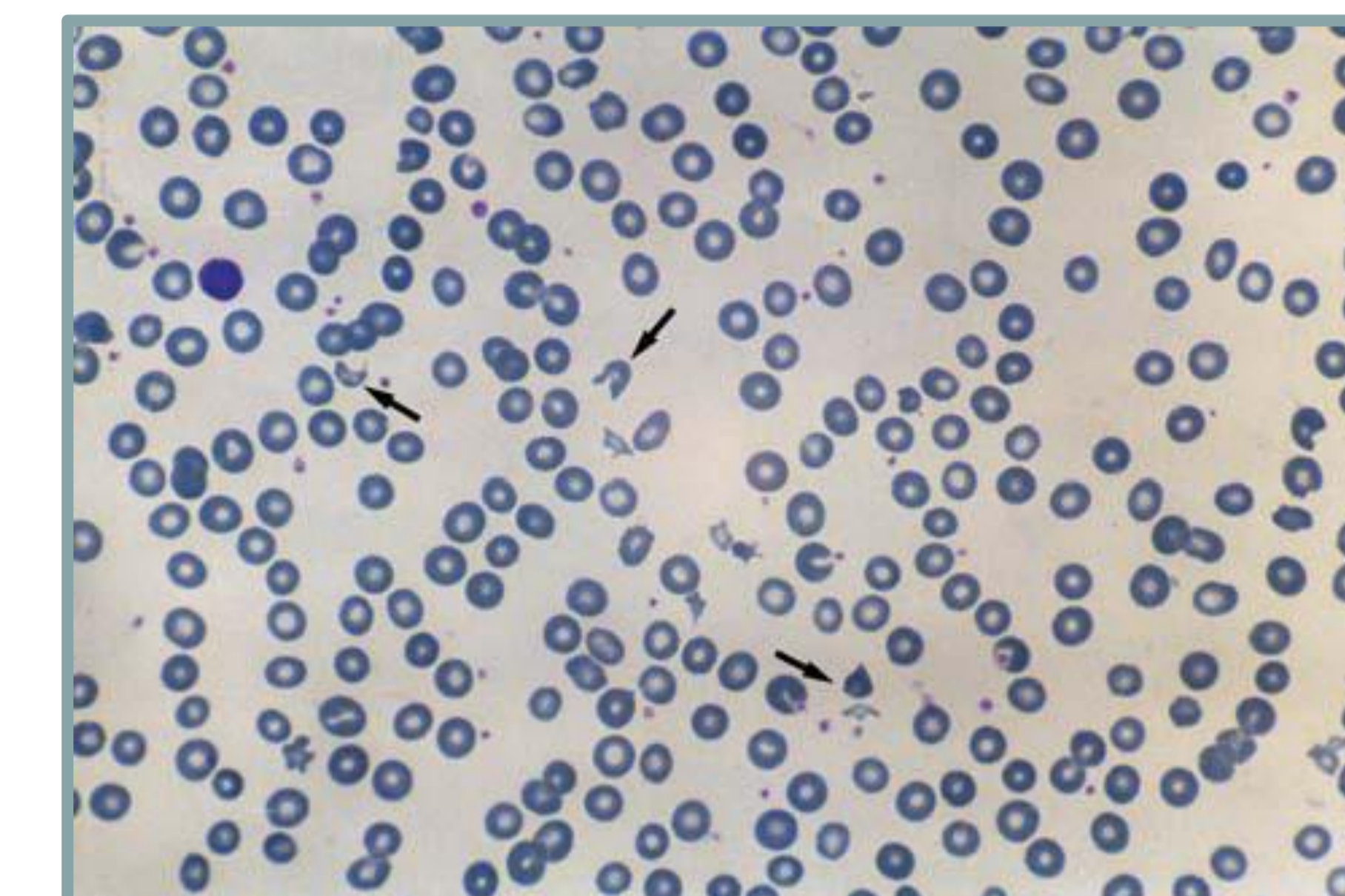


## LA ICTERICIA NO DIGESTIVA

Dellá Franco, A; Palomar Peris, G; Orgambides Domingo, M; Vázquez Canales, L; Sánchez Hernández, A. Hospital Sagunto (Valencia)

### INTRODUCCIÓN:

La ictericia es un signo hepático, biliar o hematológico por acumulo en la piel de bilirrubina, su rango normal en suero varía de 0,3-1mg/dL, si supera los 2 se exterioriza como ictericia; solo el 70% de los observadores la detectan, es necesario que supere los 15mg/dL para que el 96% la objetiven.



### DESCRIPCIÓN DEL CASO:

Varón 75 años. Hipertenso, portador prótesis mitral y aórtica mecánica por valvulopatía reumática. Tratamiento: Atenolol 25mg/24h y Acenocumarol.

Refiere astenia y disnea desde hace 3 meses, actualmente a mínimos esfuerzos con ortopnea y desde hace 48h ictericia y coluria. Analítica: anemia macrocítica regenerativa (Hb 9.9 g/dL, VCM 103.8 fL, HCM 34.2 pg, RDW 18.2, reticulocitos 4.24), urea 88 mg/dl, creatinina 1.4 mg/dl, bilirrubina total 2.5 mg/dL, bilirrubina directa 0.8 mg/dL e indirecta 1.7 mg/dL, FA 85, AST 43, ALT 14, GGT 47, hepatitis víricas y ecografía abdominal normales. A la semana empeora la anemia con haptoglobina 0 mg/dL y aumento de LDH 1211 U/L, Coombs negativo, esquistocitos.

Sospechando anemia hemolítica vascular de origen mecánico, se realiza ecografía transesofágica objetivando regurgitación periprotésica, derivándose al hospital para recambio de la prótesis mitral.

### ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

Ante la ictericia es necesaria una anamnesis detallada, solicitando analítica completa con bilirrubina directa e indirecta y enzimas hepáticas.

En el caso de una hiperbilirrubinemia aislada que presente anemia con reticulocitosis y alteración de la haptoglobina con aumento del LDH debemos sospechar una hemólisis y no una afectación de la vía biliar.

Una complicación de las válvulas cardíacas protésicas es la anemia hemolítica, que supone un reto diagnóstico.

La hemólisis sintomática tiene una incidencia de 5-15% en pacientes con prótesis valvular y las fugas periprotésicas de 3-5% anual, en estos casos el recambio protésico representa una mejora en la supervivencia.

**PALABRAS CLAVE:** Anemia, Hemolytic; Jaundice; Heart Valve Prosthesis.