

AUTORES: García Palacios, M; Medina Abellán, MD; Dus, R; López Valcárcel, R; Hernández Martínez, C; Serrano Noguera, A. C.S.Vistabella de Murcia

INTRODUCCIÓN:

Las alteraciones del perfil hepático son una de las anomalías observadas con mayor frecuencia. Suelen ser un hallazgo casual y se detectan hasta en aproximadamente el 8-10% de los análisis rutinarios.

Mujer 55 años. No consume tóxicos.

Analítica rutinaria:


Elevación transaminasas

ECO:

Esteatosis hepática
Esplenomegalia

Analítica confirmación:

Elevación transaminasas, trombopenia, anisocitosis
Serología negativa



HEMATO-DIGESTIVO:

Trombopenia megacariocítica sin cambios displásicos
Esteatosis hepática

Un año después...

Consulta por rectorragias hemorroidales y hematemesis con Hb: 7.7, precisando Transfusión.

ECO:


Cirrosis hepática

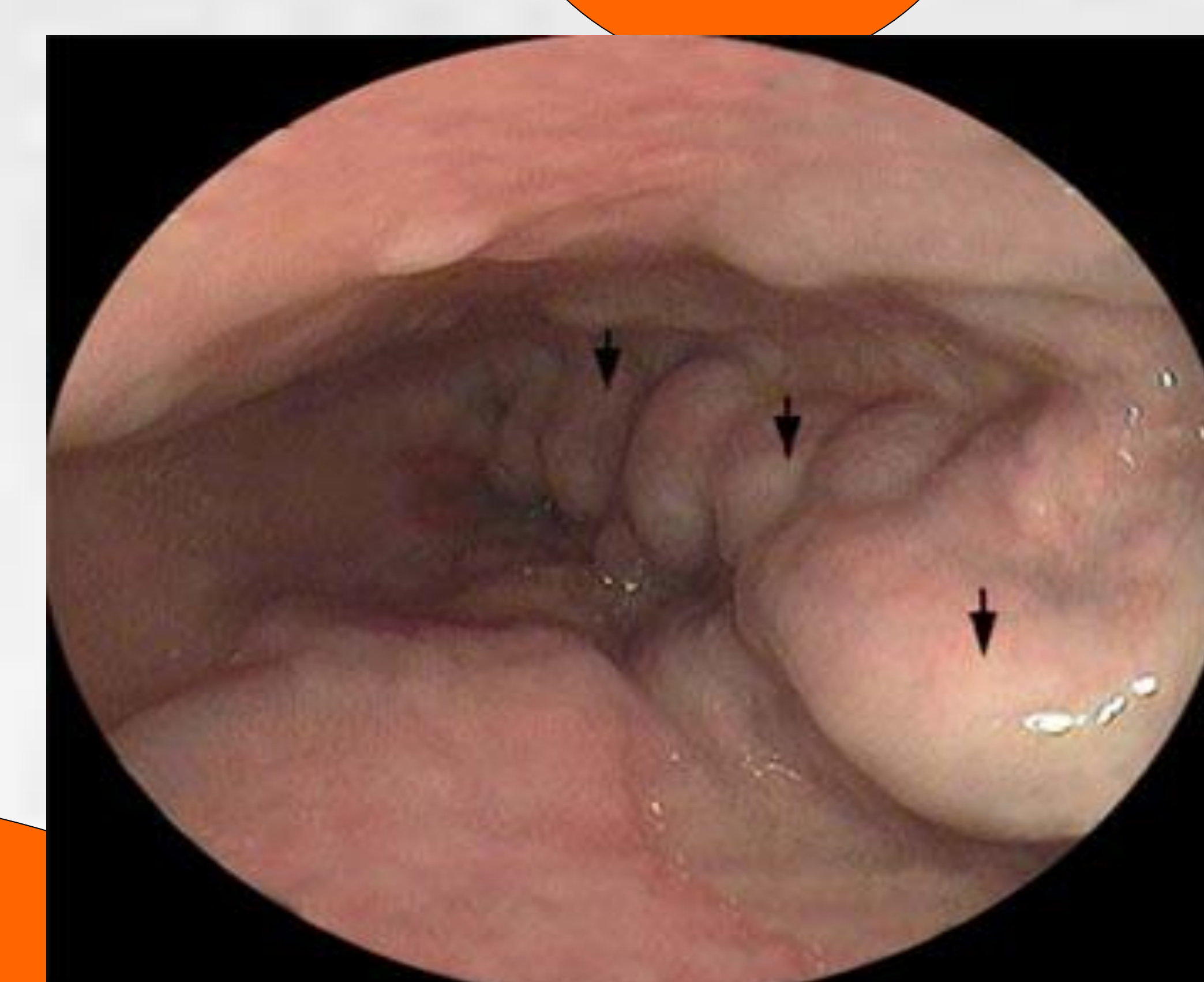
TC ABDOMEN:

Ascitis moderada.

ESOFAGOGASTROSCOPIA:

Varices esofágicas I-II/IV
Gastropatía por HTP.





Pendiente de Trasplante Hepático

ESTRATEGIA DE ACTUACIÓN:

A pesar de ser diagnosticada inicialmente de esteatosis hepática y seguir sus revisiones periódicas la paciente evoluciona desfavorablemente. Aunque la **ecografía es la prueba de imagen más utilizada** para el diagnóstico y seguimiento de la esteatosis hepática ninguna puede diferenciar un hígado graso de la esteatohepatitis. La **biopsia hepática**, que no se realizó en nuestra paciente es útil para **confirmar el diagnóstico**, descartar otras causas de hepatopatía y establecer el **pronóstico**.