REPORTE DE CASO

Cirrosis hepática secundaria a hepatitis autoinmune, reporte de un caso.

Marín O, Ovalles A, Lopéz E, Ovalles A.



RESUMEN

La Hepatitis Autoinmune es una enfermedad caracterizada por la inflamación hepatocelular como consecuencia de alteraciones inmunológicas que generan daño sobre los hepatocitos, tiene un curso crónico y progresivo, caracterizándose por hallazgos histológicos (generalmente necro-inflamatorios), bioquímicos (aumento de transaminasas) y autoinmunes (presencia de autoanticuerpos); La prevalencia de esta enfermedad es alrededor de 0,02% de la población mundial, siendo poco frecuente y afectando principalmente a mujeres de mediana edad (70%). Se presenta Paciente femenino de 73 años de edad quien acude por presentar dolor tipo cólico en fosa ilíaca derecha que se irradia en banda a fosa ilíaca izquierda, concomitantemente presentó episodio emético de contenido bilioso, tinte ictérico en piel y mucosas, coluria y acolia; Al examen físico se evidenció hepatometría de 16/15/14cm, borde romo, superficie lisa y dolor a palpación. En los exámenes paraclínicos se evidenció elevación de enzimas hepáticas predominantemente la lipasa, se realizó TAC evidenciando aumento de volumen pancreático con afectación de la grasa peripancreática y líquido libre en cavidad, el ultrasonido abdominal no evidenció lesiones obstructivas ni dilatación de las vía biliar; posteriormente se realizan anticuerpos antimitocondriales, anticuerpos antimúsculo liso (positivos) y anti LKM, se indica tratamiento con corticoesteroides 1 mg/ Kg/día. El diagnóstico de esta patología es controversial debido a su baja incidencia y poco conocimiento; la manifestación puede tener características obstructivas por lo que se suele retrasar el planteamiento diagnóstico de HAI, el cual es fundamental que se realice de manera precoz para evitar la progresión y el deterioro del paciente.

Palabras clave: Hepatitis autoinmune, cirrosis, autoanticuerpos.