

Enfermedad de Gilbert

Presentación de un caso.

Consideraciones diagnósticas y terapéuticas

Dra. Judith Ferráz-Ramos*

En otro capítulo de esta revista se trata el tema "Diagnóstico de Ictericias". En él se plantea la importancia del diagnóstico inicial correcto para evitar iatrogenias.

Queremos ejemplarizar con un caso.

CUADRO CLINICO

A.Z. 30 a., sexo femenino, casada, vendedora.

Antecedentes

Hace 9 años cursa un cuadro de "hepatitis" por lo que estuvo en reposo 8 meses y fue tratada con corticoides y vitaminoterapia. Tuvo otros "empujes" por los que también se le indicó reposo. Tomó anti-conceptivos durante 3 meses. No disponemos de los exámenes de esa época.

Enfermedad actual

Consulta por astenia importante y gran nerviosismo personal y familiar. Trae multitud de exámenes de laboratorio que luego analizaremos en conjunto.

Al examen clínico

Paciente con buen estado general, sin anemia ni ictericia clínicas, sin lesiones de piel, ni adenomegalias y cuyo abdomen no evidencia visceromegalias.

EXAMENES DE LABORATORIO

Funcionales hepáticos

	1985	1986	1987
BT	1,90 mgr.%	2,00 mgr.%	2,30 mgr.%
BI	1,60 mgr.%	1,70 mgr.%	1,90 mgr.%
BD	0,30 mgr.%	0,30 mgr.%	0,40 mgr.%
Colesterol T	1,20 mgr.%	1,30 mgr.%	-----
Fosf. Alc.	140 mUI/ml	126 mUI/ml	136 mUI/ml
GOT	15 mUI/ml	12 mUI/ml	15 mUI/ml
GPT	8 mUI/ml	8 mUI/ml	7 mUI/ml

En todos se observa un aumento de BI. Los Proteinogramas Electroforéticos, To. de Protrombina, Colecistografía, Enzimogramas hepáticos, exámenes de valorización general, fueron normales.

Los marcadores virales y reacción de Paul y Bunell fueron negativos.

COMENTARIO

Es evidente que la paciente presenta un error congénito en el metabolismo de las bilirrubinas, Enf. de Gilbert que llevó a interpretar los "cuadros ictericos" de la paciente como hepatitis, por lo que fue sometida a tratamientos prolongados de reposo y aún tratada con corticoides.

Es de hacer notar que tomó anticonceptivos, indicado por médico, quien no tuvo en cuenta la probable "hepatopatía" que contraindica la administración de los mismos.

Se le indicó Fenobarbital 0,10 mgr. diarios como inductor enzimático.

PALABRAS CLAVE:

Ictericia - diagnóstico
Ictericia - terapia

* Médico del Centro del Aparato Digestivo y de la Nutrición del Hospital Maciel.

Se le explicó a la paciente y a sus familiares la naturaleza benigna de esta anomalía metabólica, volviendo la tranquilidad a la misma y al núcleo familiar.

Correspondencia:
Dra. Judith Ferraz Ramos
Brito del Pino 1227 - Ap. 101
Montevideo - Uruguay

Lista de avisadores

CASTRO GHERARDI	<i>Soriano 1018</i>
CIBA GEIGY	<i>Avd. Millán 3907</i>
FARMACEUTICA URUGUAYA	<i>Avd. Italia 2599</i>
GALIEN	<i>Arroyo Grande 2832</i>
GAUTIER	<i>Zelmar Michelini 1223</i>
GLAXO	<i>Salto 1105</i>
GRAMON	<i>Avda. J. Suárez 3359</i>
HOECHST	<i>Bvar. Artigas 3896</i>
LIOFIL	<i>Yaguarón 2030</i>
PFIZER	<i>Marcelino Sosa 3240</i>
QUIMICA ARISTON	<i>Brandzen 1965</i>
ROEMMERS	<i>Mercedes 1766</i>
WYETH	<i>Cuareim 1618</i>