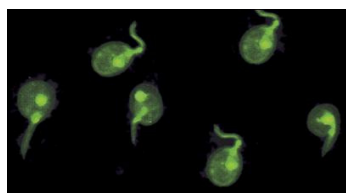


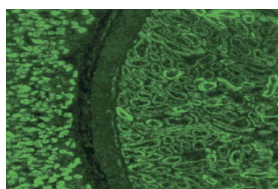
Mujer de 65 años de edad que cursa con un cuadro de 3 años de evolución caracterizado por astenia, adinamia, prurito generalizado, sin respuesta al tratamiento médico. En el laboratorio se detectó leucopenia, trombocitopenia, ligera elevacion de transaminasas y de fosfatasa alcalina.

Hb/Hto 13,8 mg/dl / 40,1%
Leucocitos 4.490 /mm3
Segmentados 50%
Linfocitos 39%
Plaquetas 141.000 p/mm3
Tiempo de protrombina 12/12 seg
PTT 28/28 seg
VSG 12 mm
Glicemia 82 mg/dl
Creatinina 0,8 mg/dl
Colesterol 156 mg/dl
Triglicéridos 90 mg/dl

Proteinas Totales 5.8 mg/dL
Bilirrubina Total 1.0 mg/dL
TGO X 1.2
TGP X 1.8
DHL X 2.0
Fosfatasa Alcalina x 1.5
Ig G hepatitis A Positivo
Ig M hepatitis A Negativo
Anticore hepatitis B Negativo
Antig. Superficie hepatitis B Negativo
Anti Hepatitis C Negativo

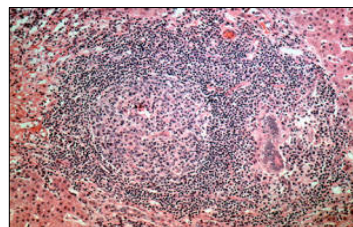


ANTICUERPOS ANTINUCLEARES POSITIVOS EN CRYTHIDIA



ANTICUERPOS ANTIMITOCONDRIALES POSITIVOS EN GLOMERULO

HE: BIOPSIA DE HIGADO. CIRROSIS BILIAR PRIMARIA



1 ¿ Cuales son sus diagnósticos ?

64%	CIRROSIS BILIAR PRIMARIA
50%	HEPATITIS AUTO INMUNE
29%	HEPATITIS TIPO A
29%	LES

21%	COLANGITIS ESCLEROSANTE
14%	INSUFICIENCIA HEPATICA
7%	INTOXICACION MEDICAMENTOSA

2 ¿ Cuales son los estudios adicionales de laboratorio requiere para fundamentar el diagnóstico ?

64%	BH+VSG
57%	Ac. Antimitocondriales AMA
50%	PFH
43%	ANA/ENA
36%	EGO

36%	AC SS-AB\RO-LA
36%	ACS. ANTI MUSCULO LISO SM
29%	INMUNOGLOBULINAS
29%	COAGULOGRAMA
29%	QUIMICA SANGUINEA

3 ¿ Cuales son los estudios adicionales de gabinete requiere para fundamentar el diagnóstico ?

62%	BIOPSIA DE HIGADO
54%	US HEPATICO Y VIAS BILIARES
23%	PLACA DE ABDOMEN

23%	COLANGIOGRAFIA
23%	TAC ABDOMEN
8%	TELE DE TORAX

DIAGNOSTICO	CIRROSIS BILIAR PRIMARIA
Definición	Enfermedad autoinmune crónica del hígado de etiología desconocida que se caracteriza por la inflamación y destrucción de los conductos biliares intrahepáticos, que da lugar a una colestasis severa y finalmente cirrosis hepática
Manifestaciones.	Afecta predominantemente a mujeres de 40 a 60 años. No se ha demostrado que exista una predisposición hereditaria ni predominio étnico. Se caracteriza por prurito, ictericia, xantomas, malabsorción intestinal, deficiencias vitamínicas y osteoporosis
Diagnóstico	En más del 90% de los pacientes con CBP se detectan anticuerpos antimitocondriales (AMA), los cuales son un marcador esencial de la enfermedad. Los AMA son anticuerpos inespecíficos de órgano que reaccionan frente a componentes lipoproteicos de la membrana interna de la mitocondria
Tratamiento	Se considera que es de dos tipos. El primero a base de ácidoursodeoxicólico, colchicina, metotrexate, inmunosupresores y corticosteroides para tratar de frenar el proceso autoinmune y el segundo que es paliativo para manejar los síntomas asociados a la colestasis, insuficiencia hepática, malabsorción intestinal y osteoporosis. Los casos severos pueden requerir de trasplante hepático.
Pronóstico	Es una enfermedad crónica de pronóstico reservado.
Referencia	http://www.hepatitis.cl/cirrosis_biliar_primaria.htm