Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):1421

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-155 - PERFIL DE LA HIPERTRANSAMINASEMIA EN EL PACIENTE CON DIAGNóSTICO CONFIRMADO DE FIEBRE Q. EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SSPA

D. Ramírez Yesa, R. Corzo Gilabert, A. Rodríguez Borrell, R. Aranda Blázquez, R. Tinoco Gardón, G. Ruiz Villena, L. Fernández Ávila, F. Gómez Rodríguez

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Conocer la aparición de elevación de enzima hepáticas y síntomas relacionados en los pacientes con diagnóstico de fiebre Q, dentro de nuestra área sanitaria.

Métodos: Llevamos a cabo un estudio descriptivo de datos de pacientes que fueron diagnosticados de fiebre Q en los diferentes servicios de nuestro hospital y derivados desde atención primaria para conocer la incidencia de hipertransaminasemia en estos y la aparición de síntomas relacionados que presentaron.

Resultados: Se ha recogido datos de un total de 31 pacientes diagnosticados de fiebre Q en el año 2014 en distintos servicios de nuestro hospital y atención primaria, con una edad media de 25 años, y de los cuales el 71% eran varones, respecto al 29% que fueron mujeres. De los 31 pacientes incluidos en el estudio, el 38,7% presentaban al diagnóstico elevación de transaminasas mientras que en el 61,3% los niveles de enzimas hepáticas eran normales. De los 12 casos con elevación de transaminasas el 75% eran hombre y el 25% eran mujeres. Dentro de los pacientes con elevación de transaminasas encontramos 3 bebedores habituales que podrían explicar estos datos analíticos.

Discusión: Analizando los resultados recogidos en este estudio descriptivo observamos que la afectación hepática no aparece tan frecuentemente como cabría esperar en los diagnosticados por fiebre Q, y que la sintomatología relacionada con esta es escasa dentro de nuestros paciente incluidos.

Conclusiones: Ante el diagnóstico de fiebre Q debemos de tener presente la posible afectación hepática, controlando la posible elevación de transaminasas. Aunque en la mayoría de los casos esta sea asintomática y la elevación y función hepática se normalice posteriormente.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.