

# ICTERICIA



**ICTERICIA**



**Asociación Colombiana  
de Gastroenterología**  
Fundada en 1947

## ¿QUÉ ES?:

Se le da el nombre de ictericia a la coloración amarilla de la piel, mucosas y la conjuntiva de los ojos por aumento o depósito de bilirrubinas. Se hace evidente cuando el valor se encuentra por encima de 2,5 mg/dl. No es una enfermedad sino un signo clínico de un proceso patológico.

La bilirrubina es una sustancia de color amarillo que proviene del grupo heme de los glóbulos rojos que se degradan cuando completan su ciclo vital de 120 días. El hígado procesa la bilirrubina para que esta pueda ser excretada por el cuerpo en forma de desechos.

El aumento de la bilirrubina en sangre puede ocurrir por cuatro mecanismos: sobreproducción de captación hepática, disminución de captación hepática, disminución de la conjugación y disminución en la excreción de la bilis.

En los recién nacido hay ictericia fisiológica o patológica. La fisiológica es un fenómeno normal que aparece a las 24 horas de nacido el bebé. Mejora en unos pocos días a lo sumo dos semanas, con la exposición al sol. También se puede presentar ictericia patológica por incompatibilidad de grupo sanguíneo o Rh, leche materna, hipotiroidismo, hemorragia (cefalohematoma), infecciones o hepatitis o atresia de las vías biliares.

Otra condición que causa ictericia leve es el síndrome de Gilbert. Es congénito y no reviste gravedad. Se presenta porque el hígado no procesa las bilirrubinas de forma adecuada. También se conoce como disfunción constitucional del hígado e ictericia familiar no hemolítica. Por lo general pasa desapercibido y se descubre en la pubertad al practicar exámenes de laboratorio que evidencian aumento de los niveles de bilirrubinas. No requiere tratamiento.

El diagnóstico diferencial de ictericia debe hacerse con, palidez de la piel, grasa subconjuntival que se puede confundir, la orina concentrada puede confundirse con coluria, pigmentos de la piel por beta carotenos, por comer durante largo tiempo alimentos que los contienen como la zanahoria y papaya; pigmentación de la piel por atebрина, sustancia que se encuentra en los medicamentos antipalúdicos.

## CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO:

Es un signo de alteraciones del hígado, la vesícula o el páncreas. Puede presentarse a cualquier edad y es de tres tipos:

- Prehepática (hemolítica) – en la que hay liberación de bilirrubina no conjugada por destrucción excesiva de glóbulos rojos (anemia hemolítica) o por aumento de bilirrubina libre por bajos niveles de albúmina (encargada de transportarla) con la consecuente incapacidad del hígado para eliminarla, como en la enfermedad de Gilbert, destrucción de glóbulos rojos por bazo grande (esplenomegalia) y la producción de glóbulos rojos de características anormales.
- Hepática (hepatocelular) – su causa son las lesiones orgánicas del hígado lo que reduce su grado de funcionamiento por destrucción de las células hepáticas (hepatocitos), alteración del flujo en los conductos biliares como en la cirrosis y la hepatitis aguda o crónica o lesiones por consumo excesivo de alcohol.
- Posthepática (colestática) – se produce por la obstrucción del colédoco ya sea por un cálculo de la vesícula biliar un tumor que comprime o parásitos que obstruyen los conductos. El flujo de la bilis es lento en cualquier punto del árbol biliar.

Otros:



- Medicamentos – sobredosis de acetoaminofen
- Embarazo – por presión del abdomen sobre la vesícula biliar

## **SÍNTOMAS**

La ictericia puede aparecer gradualmente o de un momento al otro. Los pacientes presentan los siguientes síntomas:

- Color amarillo de piel, mucosas y escleróticas
- Hepatomegalia dolorosa (aumento del tamaño de hígado)
- Esplenomegalia (aumento del tamaño del bazo)
- Alteraciones sanguíneas
- Orinas oscuras
- Depositiones claras como arcilla
- Los otros síntomas dependen de la enfermedad subyacente
  - Fatiga, pérdida de peso, náuseas, vómito, prurito

El médico debe establecer:

- Antecedentes familiares
- Antecedentes de ictericia
- Antecedentes de ingestión de medicamentos
- Antecedentes de contacto con individuos ictericos
- Transfusiones sanguíneas
- Antecedentes de patologías biliares
- Intensidad del dolor
- Fiebre o escalofríos
- Prurito intenso
- Color de la orina y las heces

## **¿QUÉ TIPO DE EXÁMENES SE NECESITAN PARA EVALUAR SUS SÍNTOMAS Y LLEGAR A UN DIAGNÓSTICO?**

Al notar alguno de los síntomas descritos arriba usted debe consultar a su médico quien lo interrogará para tener en cuenta sus síntomas y antecedentes, lo examinará y procederá a practicar y a ordenar varios exámenes. Los más importantes son los análisis de laboratorio de su función hepática, como bilirrubinas, panel diagnóstico de hepatitis, cuadro hemático, transaminasas, fosfatasa alcalina, perfil lipídico, pruebas de coagulación.

Imágenes diagnósticas: ecografía abdominal, TAC, colangiopancreatografía retrógrada, colangiograma transhepático percutáneo.

Biopsia de hígado y examen histológico

## **TRATAMIENTO**

El tratamiento depende de la causa de la ictericia

- Remisión a un hepatólogo quien se hará cargo de su caso en colaboración con el gastroenterólogo y otros especialistas si así se requiere

## COMPLICACIONES

- Insuficiencia hepática severa
- Las complicaciones propias de la enfermedad de base
- Requerir un trasplante de hígado
- Encefalopatía hepática (alteración de la conciencia y la conducta por acúmulo de toxinas)
- Trombosis de la vena porta o esplénica