

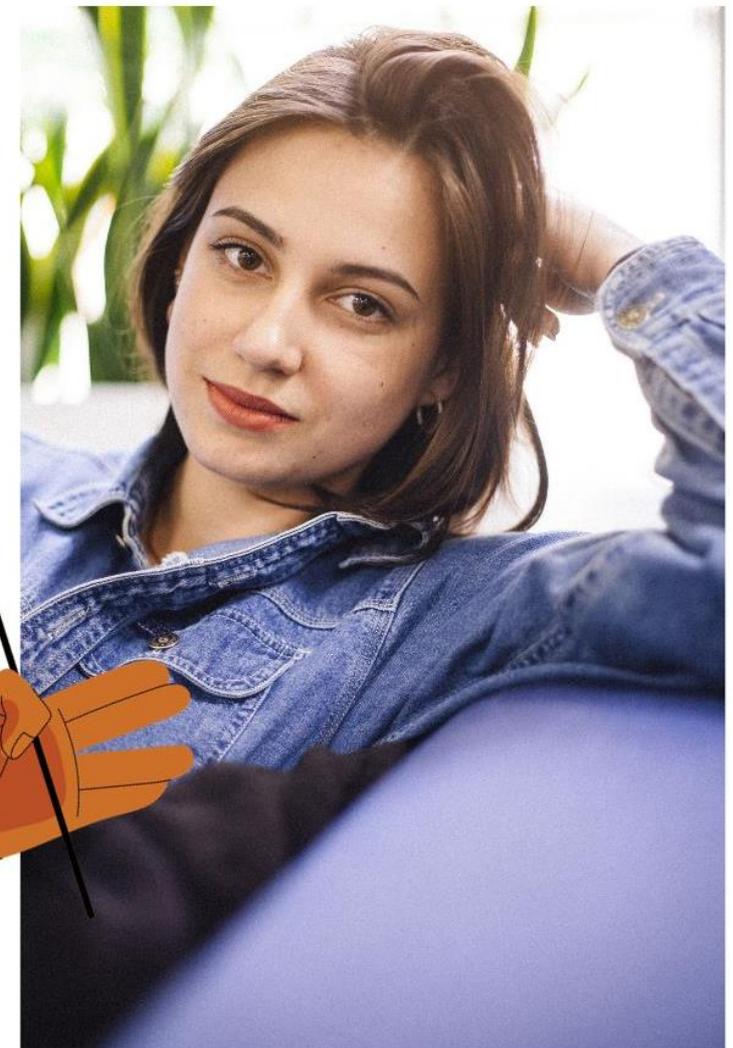
UN CÓLICO QUE NO ES LO QUE PARECE

Autor/es:

Julia Redondo Bolaños, CS Los Ángeles
Almudena Castaño Reguillo, CS Los Ángeles
Olga Parrilla Ulloa, CS Los Ángeles

ANTECEDENTES PERSONALES

Mujer de 24 años
Natural de Honduras
En España desde 2019
No AP de interés
AF desconocidos (adoptada)
No toma medicación
No RAMC



Imágenes obtenidas de canva.com

MOTIVO DE CONSULTA

Dolor en fosa renal derecha irradiado hacia hipogastrio de 48 horas de evolución.

Junto con:

- Tenesmo vesical
- Urgencia miccional
- Poliaquiuria
- Deposiciones de consistencia disminuida, sin productos patológicos.

Amenorrea de 4 meses.

EXPLORACIÓN FÍSICA

- Exploración sin hallazgos relevantes.
- Constantes normales.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- Tira de orina: microhematuria
- Test de embarazo: negativo
- Ecografía en el centro de salud: no apreciamos en ecografía signos de ureterohidronefrosis.

EVOLUCIÓN I

- Se deriva a la paciente al Servicio de Urgencias.
- Analítica sanguínea y sedimento de orina: test de Hoesch positivo.
- Ingreso a cargo de Medicina Interna para pauta de tratamiento con Hemina intravenosa.
- Durante el ingreso presenta aparición de lesiones hipocrómicas en cara anterior del antebrazo.

EVOLUCIÓN II

- Ganancia ponderal de 3 kg en 3 meses
- La amenorrea se corrige al administrar la medicación.
- Durante su ingreso presenta HTA (atenolol), junto con hiponatremia euvolémica secundaria a SIADH.

¿QUÉ ES EL TEST DE HOESCH?

Es una prueba de laboratorio que se utiliza para diagnosticar crisis de porfiria aguda ante dolores abdominales recurrentes.

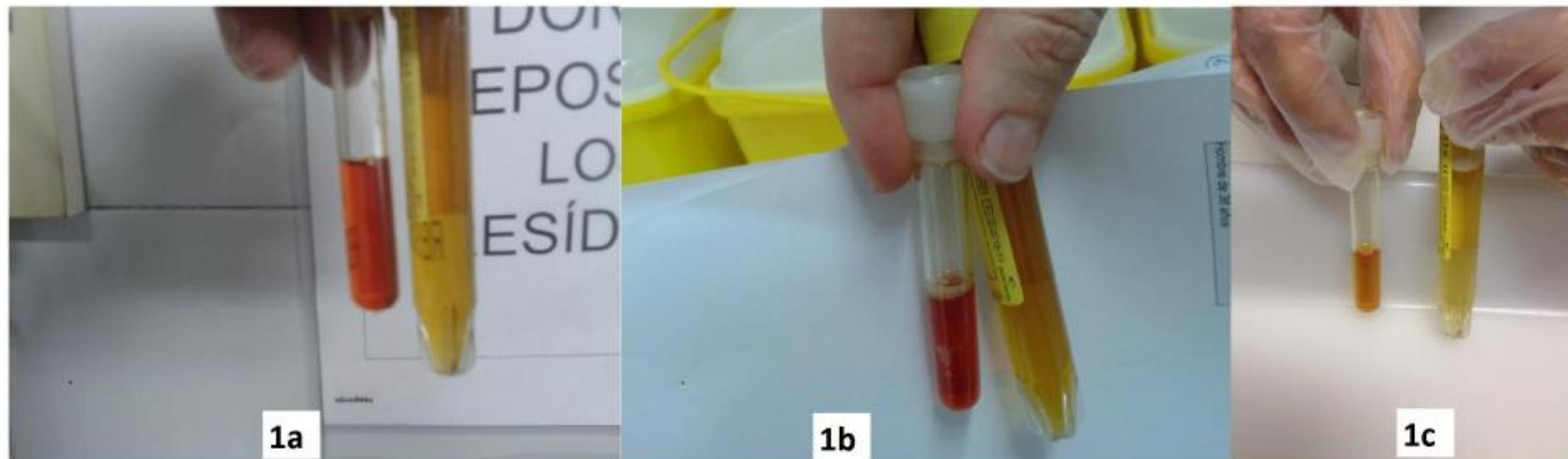


Imagen: José Nava Mateos J, Gómez del Olmo V, Rosas Cancio-Suárez M, Besse Díaz R, Sánchez Sánchez O, Cebrian Novella D, et al. The power of the Hoesch test El poder del test de Hoesch. JONNPR JONNPR. 2016;11(11).

¿QUÉ SON LAS PORFIRIAS?

Trastornos metabólicos causados por alteraciones en la síntesis del grupo hemo.

PORFIRIA CUTÁNEA TARDA	Crónica. Lesiones ampollosas	Hierro, alcohol, tabaco, estrógenos, hepatitis C, HIV, hidrocarburos halogenados	Plasma o porfirinas en orina	Flebotomías Hidroxiclороquina o cloroquina a dosis bajas
PORFIRIA AGUDA INTERMITENTE	Neurovisceral	Medicamentos (inductores del citocromo P450), progesterona, restricciones dietéticas	Porfobilinogeno	Hemina, glucosa
PROTOPORFIRIA ERITROPOYÉTICA	Aguda. Fotosensibilidad cutánea no ampollosa		Protoporfirina eritrocitaria	Beta-carotenos Afamelatonida

¿QUÉ SON LAS PORFIRIAS?

PERIFÉRICO^{2,4}

Debilidad muscular, dolor neuropático en las extremidades, pérdida sensorial, parálisis, cansancio, parálisis respiratoria

SÍNTOMAS CUTÁNEOS^{1,5}

Las lesiones en la piel expuesta al sol solo se producen en la coproporfiria hereditaria (CPH) y la porfiria variegata (PV)



CENTRAL^{2,4}

Ansiedad, depresión, confusión, convulsiones, alucinaciones, insomnio

AUTÓNOMO^{2,4,10}

Náuseas y vómitos, hipertensión, taquicardia, estreñimiento, dolor abdominal difuso e intenso, diarrea y dolor de espalda o pecho

OTRAS MANIFESTACIONES^{2,10}

Hiponatremia, orina oscura o rojiza

CONCLUSIONES

- El diagnóstico debe sospecharse en paciente jóvenes que consultan de forma repetida por dolor abdominal sin causa razonable.
- El diagnóstico se basa en la demostración de porfirinas en orina.
- El tratamiento consiste en la administración de hemina y debe iniciarse lo antes posible.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ventura P, Cappellini MD, Biolcati G, Guida CC, Rocchi E, Gruppo Italiano Porfiria (GrIP). A challenging diagnosis for potential fatal diseases: recommendations for diagnosing acute porphyrias. Eur J Intern Med [Internet]. 2014;25(6):497–505. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ejim.2014.03.011>
2. Cardenas JL, Guerrero C. Acute intermittent porphyria: general aspects with focus on pain. Curr Med Res Opin [Internet]. 2018;34(7):1309–15. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/03007995.2018.1435521>
3. Herrick AL, McColl KEL. Acute intermittent porphyria. Best Pract Res Clin Gastroenterol [Internet]. 2005;19(2):235–49. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.bpg.2004.10.006>
4. Fontanellas A, Ávila MA, Berraondo P. Emerging therapies for acute intermittent porphyria. Expert Rev Mol Med [Internet]. 2016;18(e17). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1017/erm.2016.18>
5. Anderson KE. Porphyrias: An overview. In: UpToDate, Means RT (Ed) UpToDate, Waltham, MA. (Accessed on September 17, 2023.)

GRACIAS