

## Historia Clínica\*

### Hospital de Niños “Ricardo Gutiérrez”

Yanina Bilon, Natalia González, Josefina Girodo

#### Datos personales

Apellido y nombre: P.C.

Edad: 9 años

Sexo: Femenino

Fecha de ingreso: 19/06/09

Procedencia: Morón, Provincia de Buenos Aires

**Motivo de consulta:** Dolor abdominal para estudio

#### Enfermedad actual

Paciente previamente sana que presenta dolor abdominal a predominio de hipocondrio derecho de 10 días de evolución. Antecedentes de un cuadro gripal 2 semanas antes. Consulta al pediatra de cabecera que solicita radiografía de abdomen (dentro de límites normales) y ecografía abdominal que informa múltiples imágenes sólidas hipoecoicas. Es evaluada por los médicos de la Unidad de Hepatología quienes deciden internarla para estudio y tratamiento.

#### Antecedentes personales

Evaluación perinatólogica normal

Vacunas completas con carné

Sin antecedentes patológicos

Contacto con gatos cachorro

#### Examen físico al ingreso

Paciente en buen estado general, hemodinámicamente compensado, en suficiencia cardiorespiratoria, sin fiebre, eutrófico, con palidez cutánea y mucosa.

Adenopatías submaxilares bilaterales móviles de 1 cm de diámetro aproximadamente.

Abdomen blando, depresible, doloroso a la compresión profunda en hipocondrio derecho, sin reacción de defensa. No se palpan organomegalias, tránsito conservado.

#### Planteos diagnósticos

1. Etiología infecciosa: abscesos hepáticos por gérmenes comunes, como bacterias (gramnegativas, grampositivas); o gérmenes atípicos, como *Mycobacterium tuberculosis*, hongos y parásitos.
2. Quistes simples
3. Tumores malignos

#### Estudios solicitados

Hemograma: leucocitos 6900/mm<sup>3</sup> (NS 60%, E 3%, L 32%, M 5%); hemoglobina 10,8 g/dl; hematócrito 32%, plaquetas 261.000/mm<sup>3</sup>

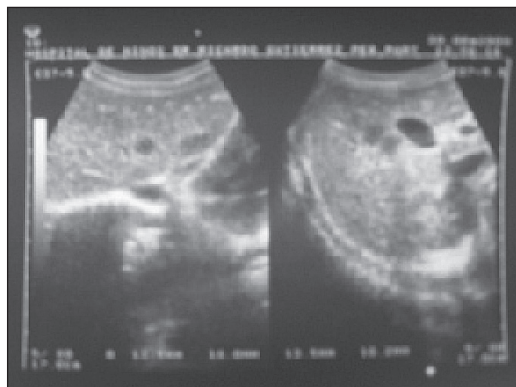


Figura 1. Ecografía abdominal que revela abscesos hepáticos.

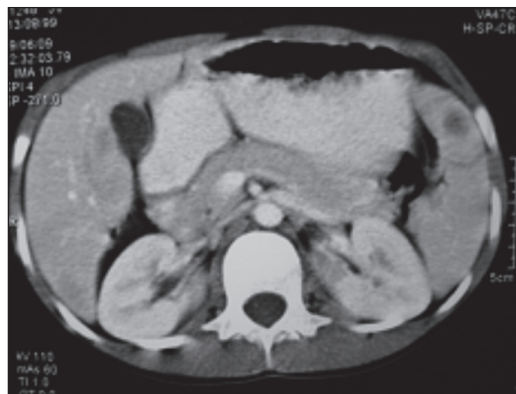


Figura 2. Tomografía axial computarizada de abdomen con contraste. Se observan abscesos hepáticos y esplénico.

Residentes  
Unidad 4  
Hepatología  
Hospital de Niños  
“Ricardo Gutiérrez”  
Gallo 1330 (1425)  
Buenos Aires,  
Argentina  
\* Coordinación:  
Dras. Elisabeth  
Sapia y Elena  
Ventura

Figura 3.  
Tomografía axial  
computarizada  
de abdomen  
con contraste.  
Se observa un  
absceso esplénico.



Química: urea 33 mg/dl, creatinina 0,39 mg/dl, glucemia 81 mg/dl, ácido úrico 3,4 mg/dl, bilirrubina total 0,25 mg/dl, bilirrubina directa 0,08 mg/dl, proteínas totales 7,8 g/dl, albúmina 4,3 g/dl, TGO 83 U/l, TGP 78 U/l, FAL 432 U/l, colesterol total 155 mg/dl, GGT 31 U/l, lipasa 29 U/l, amilasa 75 U/l.

Eritrosedimentación 99 mm/h

Determinación de alfa-fetoproteína: 0,63 ng/ml (normal)

Gonadotropina coriónica humana subunidad beta: no determinable

Hemocultivos x 2 negativos

PPD: 0 mm

Serologías virales: IgM anti-CMV, IgM anti-EBV, VHB, VHC negativas

Ecografía abdominal: hígado de tamaño y forma conservados, con ecoestructura heterogénea a expensas de múltiples imágenes sólidas, hipoecoicas de contorno mal definido, que no desplazan estructuras vasculares. Bazo homogéneo, excepto por la presencia de una imagen hipoecoica de 6,6 mm de diámetro (Figura 1).

El informe de la tomografía axial computarizada de abdomen con contraste oral y endovenoso y sin él señala hígado de morfología conservada, con múltiples imágenes redondeadas, hipodensas con refuerzo periférico compatibles con abscesos. Bazo de morfología conservada, con imágenes similares a las hepáticas (Figuras 2 y 3).

Ecocardiograma: sin patología estructural

Fondo de ojos: normal

Ante la detección de microabscesos en los estudios por imágenes, se solicitan anticuerpos anti-*Bartonella henselae*: IgG 1/50, IgM positivo

## Tratamiento indicado

Trimetoprima-sulfametoxazol 160 mg c/12 horas

Rifampicina 20 mg/kg/día

## Diagnóstico al egreso

(A281) Enfermedad por arañazo de gato  
Abscesos hepatoesplénicos