

INTOXICACIÓN HEPÁTICA POR AMIODARONA



156



Departamento de diagnóstico
por Imágenes Sanatorio Delta,
Rosario, Argentina



Departamento de diagnóstico
por Imágenes Hospital Provincial,
Rosario, Argentina



Dr. Victorio Del Casale



Dr. Amos Ferreyra Dos Santos



Dr. Martin Pesce



Dr. Luciano Lovotti



Dr. Rodrigo Loto

LOS AUTORES DECLARAN NO PRESENTAR CONFLICTOS DE INTERÉS.

PRESENTACIÓN CLÍNICA

Paciente de 52 años ingresa por cuadro de 24hs de evolución caracterizado por dolor abdominal tipo colico, asociado a un registro febril único y dolor dorsal en contexto de fractura vertebral. Refiere anteriormente haber cursado cuadro de diarrea acuosa sin moco, pus y sangre desde hace 10 días, que cede con loperamida.

Antecedentes personales: HTA, marcapaso colocado por arritmia, ex tabaquista, etilismo de jerarquía, fracturas vertebrales, inmunizado con tres dosis de covid-19, niega alergia medicamentosa.

Medicación habitual: Amiodarona 200mg/ día – enalapril 5/12hs – furosemida 40mg/ día, espironolactona (1/2 comprimido/ día)

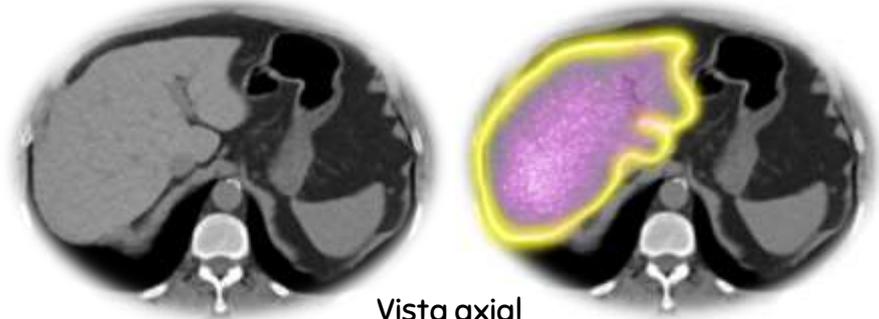
EXAMEN FISICO: Mal estado general.

Paciente somnolienta, responde con dificultad a estímulos verbales, desorientada. Abdomen levemente doloroso en hemiabdomen superior, sin defensa ni descompresión.

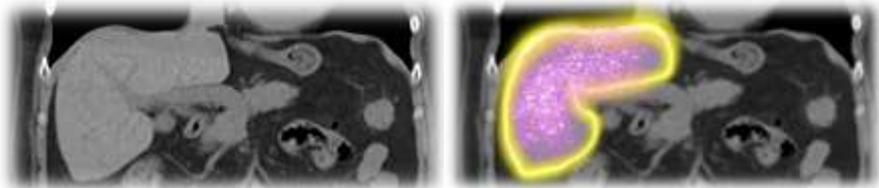


HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SIN
CONTRASTE ENDOVENOSO



Vista axial



Vista coronal

TC de abdomen y pelvis sin contraste EV. Hallazgo relevante: El hígado es de forma, tamaño, situación habitual. Su superficie es lisa, y sus bordes agudos. No presenta efectos de masa focales.

Aumento difuso de la densidad del parénquima que por sus características obliga a descartar enfermedad por depósito (amiodarona).





DISCUSIÓN:

La posible intoxicación hepática por amiodarona en un paciente etilista es un tema de preocupación clínica, ya que tanto el consumo crónico de alcohol como el uso prolongado de amiodarona pueden ser dañinos para el hígado, la tomografía computada (tc) puede revelar alteraciones morfológicas en el hígado como hepatomegalia, cambios en la densidad o la presencia de masas. estos hallazgos pueden ayudar a confirmar la sospecha de intoxicación hepática y descartar otras enfermedades subyacentes. además, la tc también puede evaluar la presencia de otros signos de daño hepático, como cambios en la vascularización, dilatación de los vasos sanguíneos o la presencia de líquido en la cavidad abdominal, que podrían indicar una enfermedad hepática avanzada.

CONCLUSION:

La tc de abdomen y pelvis sin contraste puede ser una herramienta útil en la evaluación de la posible intoxicación hepática por amiodarona. esta técnica de imagen puede detectar alteraciones morfológicas, proporcionando indicios de daño hepático y descartar otras patologías.



BIBLIOGRAFÍA



- [1] Timothy McMahon – John Hines PUMPING IRON: IRON OVERLOAD IMAGING <https://discover.rsna.org/search?term=amiodarona>
- [2] Michael Nel – ATENUACION HEPATICA EN TC <https://doi.org/10.53347/riD-8020>
- [3] Pascual Meseguer García, M^a José Roca Estellés, Teresa Belda Alventosa , Álvaro Gómez Castro, Francisco García Herreros. HEPATOTOXICIDAD POR AMIODARONA, A PROPÓSITO DE UN CASO. <https://conganat.uninet.edu/IVCVHAP/PDF/P022.pdf>



Departamento de diagnóstico
por Imágenes Sanatorio Delta,
Rosario, Argentina



Departamento de diagnóstico
por Imágenes Hospital Provincial,
Rosario, Argentina

SANATORIODELTAIMAGENES@GMAIL.COM