



15º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Gastroenterologia
Pediátrica**

19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E
10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE
GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO

Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil
26 a 29 de março de 2014

Trabalhos Científicos

Título: Uso De Ropranolol En Colestasia Asociada A Hemangiomatosis Hepática. Caso Clinico

Autores: JAVIERA HANSEN; JULIETA FARIÁS; RUBÉN PEÑA; FERNANDA BELLO;
GUILLERMO VENEGAS

Resumo: Introducción: Los hemangiomas infantiles son los tumores vasculares de mayor frecuencia con una incidencia estimada de 4-5%. Se observa aparición durante las primeras semanas de vida. Pese a naturaleza benigna y autolimitada, pueden causar complicaciones potencialmente mortales por compromiso de órganos vitales o anomalías del desarrollo. El gran tamaño, localización facial y/o morfología segmentaria son indicadores de mal resultado a corto plazo. Caso Clínico: RNT 41 semanas AEG, que inicia a los 15 días de vida, cuadro clínico caracterizado por ictericia, coluria y acolia. Se solicitan exámenes destacando hiperbilirrubinemia. Se deriva a Hospital Regional Concepción para completar estudio. Dentro del examen físico de ingreso destaca hemangiomas en región facial y cuero cabelludo, asociado a ictericia significativa. Se inicia estudio de síndrome colestásico, dentro exámenes destaca hiperbilirrubinemia de predominio directo, bilirrubina total 16,62 mg/dl, bilirrubina directa 10, 18 mg/dl, asociado a anemia normocítica normocrómica, con transaminasas normales. Se realiza estudio con ecografía abdominal que concluye vía biliar que impresiona permeable destacando la presencia de múltiples lesiones focales hipoecogénicas sugerentes de hemangiomas. Se completa estudio con TAC abdomen, confirmando imágenes nodulares hipodensas con aspecto de hemangioma y/o hemangioendotelioma. Se decide inicio de propanolol 2 mg/kg. A las 3 semanas mejoría clínica sin acolia ni coluria. Control TAC abdomen, al mes de tratamiento que confirma disminución de tamaño y número imágenes nodulares hepáticas respecto a control previo. Control de exámenes destaca disminución significativa de hiperbilirrubinemia (bilirrubina total 5,75 mg/dl, directa 4,64 mg/dl). Destaca aumento significativo de transaminasas (GOT: 604 UI/l, GPT: 484 UI/L). Mantiene controles en Gastroenterología, manteniéndose asintomática. Conclusiones: El propanolol es un tratamiento seguro y efectivo para el manejo de la hemangiomatosis hepática sintomática y se recomienda como tratamiento de primera línea.