



## Guías de Diagnósticos





Residência Clínica Médica

# Seminário Grandes Síndromes ICTERÍCIA

R1 - Paloma Porto Amorim

R2 – Mirla de Sá Magalhães Pires

Preceptor: Dr. Fortunato Cardoso

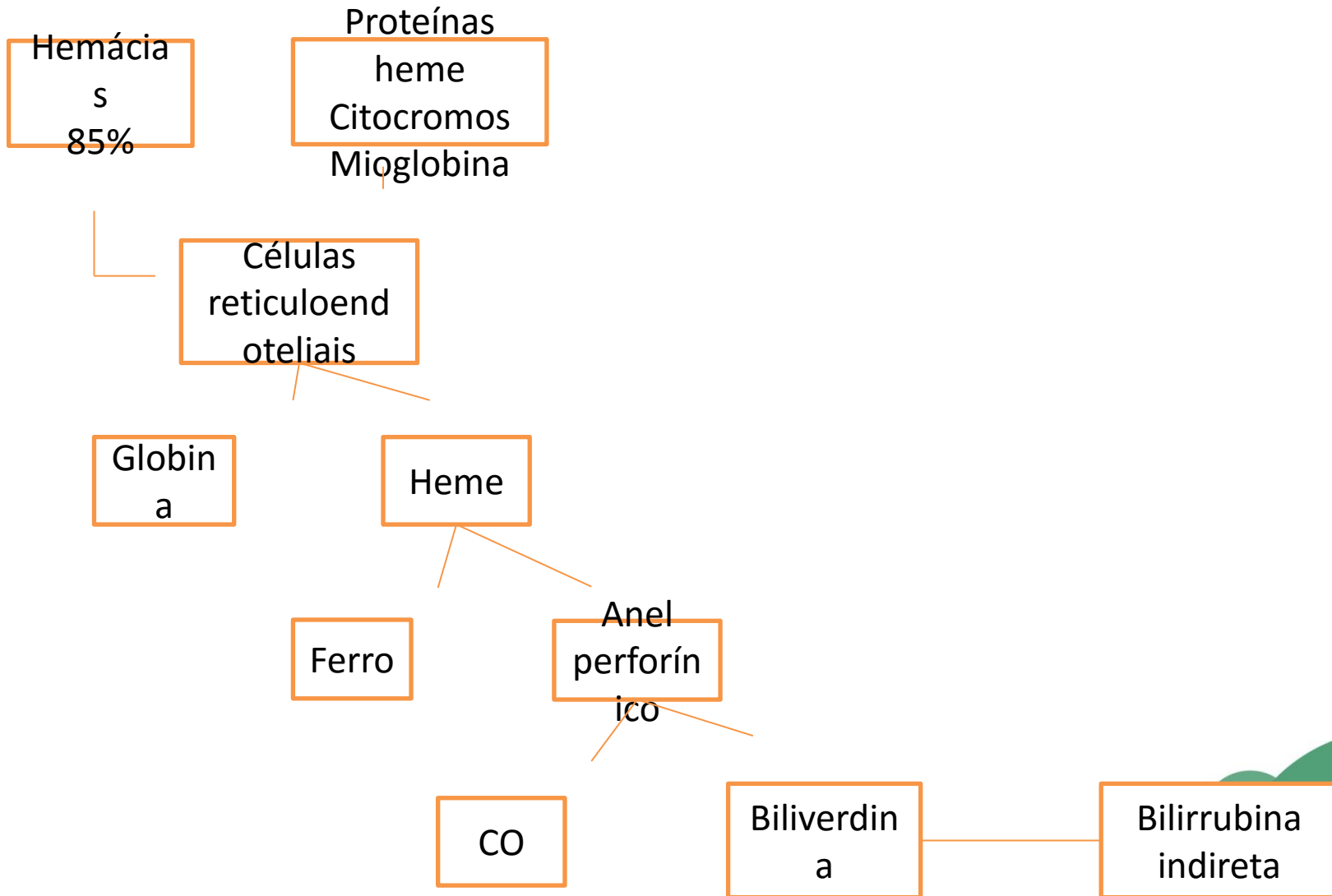


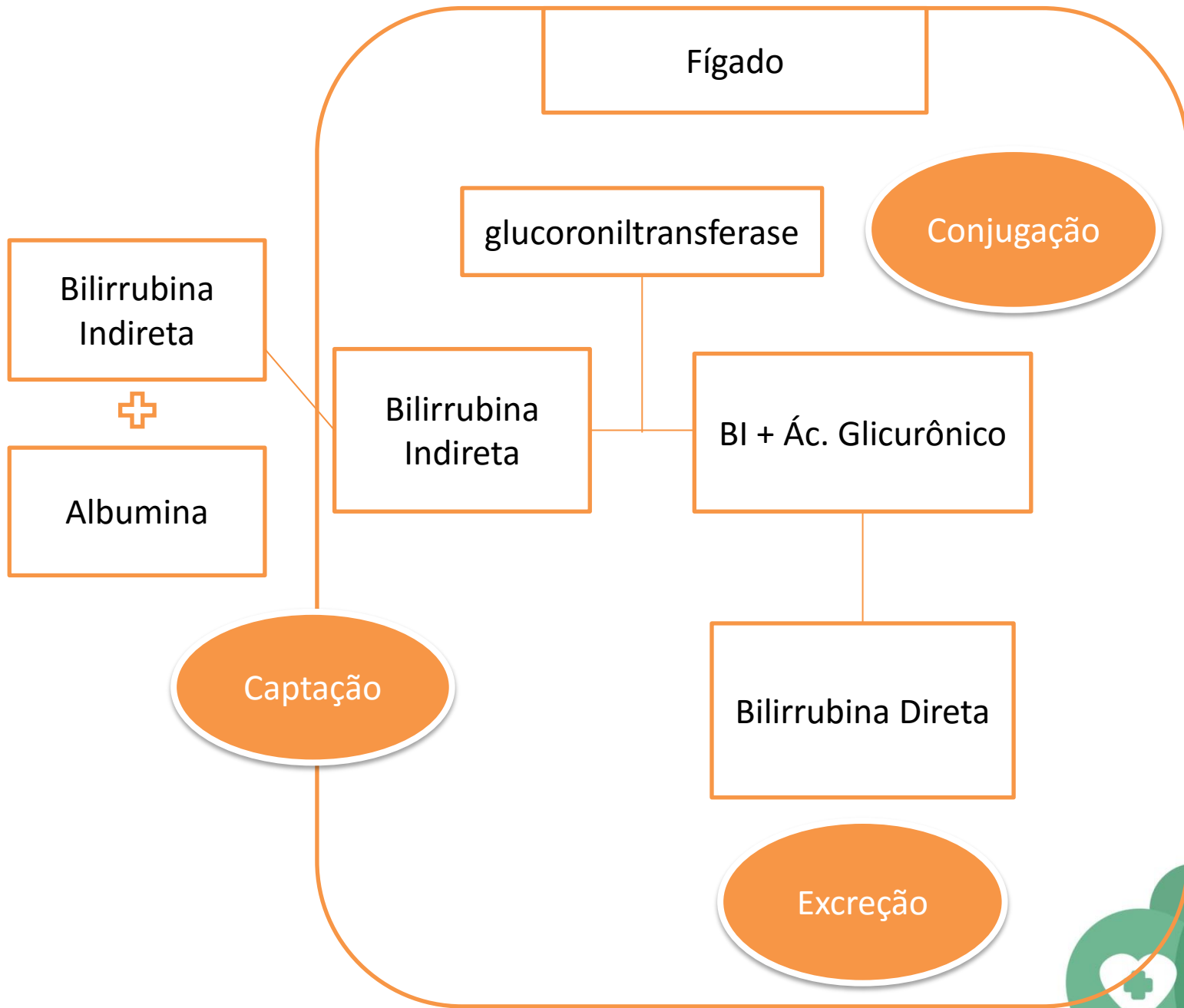
# Definição

Coloração amarelada da pele, escleras e mucosas consequente ao depósito nesses locais, de pigmento biliar (bilirrubina), o qual se encontra em níveis elevados no plasma (hiperbilirrubinemia).



# Metabolismo da Bilirrubina





Causas de icterícia:

↑ Bilirrubina Direta

X

↑ Bilirrubina Indireta



# Hiperbilirrubinemia indireta:

- Superprodução de BI
- Diminuição da captação
- Diminuição da conjugação



# Superprodução de BI

- Hemólise:
  - Imune
  - Não imune: hereditária (esferocitose, eliptocitose, falciforme, talassemia..) e adquirida (anemia microangiopática, hemoglobinúria paroxística noturna, def de B12)





# Diminuição da captação

- ICC
- Shunt porto sistêmico
- Medicamentos (rifampicina, probenecida)
- Jejum prolongado
- Infecções



# Diminuição da conjugação

- Condições hereditárias:
  - Síndrome de Gilbert
  - Crigler-Najar tipo I e II
- Neonatal (fisiológica, do leite materno)
- Drogas (gentamicina, cetoconazol, inibidor de protease, etinilestradiol).
- Outras (hipertireodismo, doença hepática avançada)



# Hiperbilirrubinemia direta:

- Condições hereditárias
- Lesão hepatocelular
- Padrão colestático (intra-hepático)
- Padrão colestático (extra-hepático)



# Condições hereditárias

- Síndrome de Dubin-Johnson
- Síndrome de Rotor



# Lesão hepatocelular

- Hepatite viral (A, B, C, D, E, EBV, CMV, Herpes simplex)
- Álcool
- Drogas (paracetamol, isoniazida, etc) e toxinas (cloreto de vinila, cogumelos Amanita)
- Hepatite auto-imune
- Doença de Wilson
- Febre amarela



# Padrão colestático (intra-hepático)

- Hepatite viral, alcoólica e algumas drogas (esteroide, clorpromazina)
- Cirrose biliar primaria
- Síndrome do desaparecimento de ductos biliares
- Hereditária (colestase recorrente benigna, colestase intra-hepática familiar progressiva)
- Outros



# Padrão colestático (extra-hepático)

## Benigna:

- Coledocolitíase
- Síndrome de mirizzi
- Estenose biliar pós-operatória
- Colangite esclerosante primária
- Pancreatite crônica
- Colangiopatia associada a SIDA
- Ascariíase e outros parasitas

## Maligna:

- Colangiocarcinoma
- Câncer de cabeça de pâncreas
- Câncer de vesícula biliar
- Câncer periampular
- Acometimento de linfonodos hepáticos



# História Clínica

- Caracterizar a Icterícia
- Sinais e sintomas associados
- Idade
- Profissão
- Contexto ambiental e epidemiológico
- Cirurgias prévias
- Uso de medicamentos
- Hábitos: álcool, drogas
- Passado de transfusional
- História familiar de icterícia e de anemias





# Exame físico

A icterícia é clinicamente detectada quando a concentração sérica de bilirrubina ultrapassa 2-3mg/dL.



- Estado nutricional
- Sinais de hepatopatia crônica
- Tamanho e consistência do fígado
- Linfadenopatias
- Baço palpável
- Ascite
- Vesícula biliar palpável
- Febre
- Dor abdominal
- Perda de peso
- Prurido
- Outros...



# História clínica -> HD

- Icterícia progressiva sem regressão - carcinoma de cabeça de pâncreas
- Manifestações flutuantes e com remissões espontâneas associadas a episódios de sangramento intestinal - carcinoma de ampola de Vater
- Icterícia intermitente com pico em horas ou dias - coledocolitíase
- Na presença de febre, calafrios, dor e confusão mental - colangite



# História clínica -> HD

- Apresentações brandas e persistentes associadas a sinais de anemia - anemia hemolítica
- Quando leve e intermitente agravada por jejum e exercícios físicos - Síndrome de Gilbert
- Anorexia, náuseas, intolerância alimentar, mialgia, astenia, fadiga, cefaléia e febre no período que precede a icterícia - hepatopatia viral



# Exame físico -> HD

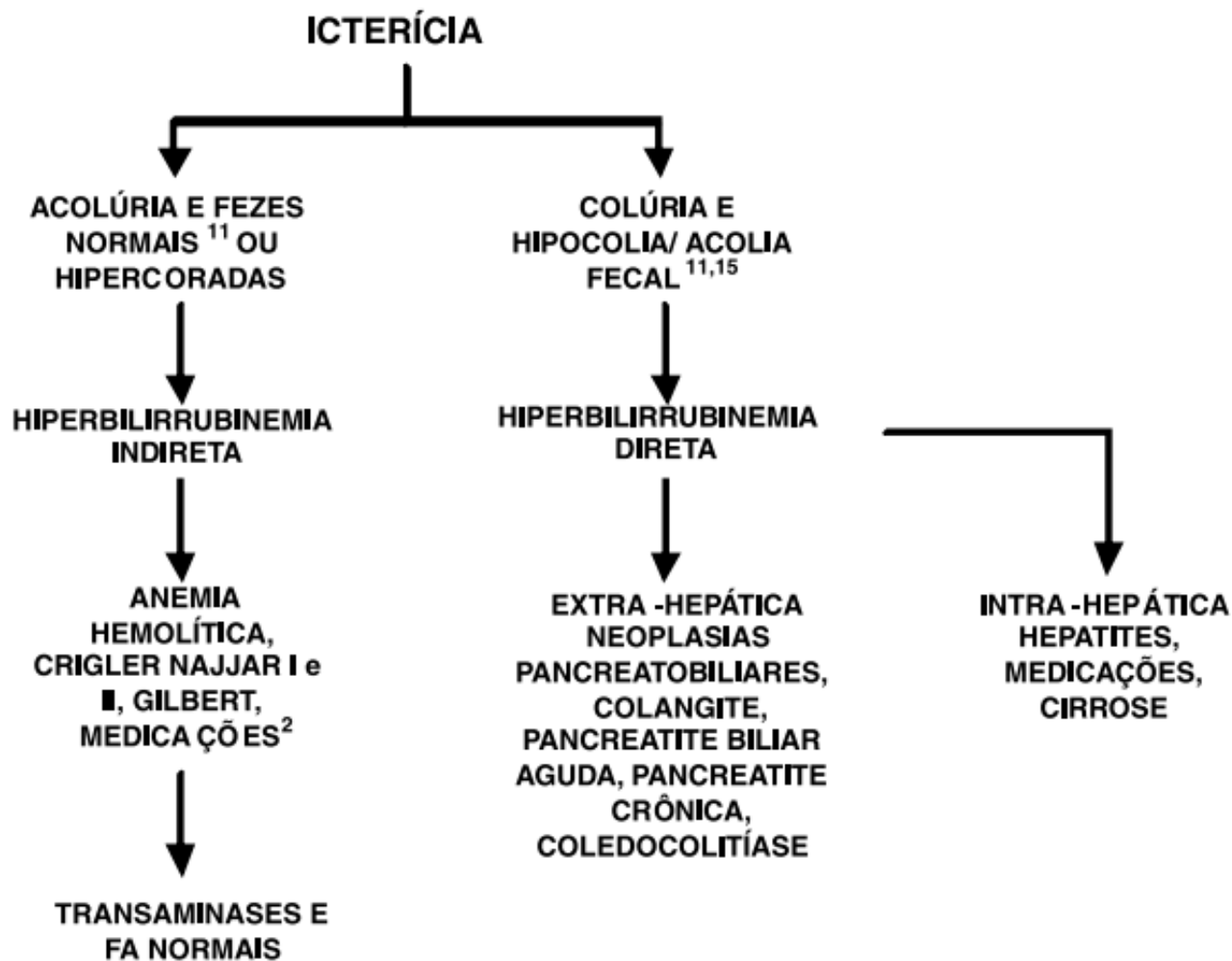
- Hepatoesplenomegalia dolorosa, superfície do fígado nodular à palpação, aranhas vasculares, eritema palmar, atrofia muscular, ginecomastia, ascite e veias periumbilicais dilatadas associados ou não à história de alcoolismo - cirrose hepática
- Hepatomegalia dolorosa acompanhada de angiomas estelares, náusea, febre, dor, sopro arterial sobre o fígado com história de grande ingesta de álcool recente - hepatite alcoólica aguda
- Sinais de anemia, queda do estado geral, vesícula palpável, massas palpáveis ou linfadenomegalias - obstrução maligna



# Exames Laboratoriais

- Bilirrubina total e frações
- Transaminases
- GGT
- Fosfatase alcalina
- Proteína total e frações
- Hemograma
- INR





**FIGURA 1.** Diagnóstico diferencial hiperbilirrubinemias direta e indireta.



- Testes sorológicos (hepatites, HIV)
- Ac anti-mitochondria (cirrose biliar primária)
- Ac anti-músculo liso e Ac anti LKM (hepatite autoimune)
- Ferro, transferrina e ferritina (hemocromatose)
- Função tireoidiana
- Ceruloplasmina (dç de Wilson)
- FAN
- Eletroforese de proteínas

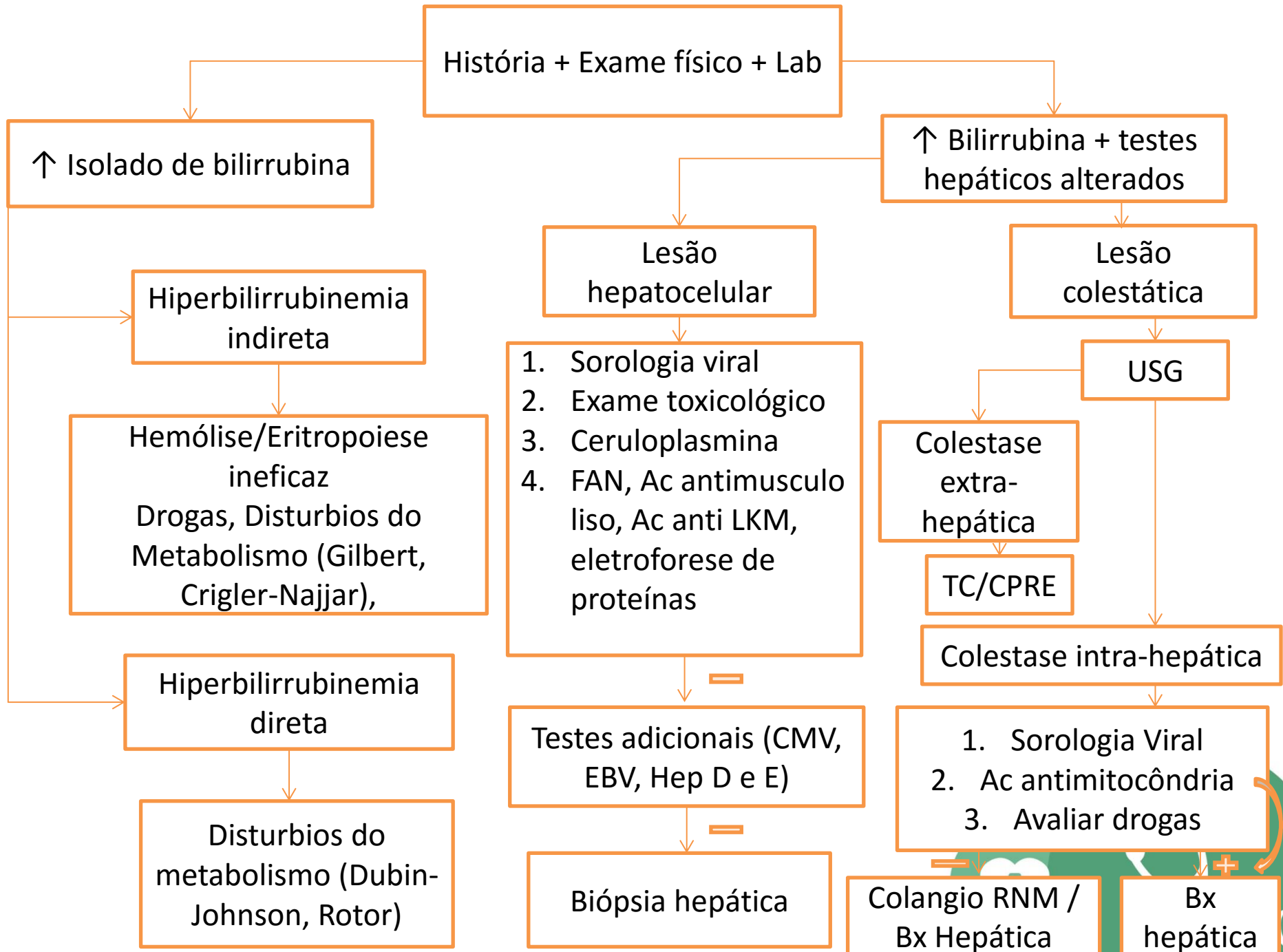




# Exames de Imagem

- Ultrassom
- Tomografia computadorizada
- Ultrassom endoscópico
- Colangiressonância magnética
- Colangiopancreatografia endoscópica retrógrada





# Fontes:

- <http://www.aafp.org/afp/2004/0115/p299.html>
- [http://revista.fmrp.usp.br/2004/vol37n3e4/6\\_ictericia.pdf](http://revista.fmrp.usp.br/2004/vol37n3e4/6_ictericia.pdf)
- [http://www.fcmscsp.edu.br/files/vlm53n3\\_5.pdf](http://www.fcmscsp.edu.br/files/vlm53n3_5.pdf)
- <http://www.medicinanet.com.br/m/conteudos/revisoes/2712/ictericia.html>
- <http://www.uptodate.com>
- Harrison 17ª Edição



Av. Portugal, 163 - Paissandu, Recife-PE

+55 (81) 3416.1090 | +55 (81) 3221.3468 | +55 (81) 97327.2237

