

“Doctora, mi hijo está amarillo”

Autores:

S Chica Martínez , A Olloqui Escalona , C Toledo Gotor, C García Muro , P García Navas. Servicio de Pediatría, Hospital San Pedro. Logroño (La Rioja)



SITGES 19-21 de abril 2018

Introducción: la hipercarotinemia es una entidad benigna causada por una ingesta excesiva de betacarotenos (frutas y verduras de color amarillo, naranja, rojo y verde).

Caso clínico:

-Anamnesis: Lactante de 11 meses que acude a Urgencias por fiebre de hasta 39.2 °C rectal de 24 horas de evolución. Cuadro catarral de días de evolución. Orefia conservada. Desde hace 4-5 días tiene tinte cutáneo “amarillento”. Dieta: purés de verduras varias (calabaza, pepino, tomate) aproximadamente 3-4/día y lactancia materna.

-Antecedentes personales y familiares: sin interés.

-Exploración física: piel con coloración anaranjada en tronco, palmas y plantas. No ictericia conjuntival. No hepato ni esplenomegalia. Faringe hiperémica con rinorrea clara.

-Pruebas complementarias:

BIOQUÍMICA:

- Glucosa, función renal y hepática normales.
- Bilirrubina total dentro de los límites de la normalidad (0.1 mg/dl).

HEMOGRAMA: normal.

-Diagnóstico: **HIPERCAROTINEMIA**. Catarro de vías altas.

-Tratamiento: dieta con menor cantidad de alimentos ricos en carotenos: en 5-6 semanas disminuye la coloración.

Analítica repetida a las dos semanas: sin ninguna alteración.

Comentarios:

- Diagnóstico clínico: NO pruebas complementarias.
- Diagnóstico diferencial: ICTERICIA (conjuntivas).
- Restricción de carotenos: normalización piel.