**ICTERICIA: UNA REVISIÓN BÁSICA**

La ictericia se define como la coloración amarillenta de piel y tejidos, como consecuencia a la acumulación de bilirrubina. La bilirrubina es una sustancia que proviene de la destrucción de los glóbulos rojos en hígado, bazo y médula ósea, la cual es necesaria para la digestión de los alimentos ingeridos, formando parte de la bilis.

Un adulto sano produce aproximadamente de 250 a 300 mg de bilirrubina diariamente, cuando esta producción se encuentra por arriba y aumenta en forma progresiva da lugar a las manifestaciones clínicas.

 La bilirrubina tiene que encontrarse conjugada, es decir, cambiar para su eliminación, esto se lleva a cabo mediante la UDP-glucoriniltransferasa, sustancia que se encuentra determinada por la edad, sexo, hormonas tiroideas y algunos medicamentos. Una vez conjugada se elimina en la bilis, y de aquí se dirige al intestino en donde se deshace y puede ser expulsada en su mayoría por las heces y con menos frecuencia por la orina.

La ictericia puede clasificarse en 3 tipos:

**1.- Ictericia prehepática:** Es debida a hemólisis (destrucción de los glóbulos rojos), existiendo causas congénitas y causas adquiridas, los pacientes se presentan con anemia, color amarillento en los ojos (esclerótica), orina de color amarillo obscuro (coluria), y niveles elevados de bilirrubina, dando un color a la piel amarillento.

**2.-Ictericia hepática:** La causa se encuentra en las células del hígado llamadas hepatocitos, por un defecto en la captura, conjugación, y la eliminación de esta. Cualquier enfermedad del hígado que presente un defecto en la captura, en la conjugación y en la eliminación de la bilirrubina puede ocasionarlo, muy común al nacimiento por inmadurez del hígado. Existen causas congénitas y causas adquiridas, entre las causas adquiridas dentro de las más frecuentes son la hepatitis viral y por ingesta de alcohol. Se presenta con dolor abdominal, fiebre, vómito/náuseas, saciedad, sangrado de tubo digestivo, diarrea, anemia, pérdida de peso, debilidad, cansancio y fatiga, si no se controla puede provocar alteraciones del estado mental como coma, e incluso la muerte.

**3.- Ictericia posthepática:** La causa principal es debida a la obstrucción de los conductos que permiten el paso de la bilis al intestino, por lo que también es conocida como ictericia de origen obstructivo o mecánica. También existen causas congénitas y causas adquiridas, dentro de las causas adquiridas, la más frecuente es un cálculo en el conducto colédoco, lo cual origina una obstrucción y a su vez un cúmulo de bilirrubinas. Se manifiesta con orina oscura, heces pálidas (acolia), y comezón (prurito) generalizado, debido a un aumento de las bilirrubinas, puede existir antecedente de colico o dolor vesicular, pérdida de peso, dolor abdominal y en ocasiones se puede palpar una tumoración en el hipocondrio derecho, zona que se encuentra por debajo de las costillas del mismo lado. La ictericia obstructiva puede ocasionar complicaciones como inflamación del páncreas, lesión del riñón e hígado.

El tratamiento de la ictericia puede ser médico y/o quirúrgico dependiendo del tipo y/o la causa, se debe de tomar en cuenta que siempre se debe de realizar exámenes de laboratorio como pruebas funcionales hepáticas entre otros, e imagenología como ultrasonido, tomografía computarizada de abdomen, y en algunos casos colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE), además de una historia clínica adecuada, con el fin de integrar un diagnóstico correcto y de ahí proporcionar el tratamiento adecuado con el fin de restaurar la salud de forma integral al paciente.

Por último se debe de individualizar a cada paciente, en los pacientes mayores de 50 años, se debe descartar siempre enfermedades o procesos malignos, y atención especial en aquellos mayores de 50 años de edad con antecedentes heredofamiliares de neoplasias, que presentan ictericia en algunas ocasiones sin dolor, con falta de apetito, y pérdida de peso en los cuales se deberán descartar neoplasias de origen maligno.