IX REUNIÓN SEPIH
Sociedad Española de Pediatría Interna Hospitalaria
Alicante 22 - 23 octubre 2026
SEPI+
P.X

CUANDO LA ANAMNESIS REVELA EL DIAGNÓSTICO: FAVISMO EN UN LACTANTE CON ICTERICIA

Mestre-Ferrández E, Vicent-Castelló MC, Ródenas-Garcinuño T, García-Máñez D, Cutillas-García A, Luis-Herrera P, Valdivia-Villodre C, Alcalá-Minagorre PJ.
MIR-Pediatría. Hospital General Universitario de Alicante.

INTRODUCCIÓN

La **anemia hemolítica** en el lactante es un trastorno caracterizado por la **destrucción** de los **hematíes**. Puede tener origen **hereditario** o **adquirido** y manifestarse con **ictericia**, **anemia** y/o **esplenomegalia**. Su diagnóstico y tratamiento precoces son fundamentales para prevenir **complicaciones**.

RESUMEN

Lactante de **8 meses**, de origen **marroquí** que acudió a urgencias por **ictericia generalizada** de 24 horas de evolución. No coluria ni acolia. Permanecía **afebril**, sin otra sintomatología asociada.

Se realizó una **anamnesis dirigida**, incluyendo antecedentes hematológicos familiares, consanguinidad e introducción reciente de nuevos alimentos, sin hallazgos de interés.

EXPLORACIÓN FÍSICA → Tinte **ictérico** generalizado

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- Serologías, análisis de orina, ecografía abdominal, estudio de sangre periférica → Sin alteraciones
- Analítica sanguínea: **hiperbilirrubinemia** de 5,44 mg/dl a expensas de bilirrubina **indirecta** (5,08 mg/dl), **LDH** de 727 U/L y **anemia normocítica** (Hb 5,6 g/dl)
- Test de **Coombs** directo **negativo**

Ingresa en planta de hospitalización con una **rápida mejoría clínica**, y desaparición de la ictericia en menos de 24 horas. Se rehistorió a la familia, incidiendo en la **anamnesis nutricional**, identificándose la ingesta, el día previo al inicio de los síntomas, de un puré marroquí elaborado con guisantes y **habas** (“**Bissara**”).
Se confirmó un **déficit de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (G6PD)**, cuyos **episodios hemolíticos** pueden desencadenarse entre las 5 y 24 horas posteriores a la ingesta de **habas**. El paciente presentó una evolución favorable, con normalización analítica en las siguientes 48 horas.

CONCLUSIONES

- El **déficit de G6PD** debe considerarse ante una **ictericia aguda** asociada a **anemia hemolítica coombs negativa**
- Una **anamnesis detallada** puede ser clave para identificar desencadenantes hemolíticos y orientar el diagnóstico
- El **reconocimiento precoz** permite evitar nuevas exposiciones y prevenir futuros episodios de hemólisis

