

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: <https://www.researchgate.net/publication/335129100>

# Trastornos del espectro de la encefalopatía crónica por bilirrubina. La pista está en los dientes.

Poster · June 2017

DOI: 10.13140/RG.2.2.17731.76329

CITATIONS

0

READS

323

6 authors, including:



**Alberto Alcantud Bertolin**  
Hospital de Sagunto

17 PUBLICATIONS 29 CITATIONS

[SEE PROFILE](#)



**Concepción Grossocordone**  
Hospital Francesc De Borja De Gandia

2 PUBLICATIONS 0 CITATIONS

[SEE PROFILE](#)

Some of the authors of this publication are also working on these related projects:



Pediatric rare diseases [View project](#)



Neuroectodermal mosaicism in neurodevelopmental disorders. A testing paradigm for csf liquid biopsy of brain mosaicism. [View project](#)

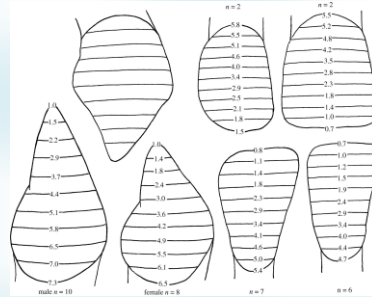
# TRASTORNOS DEL ESPECTRO DE LA ENCEFALOPATÍA CRÓNICA POR BILIRRUBINA. LA PISTA ESTÁ EN LOS DIENTES

Alcantud Bertolín, AF., Grossocordone Casado, C., Gómez Delgado, MM., Noguera Carrasco, S., Párraga Cifuentes, A., Tormo Alcáñiz, MT.

Hospital Francesc de Borja

## INTRODUCCIÓN

El diagnóstico de kernicterus requiere datos de la anamnesis, exploración física y pruebas complementarias, siendo muy importante las cifras y duración de la hiperbilirrubinemia. La hipoplasia del esmalte y la pigmentación verde de los dientes temporales puede orientarnos en el diagnóstico.



Formación de la corona. Retrieving chronological age from dental remains of early fossil hominins to reconstruct human growth in the past. Dean MC. 2010



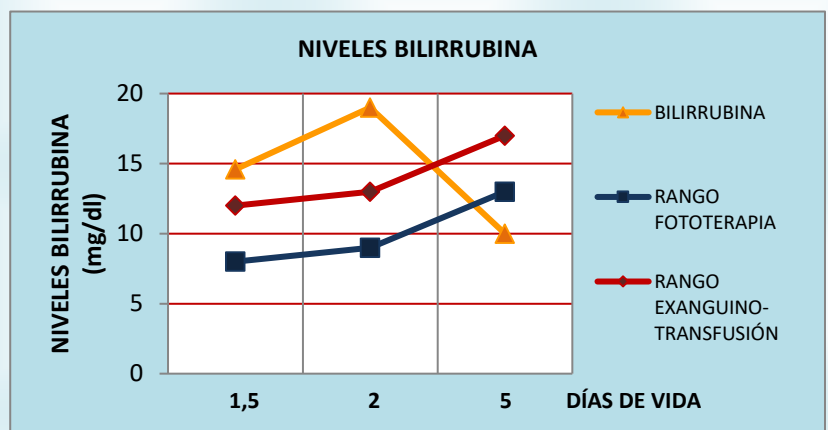
Pigmentación total por bilirrubina e hipoplasia del esmalte en paciente con atresia biliar. Developmental Defects of the Dental Hard Tissues and their Treatment. Espelid, L., et al. 2017.

## CASO CLÍNICO

Preescolar de 5 años que consulta en Neuropediatria por trastorno del lenguaje e hipoacusia. Antecedentes perinatales: prematuridad 27 semanas, peso al nacimiento 1Kg, enfermedad de membrana hialina que precisó VAFO y NO, anemia, hiperbilirrubinemia hasta 19mg/dl al segundo día de vida, tratada con fototerapia doble 10 días.

Hipoacusia neurosensorial con normalidad en otoemisiones y ausencia de conducción en los PEATC, en tratamiento con prótesis auditivas. Persiste retraso del lenguaje, resto de desarrollo psicomotor adecuado.

Exploración física y neurológica normal salvo por hipoplasia del esmalte y pigmentación verdosa en dentición temporal. Combinando estos datos realizamos diagnóstico de probable kernicterus auditivo.



## CONCLUSIONES

- Aunque hayan disminuido su prevalencia, las enfermedades neuropediátricas clásicas aún existen y debemos conocerlas.
- La presencia de múltiples factores de riesgo de neurotoxicidad por bilirrubina modifican el tratamiento de la ictericia neonatal, ya que hacen más permeable la barrera hematoencefálica. Un manejo más agresivo (exanguinotransfusión) puede evitar secuelas neurológicas tardías.
- Es importante, ante un preescolar con síntomas neurológicos y antecedentes de ictericia neonatal, revisar la dentición.