

MÁS NO SIEMPRE ES MEJOR: SOSPECHA DE INTOXICACIÓN POR MERCURIO EN UNA DIETA RICA EN PESCADO

More is not always better: suspected mercury poisoning from a fish-rich diet

Janezic, Natasha S.¹; Beltramino, Santiago²; Lopez Z., Noelia¹; Palma, María B.¹; Amor, Carolina S.¹; Bishop, Christian P.¹

¹Centro Rossi, Sanchez de Loria 117. CABA (C1173 AAC). Buenos Aires. Argentina.

²Instituto de trasplante y alta complejidad (ITAC).Clínica Médica, Austria 2008. CABA (C1425 EGH). Buenos Aires. Argentina.

jnstephanie@cdrossi.com

INTRODUCCIÓN

El **metilmercurio** es una **forma química orgánica del mercurio** ampliamente distribuida en el ambiente y reconocida toxicidad. Presenta buena absorción tanto por el tracto digestivo, como a través de la piel. La principal vía de exposición en humanos es la ingestión de alimentos contaminados, como pescados, moluscos y crustáceos, responsables de intoxicaciones poco frecuentes, en comparación con otros metales pesados, pero con importantes implicancias clínicas.

CASO CLINICO



52 años
Abogada
Oriunda de Bs. As. (CABA)

Motivo de consulta:

- Alteraciones en hepatograma de mas de 1 año y medio de evolución sin diagnostico
- Sin sintomas neurologicos o respiratorios
- Se descarta celiarquia
- Sin mejoras frente a suspensión de medicación

OBJETIVO

Describir un caso clínico de sospecha de intoxicación por metilmercurio de etiología alimentaria, recibido en el Sector de Toxicología de Centros Rossi en mayo de 2025.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se llevó a cabo la cuantificación de mercurio (Hg), arsénicos (As) y plomo (Pb) en sangre entera mediante plasma acoplado inductivamente asociada a espectrometría de masa, posterior a pre-tratamiento de la muestra.

Antecedentes médicos:

- Hipotensión arterial
- Reflujo esofagogástrico
- Acné
- En seguimiento por Hepatología con estudios de imagenes de hígado normal

Hábitos alimenticios:

- Buena hidratación
- Consumo diario de aproximadamente 1 kg de merluza, junto con 1kg de chauchas y berenjenas, además de lechuga y tomate

Determinación (unidades)	Valores obtenidos por fecha					Valor de referencia
	28/01/2025	6/5/2025	12/5/2025	14/05/2025 *	10/8/2025 **	
Bili T (mg/dL)	0,25	0,15	0,15	0,15	0,15	hasta 1,20
Bili D (mg/dL)	0,13	0,12	0,07	0,09	0,08	hasta 0,30
Bili I (mg/dL)	0,12	0,03	0,08	0,06	0,07	hasta 0,85
GTP (U/L)	74	74	52	52	36	5-33
GOT (U/L)	49	42	39	39	36	5-32
FAL (U/L)	115	114	99	99	83	35-105
GGT (U/L)	199	263	182	172	27	5-36

Tabla 1. Resultados de laboratorio de hepatograma completo a lo largo del tiempo .

*Laboratorio del día en que se realiza la cuantificación de metales en sangre

** Laboratorio posterior a la suspensión de la dieta rica en pescado

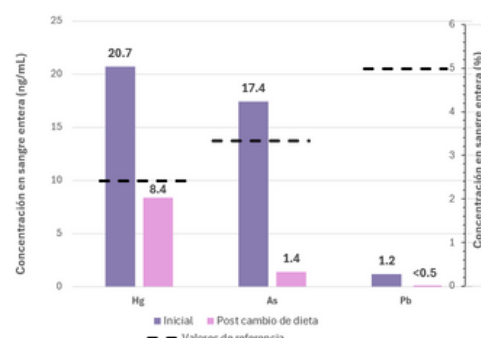


Gráfico 1. Concentración de metales en sangre entera pre y post suspensión de dieta rica en pescado

CONCLUSIÓN

- Se corroboró la sospecha de intoxicación crónica, identificando al pescado como principal fuente de exposición.
- Los valores elevados de Hg en sangre se atribuyeron a metilmercurio (forma orgánica que se bioacumula en peces), con descenso posterior a la suspensión de la dieta rica en pescado.
- La concentración de As detectada correspondió mayormente a especies orgánicas (arsenobetaina y compuestos relacionados), consideradas no tóxicas, que también disminuyeron tras el cambio dietario.
- Se resalta el rol del laboratorio en la biomonitorización de metales pesados para identificar la fuente de exposición y aportar a la evaluación integral de una paciente con patología de etiología incierta.
- La paciente mostró mejoría, con normalización progresiva de la mayoría de los parámetros del hepatograma, acompañada además de una notable mejoría del acné.