

# Síndrome de Rotor



Integrante: Carlos Pavez

2006

Escuela de Enfermería

# Conceptos

- **Bilirrubina B:** Sustancia lipofílica, insoluble en agua.  
Necesita ser vehiculizada por la Albúmina
- **Bilirrubina conjugada BC:** Sustancia hidrosoluble, se deposita preferentemente en la piel, la conjuntiva, el velo del paladar y vasos sanguíneos.  
La mayor parte se elimina por vía biliar,  
Intestino, Pigmentos fecales
- **Ictericia:** se caracteriza por una coloración amarilla de mucosas conjuntivas y piel

# Definición

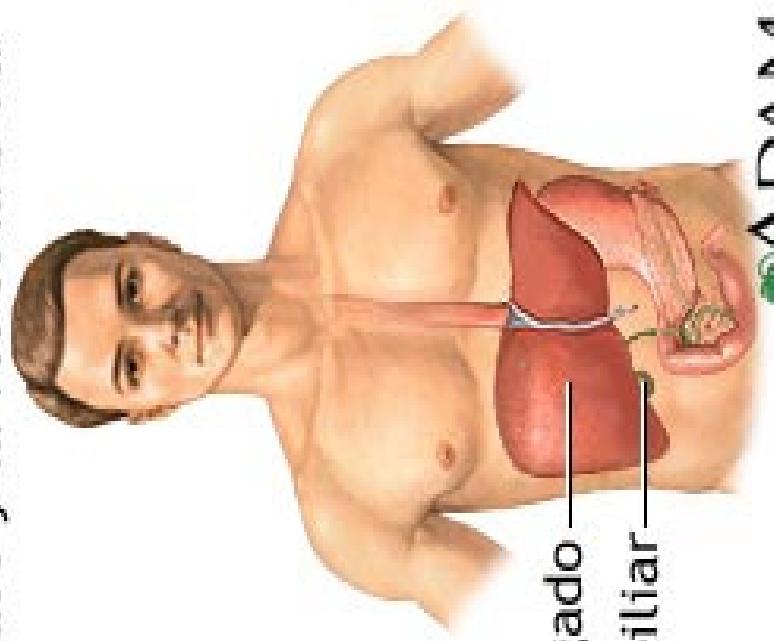
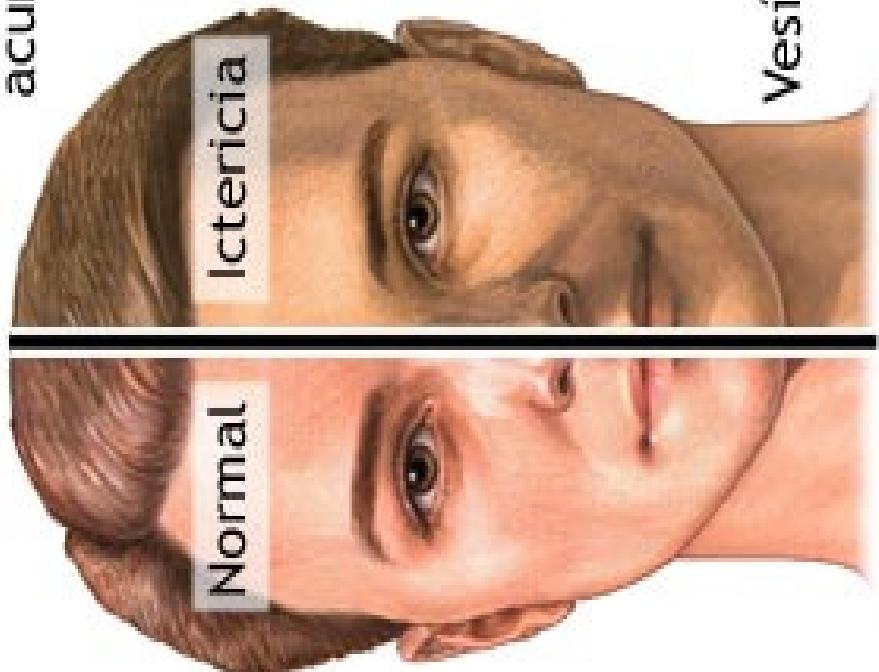
**El síndrome de Rotor:** Se trata de un trastorno muy

poco frecuente que es una de las tantas causa de ictericia. Se caracteriza por:

- Este síndrome se presenta por Hiperbilirrubinemia conjugada con valores de 2-5mg/dl.
- Un defecto en el almacenamiento hepático de bilirrubina específicamente BC
- Por déficit de alguna proteína de transporte intracelular de B
- Alteración de la excreción BC
- No se filtra por riñón por eso explica la ictericia
- Sin colestasis

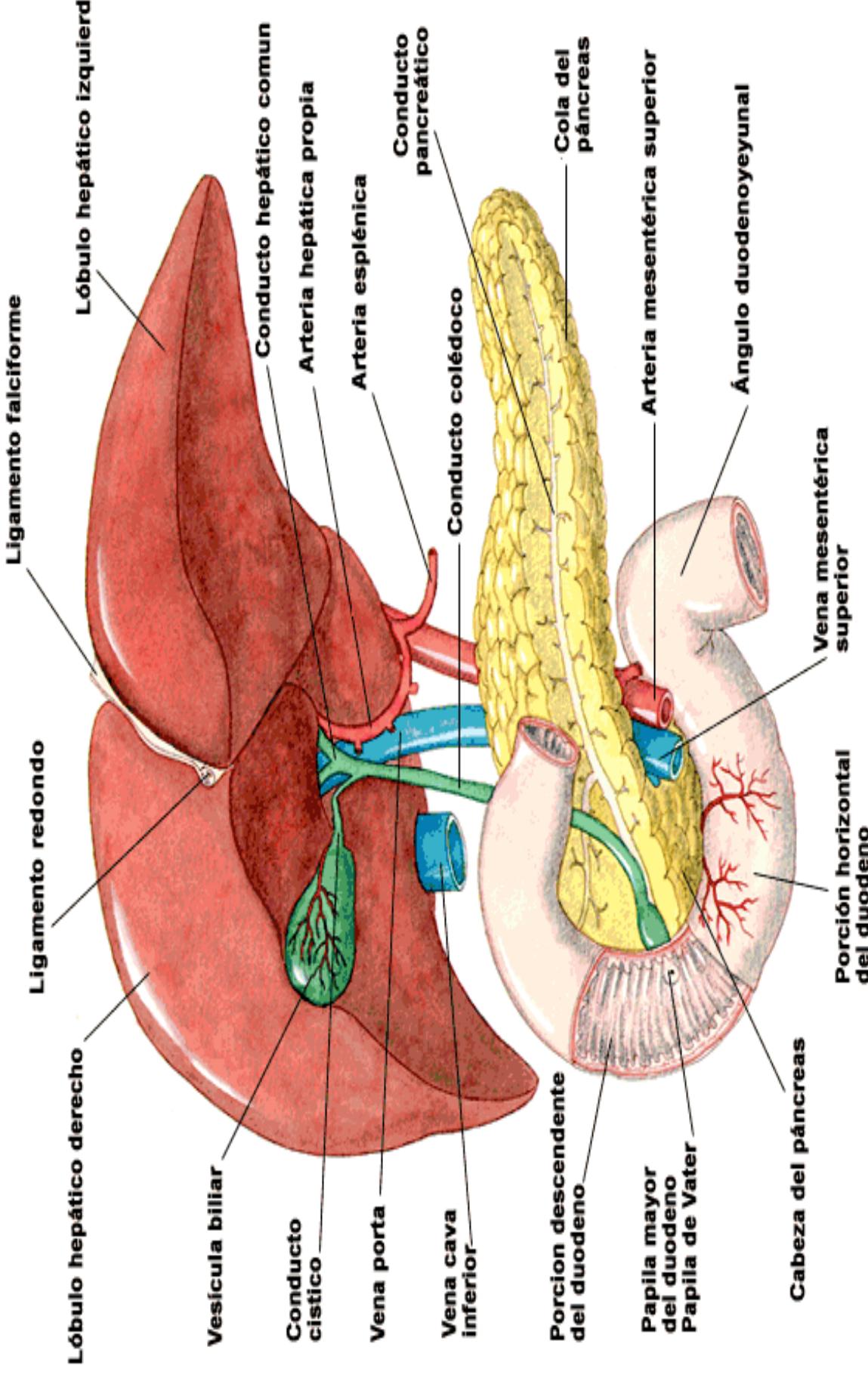
# Ictericia

El color amarillo se debe a la bilirrubina acumulada en la piel, a menudo causada por trastornos del hígado y la vesícula biliar



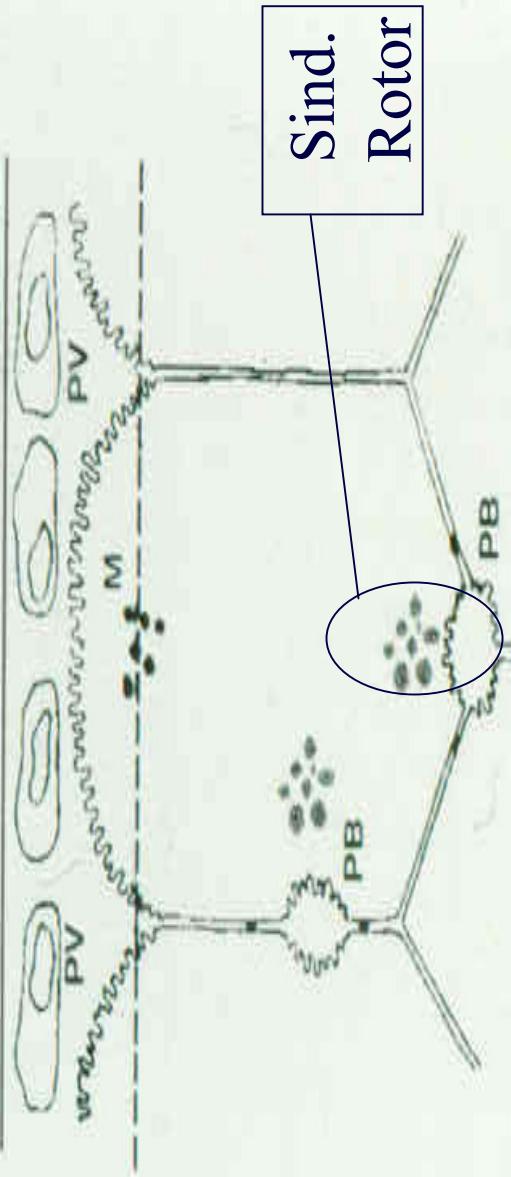
# Anatomía

## Visión anterior de hígado, páncreas y duodeno



# Fisiopatología

## ULTRAESTRUCTURA DEL HEPATOCITO Y VIAS BILIARES



PV: Polo vascular  
M: Microsomas  
L: Lisosomas  
PB: Polo biliar



Capilar biliar o  
canalículo biliar

Conducto biliar interlobular

Conducto biliar segmentario

Conductos hepáticos derecho  
e izquierdo

Conducto hepático común

-NTRATE-HEPATICO EXTRATEHATICO

# Fisiopatología

- Incapacidad de atravesar el microvilli biliar
- Alteración de la excreción biliar
- Existe un incremento en la eliminación urinaria de coproporfirinas (enzima que actúan el biosíntesis del hemo)
- Clínicamente cursa con hiperbilirrubinemia fluctuante, a expensas de la bilirrubina conjugada.

# Patología

- Coluria
- Acolia
- Hepatoesplenomegalia

