Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):2

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/731 - IMPORTANCIA DEL SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO ATÍPICO

L. Cantos Casalta[a], P. Lorente Montalvo[b], C. Vidal Ribas[b], M. Albadalejo Blanco[b], J.I. Ramírez Manent[b], M. Porcel Lladó[b], A. Moreno González[b] y S. Gandia López[a]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; [b]Médico de Familia. Centro de Salud Santa Ponça. Mallorca.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 55 años, británico, alérgico a penicilina, exfumador y bebedor moderado, con antecedentes de cáncer de vejiga intervenido en 2008, cardiopatía isquémica, cirugía de hígado y páncreas postraumático (tráfico), pólipos cuerdas vocales, reflujo gastroesofágico, que acude por dolor abdominal en hipocondrio derecho de un año de evolución que va aumentando en intensidad, de características mecánicas que empeora con el canto y al acostarse. No signos de alarma.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física y psíquica sin alteraciones significativas. Análisis sanguíneo y ECG sin alteraciones, test del aliento: *Helicobacter pylori* positivo, Ecografía abdominal: esteatosis hepática, TAC abdominal: carcinoma de cabeza de páncreas mixto ductal-neuroendocrino y metástasis hepáticas. Marcadores tumorales (CA 19.9: 99,49).

Juicio clínico: Realizamos pruebas complementarias para estudio de dolor abdominal cambiante. Carcinoma de páncreas con metástasis hepáticas.

Diagnóstico diferencial: Patología biliar y reflujo gastroesofágico, así como, posible secuela de accidente de tráfico con traumatismo en hipocondrio derecho.

Comentario final: Actualmente el paciente se encuentra en fase terminal con suplementos proteicos y analgésicos. Atendido por el equipo de soporte de atención domiciliaria. Destacamos la importancia de la anamnesis, especialmente detectar signos de alarma ante cualquier consulta sobre molestia/dolor en atención primaria. Según la OMS, se prevé que el número de nuevos casos de cáncer aumente en aproximadamente un 70% en los próximos 20 años. También damos importancia a los antecedentes personales/familiares de cáncer y consumo de tóxicos (alcohol).

Bibliografía

1. del Fabbro E. Palliative care: Assessment and management of nausea and vomiting. UpToDate, 2016.
2. Penner RM, Fishman MB, Majumdar SR. Evaluation of the adult with abdominal pain.

UpToDate, 2016.
3. Fernández-del Castillo C. Clinical manifestations, diagnosis, and staging of exocrine pancreatic cáncer. UpToDate, 2016.

Palabras clave: *Pancreatic neoplasms. Abdominal pain. Primary Health Care.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.