Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):32

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/2269 - Caso Clínico de ICTERICIA de 1 semana de evolución, con bultomas CUTÁNEOS y síndrome general ASOCIADOS

H.M. Mendes Moreira[a], C. Corugedo Ovies[a], D.S. Henriques-Gil[b], J.C. Cobo Barquín[c] y L. López Menéndez[d]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; [c]Médico de Familia. Centro de Salud Siero-Sariego. Oviedo. [b]Médico Residente. Centro de Salud Ventanielles. Oviedo. [d]Médico Residente. Centro de Salud el Cristo. Oviedo.

Resumen

Descripción del caso: Paciente originaria de Sevilla que acude a Centro de Salud por clínica de una semana de ictericia y aparición de bultomas en tórax, abdomen, miembros superiores y cara, acompañados de síndrome general leve, agudizado en los últimos 2 días. Fumadora de media cajetilla diaria los últimos 10 años. Abstinencia de alcohol desde hace 5 meses.

Exploración y pruebas complementarias: Consciente, orientada, colaboradora. Febrícula. Eupneica en reposo. Ictericia intensa. Orofaringe sin exudados ni moco posterior. Múltiples adenopatías laterocervicales. RsCsRs, sin soplos. MVC sin ruidos sobreañadidos. Abdomen difícil de explorar por defensa voluntaria, ruidos algo aumentados. MMII sin signos de patología aguda. Exploración Neurológica anodina. Se observan múltiples bultomas subcutáneos, móviles, violáceos, no dolorosos a la palpación. Se realiza ecografía abdominal en consulta, donde se observa marcada hepatomegalia, con varias lesiones focales, vía biliar intrahepática muy dilatada, con vesícula distendida. Riñón izquierdo con importante ureterohidronefrosis sin obstrucción objetivable.

Juicio clínico: Ictericia obstructiva.

Diagnóstico diferencial: Ictericia obstructiva de causa litiásica, Cuadro neoplásico con afectación, cutánea, hepatobiliar y de otros órganos.

Comentario final: Tras derivar la paciente a centro hospitalario de referencia, se realiza TAC abdominal, donde se observan múltiples metástasis en abdomen, incluyendo hígado, páncreas, retroperitoneo, peritoneo, mesentario, pared abdominal y musculatura abdominopélvica, además de metástasis pulmonares, óseas. Se vio además causa tumoral de la ureterohidronefrosis izquierda. No se observó neoplasia primaria clara. Este es un ejemplo de la utilidad en el abordaje inicial de un paciente con ictericia y síndrome general marcados usando la ecografía para intentar discernir una primera posibilidad diagnóstica.

Bibliografía

1. Alonso Roca R, Tarrazo Suárez JA, Sánchez Barrancos IM, Ruiz Serrano AL. Escenarios de la ecografía clínica hepática y de la vía biliar. En: Grupo de Trabajo de Ecografía de la SEMFYC,

Escenarios clínicos de la ecografía en medicina familiar. 2016:1-19.

Palabras clave: *Ictericia. Ecografía. Síndrome general.*

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