

<http://www.elsevier.es/semergen>

## 424/183 - ¿ECOGRAFÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA?

L. Fernández Viejo<sup>1</sup>, A. Arias Magadán<sup>2</sup> y D. Zamarreño Ortiz<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Natahoyo. Gijón. <sup>2</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y comunitaria. La Calzada II. Gijón. <sup>3</sup>Médico Residente de Medicina familiar y comunitaria. Montevil. Gijón.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 56 años sin antecedentes personales de interés que acude a consulta de atención primaria por dolor abdominal en fosa iliaca derecha, que empeora en decúbito supino, de diez días de evolución. No se acompaña de náuseas ni vómitos. No cambios en el hábito intestinal. No impide el sueño. No relación con la ingesta. No síntomas urinarios. Afebril.

**Exploración y pruebas complementarias:** Consciente, orientada y colaboradora. Buen estado general. Normohidratado y normocoloreada de piel y mucosas. Auscultación cardiaca: ruidos cardíacos rítmicos. Sin soplos. Auscultación pulmonar: normal. Abdomen blando y depresible. Dolor selectivo en fosa iliaca derecha y zona inguinal derecha, aumenta en Valsalva, sin defensa abdominal ni signos de irritación peritoneal. Impresiona de dolor procedente de pared abdominal, no se palpa hernia. No se palpan masas ni megalías. Se cita a la paciente para realizar ecografía abdominal en el centro de salud; donde se observan dos lesiones hipo-ecoicas en lóbulo hepático derecho, la más pequeña de bordes regulares y  $10 \times 12$  mm aproximadamente. La mayor con bordes irregulares, de  $20 \times 20$  mm. El páncreas no se visualiza adecuadamente por interposición de contenido intestinal. Riñones normales.

**Orientación diagnóstica:** Se decide derivación a la consulta de Digestivo del hospital ante los hallazgos ecográficos, compatibles con lesiones hepáticas metastásicas. En el hospital se realiza TAC tórax- abdomen y colonoscopia con toma de biopsia. Es finalmente diagnosticada de adenocarcinoma de ciego infiltrante con metástasis hepáticas.

**Diagnóstico diferencial:** Adenomas hepáticos. Lipomas y angiolipomas hepáticos. Carcinoma hepatocelular. Hemangiosarcoma o angiosarcoma. Enfermedad metastásica sólida.

**Comentario final:** La ecografía hepática es actualmente la primera técnica diagnóstica para la detección y caracterización de la mayoría de las lesiones del hígado, especialmente en la detección de lesiones focales. La ecografía se ha considerado una prueba inocua, accesible, barata, fiable y útil, para el diagnóstico de patologías prevalentes siendo muy útil su utilización por los médicos de Atención Primaria.

### Bibliografía

- Quel MT, Trujillo JM. Ecografía en Atención Primaria. AMF. 2003;9(1):38-43.
- Borrell i Carrió F, Segura A, Valero I, Díaz N, Segura J. Ecografía hepática: lesiones focales y enfermedades difusas. SEMERGEN-Medicina de Familia. 2016;42(5):307-14.

**Palabras clave:** Dolor abdominal. Lesiones hepáticas. Ecografía abdominal.