

## 424/2815 - ALCOHOL Y ECOGRAFÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA

J. Zieleniewski Centenero, A. Castañeda Pérez-Crespo, M. Sarabia Contreras y P. Molina Castillo

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Profesor Jesús Marín. Molina de Segura. Murcia.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 56 años con antecedentes de hepatopatía de origen etílica estudiado por digestivo, sin varices esofágicas, consumidor de 1,5 l de cerveza al día. No cardiopatía, broncopatía ni genitourinaria conocida. AP de colelitiasis asintomática. Consulta por edemas en ambos MMII y gingivorragia de 2 semanas de evolución asociando hematomas en abdomen, brazos y MMII, por lo que pedimos analítica. No disminución de la micción, ni alteraciones en la orina. No rectorragia ni melenas. Acude a por los resultados de la analítica y refiere empeoramiento con aumento del perímetro abdominal y astenia los últimos 3 días. No refiere otra sintomatología. Tras realizar ecografía abdominal en el centro de salud Ante los resultados obtenidos en las pruebas complementarias decidimos derivar a urgencias.

**Exploración y pruebas complementarias:** Abdomen globuloso, hematomas superficiales. Depresible, sin dolor, ni signos de irritación peritoneal. No palpo masas ni megalias. Oleada ascítica. MMII: edemas con fóvea hasta media pierna. Lesiones hiperpigmentadas crónicas. Sin signos de TVP. Pulsos pedios presentes simétricos. Analítica: creatinina: 0,64 mg/dL, hemoglobina: 11,2 g/dL, INR: 1,56, Actividad de protrombina: 51,0. Realizamos ecografía en el centro de salud mostrando ascitis con una columna de líquido de hasta 6 cm de altura, hiperecogenicidad hepática. Orientación diagnóstica: hepatopatía alcohólica descompensada.

**Orientación diagnóstica:** Hepatopatía alcohólica descompensada.

**Diagnóstico diferencial:** Hepatitis secundaria a virus. Carcinomatosis peritoneal. Hepatitis autoinmune.

**Comentario final:** La ecografía clínica se ha mostrado muy útil con muchos motivos de consulta, y en la práctica clínica diaria vamos descubriendo nuevos usos para ella. En este caso el paciente presentaba una ascitis de reciente comienzo y la ecografía nos permitió confirmar la presencia de líquido libre, una exploración que presenta una curva de aprendizaje muy pequeña y una especificidad y sensibilidad muy altas. Ante los hallazgos analíticos y por ser un primer diagnóstico de ascitis tuvimos que derivar al paciente a urgencias, sin embargo, en otros escenarios la ecografía nos permite el manejo desde atención primaria.

### Bibliografía

1. DynaMed Plus [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995 -. Record No. T113903, Alcoholic liver disease; [updated 2018 Dec 04, citado 07/31/2019]. Disponible en: <https://www.dynamed.com/topics/dmp~AN~T113903>

**Palabras clave:** Ascitis. Ultrasonografía. Atención primaria de Salud.