



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/194 - ESTO HA SIDO FULMINANTE

B. Cinta Bella<sup>1</sup>, R. Casas Sepúlveda<sup>2</sup>, C. David Iglesias<sup>3</sup> y F. Román Pérez<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Bárbara. Toledo. <sup>2</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bargas. Toledo. <sup>3</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pedro de la Fuente. Toledo. <sup>4</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Santa Bárbara. Toledo.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 58 años, con antecedentes personales de fibromialgia e hipertiroidismo, que acudió a consulta refiriendo síndrome constitucional e ictericia de 1 mes de evolución, refiere dolor a nivel de hipocondrio derecho, junto con distensión abdominal y deposiciones diarreicas.

**Exploración y pruebas complementarias:** Tensión arterial 104/57 mmHg. Hepatomegalia dolorosa a la palpación en la exploración abdominal. Radiografía de tórax, en la cual se apreció un mínimo derrame pleural derecho. Analítica de control: fosfatasa alcalina 1.352 U/l, LDH de 6.110 U/l, GGT 1.204 U/l, GOT 132 U/l y GPT 87 U/l.

**Orientación diagnóstica:** Ante el perfil hepático de predominio colestásico, sospechamos patología obstructiva de la vía biliar, por lo que se derivó a urgencias hospitalarias donde se completó el estudio con una ecografía abdominal, que mostró, incontables lesiones hepáticas compatibles con metástasis, y un TAC body, en el que se evidenció una masa a nivel de recto. En las siguientes horas nuestra paciente evolucionó a coma, apareciendo fiebre y empeoramiento de parámetros analíticos, asociando datos de insuficiencia hepática y deterioro de la función renal, falleciendo finalmente.

**Diagnóstico diferencial:** Hepatitis vírica. Hepatitis de causa farmacológica. Hepatitis autoinmune. Infiltración maligna. Enfermedades vasculares.

**Comentario final:** La infiltración maligna hepática es una causa rara de fallo hepático fulminante. Sin embargo, es la tercera causa de muerte en los pacientes con cáncer. Se caracteriza por una disfunción hepática aguda sin cirrosis previa. En el carcinoma colorrectal el desarrollo de metástasis es la principal causa de muerte. El interés de este caso radica en recordar la importancia de considerar la infiltración maligna en el diagnóstico diferencial de cualquier fallo hepático fulminante.

### Bibliografía

1. Escorsell À, Castellote J, Sánchez-Delgado J, Charco R, Crespo G, Fernández J. Manejo de la insuficiencia hepática aguda. Guía clínica de la Sociedad Catalana de Digestología. Gastroenterol Hepatol. 2019;42(1):51-64.

**Palabras clave:** Fallo hepático agudo. Neoplasia del colon. Metástasis de la neoplasia.