



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/170 - ENFOQUE CLÍNICO ANTE LOES HEPÁTICAS

R. Mota Santana^a, E. Tejada Pérez^b, J. Guevara Lara^c y M.P. García Butenegro^d

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Sillería. Toledo. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pedro Fuente. Bargas. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Buenavista. Toledo. ^dInternista. Hospital Virgen de la Salud. Toledo.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 61 años con antecedentes de HTA, DMNID tipo 2 e hipotiroidismo, acudió a consulta de su Centro de Salud por dolor abdominal de dos meses de evolución localizado en hipocondrio izquierdo aumentado de intensidad progresivamente, asociado a pérdida de peso 7-8 kg en 2-3 meses. No otros síntomas.

Exploración y pruebas complementarias: Normoconstante. Destacaba un abdomen, doloroso a la palpación en hipocondrio izquierdo y epigastrio, sin defensa, y resto de exploración normal. Se solicitó analítica completa de forma preferente que no mostraron alteraciones patológicas de interés y, se citó en la consulta para realizar ecografía de abdomen completo; que mostraba hígado de tamaño aumentado e innumerables lesiones focales hipoecogénicas. Se decidió derivar a Medicina Interna, donde se ingresa para ampliar estudio. Se realizó TAC de abdomen: masa a nivel de cuerpo y cola pancreática con múltiples imágenes nodulares hipodensas en ambos lóbulos en relación con metástasis y carcinomatosis peritoneal. Confirmándose el diagnóstico con anatomía patológica de adenocarcinoma de páncreas.

Juicio clínico: Adenocarcinoma de páncreas estadio IV.

Diagnóstico diferencial: Ante las lesiones observadas en ecografía, planteamos diagnóstico diferencial con las lesiones más frecuentes: hemangiomas, hiperplasia nodular, adenoma hepático, carcinoma hepatocelular, colangiocarcinoma y metástasis.

Comentario final: Las lesiones ocupantes de espacio hepática (LOES) se define como una formación de contenido sólido o líquido que no forma parte de la anatomía normal del hígado. El enfoque clínico de una lesión focal hepática se fundamenta en los hallazgos clínicos, las técnicas de imagen y el estudio histológico. En Atención Primaria para valoración de estas lesiones, existe la posibilidad de realizar ecografías agilizando los diagnósticos, una derivación más precoz y dirigida al especialista según hallazgos. La ecografía permite detectar LOES y establecer sus características y relaciones anatómicas con una precisión diagnóstica de casi el 100% en las lesiones líquidas y del 85-90% en las sólidas.

Bibliografía

1. Pons F, Llovet JM. Actitud a seguir ante una lesión hepática focal. Rev Esp Enferm Dig. 2004;96:567-77.

Palabras clave: *LOES hepáticas. Enfoque clínico.*