



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/2158 - DOLOR ABDOMINAL HIPOCONDRIO DERECHO ASOCIADO A SÍNDROME CONSTITUCIONAL E ICTERICIA CONJUNTIVAL

E. Tenorio González^a, M. Vílchez Jaímez^b, A. Pérez Pérez^c, I. Galindo Román^d y J. Mostazo Torres^e

^aMédico Residente de Aparato Digestivo. Hospital Regional de Málaga. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Tarifa. Cádiz. ^cMédico de Familia. Centro de Salud de San Roque. Cádiz. ^dMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Velada. La Línea de la Concepción. Cádiz. ^eEspecialista Aparato Digestivo. Hospital de la Línea de la Concepción. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 78 años. HTA. En tratamiento con AAS 300 mg, alprazolam 250 mg. Acude a urgencias presentando dolor en HD acompañado de ictericia, coluria, febrícula de varios días de evolución e hiporexia con pérdida de unos 5 kg en el último mes.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración: regular estado general, estabilidad hemodinámica, tinte icterico, dolor en HD sin irritación. Analítica: leucocitosis 17.200 (N 89,6%), BT 4,3 mg/dl (directa 3,6), AST 197 U/I, ALT 270 U/I, GGT 428 U/I, FA 137 U/I, CA 19.9 138,4 U/I. Ecografía: colelitiasis milimétrica y masa heterogénea de 5cm en lóbulo hepático izquierdo que dilata vía biliar izquierda. TAC contraste: masa hipodensa en el lóbulo hepático izquierdo de unos 4cm de diámetro sugestiva de neoplasia maligna. RNM y colangioRNM: irregularidad en el conducto hepático izquierdo, con una zona de interrupción del mismo, en relación con lesión de señal intermedia en T2, de unos 3 × 1,8 cm, que muestra tenue realce tras la administración de contraste, siendo muy sugestiva de colangiocarcinoma, además de colelitiasis y coledocolitiasis. Biopsia ecodirigida: cambios histológico inespecíficos sin evidencia de malignidad. Tras esto realizamos hepatectomía reglada de los segmentos 2, 3 y 4, así como colecistectomía. En el estudio histológico describen hepatectomía parcial con hepatolitiasis. Tras la hepatectomía el paciente cursa un postoperatorio favorable siendo dado de alta a los 10 días y mantiene revisiones cada 3 meses sin nuevas incidencias.

Juicio clínico: Litiasis intrahepática que se presenta simulando colangiocarcinoma.

Diagnóstico diferencial: Hepatocarcinoma, coledocolitiasis, colangiocarcinoma.

Comentario final: Por la importancia en la diferencia entre un pronóstico y otro, creemos que en estos casos en los que tanto clínica, radiología y analítica orientan hacia patología neoplásica, deben de ser confirmado histológicamente ya sea por biopsia o por cirugía, al existir otros procesos con un pronóstico radicalmente opuesto como puede ser las hepatolitiasis. Con el caso clínico que presentamos queremos poner de manifiesto la dificultad diagnóstica que ocasionalmente se puede producir entre la patología benigna y maligna de la vía biliar (hepatolitiasis y colangiocarcinoma), ya que las características clínicas analíticas y de imagen pueden ser superponibles.

Bibliografía

1. Kulkarni A, Gundara JS, Gill AJ, Hugh TJ, Samra JS. Cholangiocarcinoma following external beam radiotherapy: A report of two cases. *Oncol Lett.* 2017;14(1):423-6.

Palabras clave: Hepatolitiasis. Colangiocarcinoma.