



## 242/2676 - ASCITIS EN PACIENTE CON HÍGADO SANO. DIAGNÓSTICO POR ECOGRAFÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA

S. Casarrubios Elez<sup>a</sup>, S. Moreno Ruiz<sup>b</sup>, C. Almenara Rescalvo<sup>b</sup>, P. Valiente Maresca<sup>c</sup>, S. Díaz Molina<sup>d</sup> y J. Jaén Díaz<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sillería. Toledo. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa María de Benquerencia. Toledo. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Illescas. Toledo. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Mocejón. Toledo. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Buenavista. Toledo.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 61 años que consulta por molestias abdominales con sensación de meteorismo y aumento del perímetro abdominal. Realizamos ecografía abdominal en nuestra consulta objetivando ascitis, con hígado normal. Ante la sospecha clínica de ascitis de probable origen tumoral derivamos al paciente al SUH para completar estudio. Ingresa a cargo de medicina interna.

**Exploración y pruebas complementarias:** Abdomen con signos de ascitis. Analítica: aumento de reactantes de fase aguda. Ecografía abdomen: líquido libre intraabdominal. TAC abdominal: neoplasia a nivel de unión cabeza y cuerpo pancreático. Carcinomatosis peritoneal. Biopsia: adenocarcinoma de páncreas estadio IV.

**Juicio clínico:** Ascitis de origen tumoral.

**Diagnóstico diferencial:** Ascitis no cirrótica: hepatitis, cáncer, ICC, tuberculosis, enfermedad celiaca...

**Comentario final:** La implantación de la ecografía para el estudio de la patología abdominal en atención primaria nos aporta una serie de ventajas: es inocua, de bajo coste, y nos facilita una aproximación diagnóstica y terapéutica, permitiendo una derivación más precoz.

### Bibliografía

1. Cuenca Morón B, García González M, Garre Sánchez MC, et al. Tratado de ultrasonografía abdominal. Asociación española de ecografía digestiva. 2011;71:108.

**Palabras clave:** Ecografía. Atención primaria. Ascitis.