



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/2900 - ECOGRAFÍA ABDOMINAL EN LA CONSULTA: CLAVE INICIAL DE UN SÍNDROME CONSTITUCIONAL

H. Lugo Ramos^a, L. Muñoz Olmo^a y A. Expósito Mateo^b

^aMédico de Familia. Servicio de Urgencias. Hospital Santa María del Puerto. Cádiz. ^bMédico de Familia. Hospital Santa María del Puerto. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: MC: pérdida de peso. EA: mujer de 82 años acude a consulta de Medicina Familiar, por pérdida ponderal (más de 9 kg en los últimos 6 meses) astenia y adinamia. Relacionaba ocasional epigastralgia. No vómitos, no rectorragias, no diarreas ni estreñimiento. Antecedentes: ca. de ovario (intervenido hacia más de 10 años), HTA, dislipemia, Dmt2 y anemia ferropénica. Qx: apendicectomía, colecistectomía, adenoidectomía.

Exploración y pruebas complementarias: Hemodinámicamente estable. Senil, asténica, adinámica. Auscultación cardiaca: tonos rítmicos. Abdomen: globuloso por gran pániculo adiposo, blando, depresible, no doloroso a la palpación, no masas ni megalias. Peristaltismo normal. Ecografía abdominal: hígado de bordes lisos, con lesión focal de aspecto quístico, de bordes irregulares gruesos (28 mm de grosor) hiperecogénicos con contenido hipoecogénico en su interior, de 13 × 8 cm de diámetro, a nivel de la unión de los 2 lóbulos (Seg V-IV-III). Vesícula ausente, vía biliar no dilatada. Porta de calibre normal. Páncreas con parénquima homogéneo sin lesiones. No líquido libre en cavidad. Se deriva a Urgencias ingresando en Medicina Interna.

Orientación diagnóstica: Masa hepática compatible con probable metástasis quística (primario ovario recidivante).

Diagnóstico diferencial: Ca. páncreas. Ca. colon. Anemia de trastornos crónicos.

Comentario final: La ecografía abdominal como herramienta diagnóstica, en una paciente sin hallazgos en el examen físico pero con síndrome constitucional en proceso, ha aportado el diagnóstico inicial.

Bibliografía

1. Segura Cabral JM. Ecografía Digestiva, 2ª ed revisada y ampliada, Ediciones de la Universidad Autónoma de Madrid, 2011; p. 72-5.
2. Segura Grau A, Valero López I, Díaz Rodríguez N, et al. Ecografía hepática: lesiones focales y enfermedades difusas. Medicina de Familia Semergen. 2016;42:307-14.
3. Cristiano A, Dietrich A, Spina JC, et al. Focal nodular hyperplasia and hepatic adenoma: Current diagnosis and management. Updates Surg. 2014;66:9-21.

Palabras clave: Ecografía. Hemangioma hepático. Metástasis hepáticas.