



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



424/587 - ALGO NO VA BIEN

A. Altadill Bermejo¹, J. Villar Ramos², V. Pérez Villacorta³ y C. Gracia Alloza⁴

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Saja. Cabezón de la Sal. Cantabria.

²Médico de Familia. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. Cantabria. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zapatón. Torrelavega. Cantabria. ⁴Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dobra. Torrelavega. Cantabria.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 59 años, intervenida hace unos 10 años por una úlcera péptica, sin otros antecedentes relevantes y sin tratamiento habitual. Acude a nuestra consulta por que ha notado que tiene la piel "algo amarilla" y va progresivamente a más desde hace unos 3 días. Asocia prurito generalizado, orina colúrica y heces acólicas. Niega dolor abdominal. No ha presentado fiebre. Tampoco refiere síndrome constitucional previo.

Exploración y pruebas complementarias: Tensión arterial 160/80 mmHg, afebril. Consciente y orientada. Ictericia cutánea y conjuntival franca. La auscultación cardiopulmonar es anodina. Abdomen depresible, no doloroso, no se palpan masas, ruidos hidroaéreos presentes. Analítica: Destaca GPT 485 U/L, bilirrubina 9,1 mg/dL (a expensas de la directa). No leucocitosis, función renal normal. PCR normal. Ecografía abdominal: dilatación de la vía biliar intra y extrahepática secundario a tumoración en cabeza de páncreas, sugestivo de neoformación. Vesícula normodistendida con barro biliar.

Orientación diagnóstica: Neoformación de cabeza de páncreas que condiciona ictericia obstructiva.

Diagnóstico diferencial: Coledocolitiasis, colangitis.

Comentario final: Tras ver a la paciente en la consulta se decide derivar a Urgencias para realizar analítica y prueba de imagen. Dados los hallazgos, la paciente ingresó a cargo de Digestivo para el estudio de extensión. En nuestra consulta de Atención Primaria debemos estar atentos para localizar signos o síntomas de alarma. En el caso del cáncer de páncreas, los síntomas iniciales más frecuentes son la astenia, anorexia, pérdida de peso o dolor abdominal. Nuestra paciente no refería ninguno de ellos y cuando acude a consulta presenta un cuadro clínico compatible con ictericia obstructiva. Dada la situación, lo más importante es no demorar el diagnóstico y posterior tratamiento.

Bibliografía

1. De las Heras Páez de la Cadena B, Vila Santos J. Ictericia. En: Aguilar Rodríguez F, Bisbal

Pardo O, Gómez Cuervo C. Manual de Diagnóstico y Terapéutica Médica. Hospital Universitario 12 de Octubre, 7ª ed. Madrid 2012. p 683-90.

2. Naranjo Rodríguez A, Jiménez Murillo M. Ictericia. En: Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de urgencias y emergencias, 5ª ed. Barcelona; 2015. p 339-42.

Palabras clave: Neoplasia. Ictericia. Páncreas.