



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/273 - ECOGRAFÍA, ¿NECESIDAD DE UNA FORMACIÓN REGLADA DURANTE LA RESIDENCIA DE MFYC? A PROPÓSITO DE UN CASO: LESIÓN OCUPANTE DE ESPACIO HEPÁTICA

C. Barrera Duarte¹, J. López Regal², A. Darnés Surroca³ y B. Muntadas Molet⁴

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Área Básica Manlleu. Barcelona. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Institut Català de Salut. Área Básica de Salud Santa Eugenia de Berga. Barcelona.

³Médico de Familia. Centro de Salud Manlleu. Vic. Barcelona. ⁴Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. EAP El Remei. Vic. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 63 años con antecedentes de hipertensión arterial, esteatosis hepática metabólica y hábito enólico de riesgo (23 UBE/semana), sin exposición a tóxicos. Medicación: bisoprolol, hidrosaluretil, ácido fólico, hidroferol. Actualmente asintomático, es enviado para la realización de ecografía en atención primaria por persistencia y empeoramiento de perfil hepático en analítica de control.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, constantes mantenidas. A nivel abdominal, hepatomegalia no dolorosa de tres traveses, sin ascitis ni masas. Analítica sangre: Destaca VCM 103, plaquetopenia 103.000, TG 269, CT 252 (LDL 159), BT 1, AST 89, ALT 68, GGT 501, FA 91. Serologías víricas negativas. Radiografía de tórax sin alteraciones. Ecografía abdominal: lesión redondeada de 4,3 × 5,8 × 5,3 cm, isoecogénica con halo anecoico, sin captación al doppler color, en segmento V del lóbulo hepático izquierdo. Vías biliares intrahepáticas no dilatadas. Conclusión: lesión ocupante de espacio (LOE) hepática.

Orientación diagnóstica: LOE hepática. Persiste asintomático. Pendiente de realización de análisis con alfafetoproteína y de arteriografía con TAC abdominal preferente.

Diagnóstico diferencial: Hepatocarcinoma, colangiocarcinoma intrahepático, hepatoblastoma, metástasis hepática, angiosarcoma, tumores hepáticos benignos, lesiones hepáticas pseudotumorales, quistes hepáticos, abscesos hepáticos, lesión de causa farmacológica.

Comentario final: La ecografía es el primer estudio radiológico que se realiza en un paciente con una lesión de masa hepática, determinando si es quística o sólida y si las vías biliares intrahepáticas están dilatadas, siendo la prueba radiológica más económica y accesible. Finalmente, el diagnóstico definitivo depende de que se demuestren las características histológicas típicas del tumor. El hecho de disponer de ecógrafo en el centro de atención primaria y tener personal cualificado ha sido determinante para facilitar el diagnóstico y abordaje precoz.

Palabras clave: Lesión ocupante de espacio hepática. Masa hepática. Ecografía en atención

primaria.