

# ME CANSO MUCHO

Autores: Abu-Omar Peris, Layla; Juan Ortega, Joaquín; Requena Saiz, Miriam; García Ruiz, Aitana; Riera Perelló, Eugenia; García Moya, Rocio  
Centro de Salud de Gandia-Beniopa (Valencia)

**Introducción:** La astenia o cansancio puede definirse como una sensación subjetiva de pérdida de fuerza o disminución de energía. Es un síntoma habitual en la consulta de Atención Primaria y cada vez se reconoce más como un problema frecuente en los pacientes que nos consultan.

**Descripción del caso:** Mujer 73 años que acude por cansancio, malestar general y náuseas ocasionales. La exploración física es normal, excepto ligera hepatomegalia de 2 trasveses de dedo. Se solicita analítica.

Acude a las 2 semanas refiriendo dolor en el hipocondrio derecho y prurito de intensidad progresiva, pérdida del apetito, ictericia y acolia.

Exploración física: tinte icterico conjuntival. Analítica: GPT 50U/L, fosfatasa alcalina: 403U/L, GGT 525U/L.

Se ingresa en cirugía para completar estudio.

Ecografía: vía biliar intrahepática aumentada de calibre y coledoco de 9mm a nivel proximal (figura 1).

TAC: dilatación de vía biliar intrahepática en lóbulo derecho.

Colangiografía: posible colangiocarcinoma.

TAC vascular mesentérica: colangiocarcinoma tipo IV con infiltración rama portal derecha.

**Diagnóstico:** TUMOR DE KLATSKIN.

Se realiza un tratamiento quirúrgico radical practicando una hepatectomía derecha ampliada con resección de la vía biliar.

## **Bibliografía:**

-Hidalgo Mendez, F. Colangiocarcinoma Hiliar. REV CLÍN MED FAM 2014; 7(1): 69-72.

-Castaño LLano, R. Tumor de la confluencia hiliar hepática. Rev Col Gastroenterol / 26 (2) 2011:121-30



Figura 1.- Dilatación coledoco

**Estrategia práctica de actuación:** La astenia es un síntoma que se nos plantea en bastantes ocasiones en nuestra consulta. En nuestra paciente su estudio llevó al diagnóstico de un proceso tumoral incipiente. Dado que la presentación clínica del tumor de la vía biliar acostumbra a ser inespecífica y progresiva, es habitual que estos pacientes acudan inicialmente al Centro de Atención Primaria y sea el médico de familia quien oriente el proceso diagnóstico. Hemos de estar alerta ante la posibilidad de encontrarnos ante esta infrecuente neoplasia y llegar a un diagnóstico lo más precoz posible que aumente las opciones de ofrecer al paciente un tratamiento potencialmente curativo.