

EPIGASTRALGIA, ATENCIÓN PRIMARIA Y UN PEQUEÑO TOQUE DE ECOGRAFÍA CLÍNICA

Autores: S. Suárez Piñera; A. Arce Rodríguez; M. Carvajal Álvarez; C. Cañal Suárez; N. Rincón Valero.

ANTECEDENTES PERSONALES:

Varón de 72 años, fumador de 30 paquetes/año. Sin antecedentes patológicos de interés.

MOTIVO de CONSULTA:

Epigastralgia y astenia de 7 días de evolución sin afectación del estado general.

EXPLORACIÓN:

Tinte icterico. Hepatomegalia no dolorosa de 4 través de dedo. Resto normal. Se realiza exploración ecográfica en la consulta de atención primaria: hígado aumentado de tamaño, con más de 6 imágenes hipoecogénicas. Se deriva a urgencias.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

Analítica: Lipasa, ALT y GGT milenarias, Bilirrubina 10 mg/dl.

TAC tórax/abdomen: masa pulmonar en lóbulo inferior izquierdo e incontables lesiones hepáticas sugestivas de metástasis.

Biopsia hepática: Metástasis de carcinoma indiferenciado compatible con origen pulmonar.

EVOLUCIÓN:

El paciente ingresa a cargo de medicina interna. Tras 9 días de ingreso y pendiente de valoración por oncología, fallece por fallo hepático agudo.



DIAGNÓSTICO:
Neoplasia pulmonar estadio IV

Actualmente muchos centros de salud disponen de ecógrafos y personal cada vez más entrenado en la ecografía clínica. Ante un paciente con síndrome general y efecto masa o hepatomegalia en la exploración, puede ser de gran utilidad el uso de la ecografía clínica para orientar la sospecha diagnóstica.