

La relevancia de los dolores abdominales

nº 489 / 9

Autores: Fernández Gómez, Ana¹; Guerrero Muñoz, Marta¹; Latorre García, Laura¹; Martínez Asensio, Ana Isabel²

¹ Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ² Adjunta de Medicina Familiar y Comunitaria

Centro de Trabajo: Centro de Salud Amadeu Torner (L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona)

Descripción del caso:

Mujer de 85 años: Sin alergias ni hábitos tóxicos. **Hipertensa** en tratamiento. Antecedente de **quiste hepático simple**. **Histerectomía** por miomas complicados. Acude a consulta por distensión y dolor abdominal localizado en hemiabdomen superior de semanas de evolución que ha empeorado en los últimos días. El dolor es de tipo continuo y no empeora de manera postprandial. No se acompaña de émesis ni alteración del hábito deposicional. No fiebre, no síndrome tóxico ni otra clínica asociada.

Exploración y pruebas complementarias:

Exploración Física: Leve dolor a la palpación profunda en hemiabdomen superior (hipocondrio derecho y epigastrio) sin defensa ni peritonismo. Se palpa masa/megalia difícil de delimitar en ángulo hepático. No esplenomegalia. Ruidos hidroaéreos presentes. **Analítica sanguínea** con leve elevación de reactantes de fase aguda. **Sedimento urinario** sin alteraciones. Se realiza ecografía abdominal en la que se observa hígado de tamaño aumentado a expensas de una lesión de gran tamaño que ocupa todo lóbulo derecho y parte del izquierdo, sin dilatación de la vía biliar. Se deriva a la paciente para ingreso hospitalario para estudio. Se realiza **TAC tóraco-abdominal** en el que se observa quiste hepático complejo de 20x18mm y **PET-TC** en el que se observa captamiento hipoactivo del quiste sin captación ni refuerzo. **Serología** Equinococcus negativa. Por añosidad se decide abordaje mínimamente invasivo y se coloca drenaje pigtail 10F con salida de débito serohemático que se analiza y con mejoría clínica franca posterior.

Orientación diagnóstica:

Quiste hepático complejo



Diagnóstico diferencial:

Quiste hidatídico. Tumor hepático. Absceso hepático. Cistoadenoma hepatobiliar...

Comentario final:

Gracias al avance de las técnicas de imagen, la prevalencia de las lesiones quísticas hepáticas ha incrementado exponencialmente. Un cribado y seguimiento adecuado permitirá realizar un diagnóstico diferencial temprano de aquellas lesiones potencialmente malignas. Con este caso clínico, se pretende resaltar la importancia de técnicas complementarias incruentas como la ecografía para realizar un cribado adecuado de la patología abdominal desde el nivel de Atención Primaria.

Bibliografía:

Ramía JM, Plaza R et al. Tumores hepáticos quísticos benignos no parasitarios. CIR ESP. 2011;89(9):565–573566 Cugat Andorra E, Herrero Fonollosa E. Tratamiento quirúrgico de los tumores hepáticos benignos. GH CONTINUADA. 2009;8 (1)

Palabras clave:

dolor abdominal quiste hepático ecografía