

Talleres Integrados III

2014 - 2015

Diagnóstico a primera vista

Elena Felipe Almira



Motivo de consulta

Paciente de 80 años de edad ingresa por ictericia indolora.

Desde hace 2 meses el paciente refiere astenia, anorexia asociada a síndrome dispéptico y molestias abdominales tipo retortijón.

Esta última semana refiere coloración amarillenta de piel y mucosas asociada a coluria e hipocolia sin prurito. Hábito intestinal normal, una deposición diaria. No refiere ni fiebre ni escalofríos y ha perdido peso (no cuantificado).

- Antecedentes personales a destacar

HTA, DLP, no DM

Fumador escaso, no hábito enólico

- Exploración física

Ictericia de piel y mucosas. Resto normal.

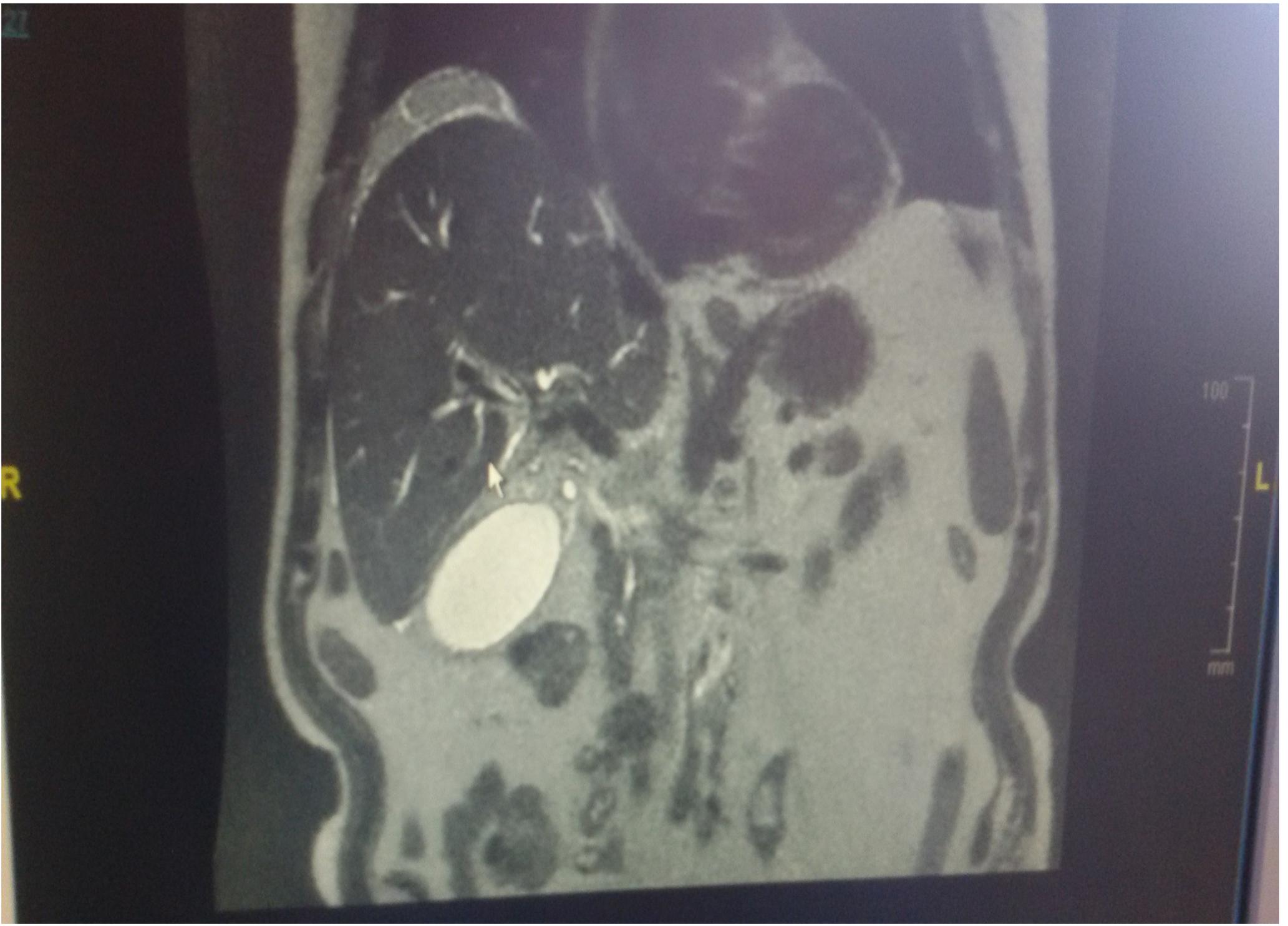


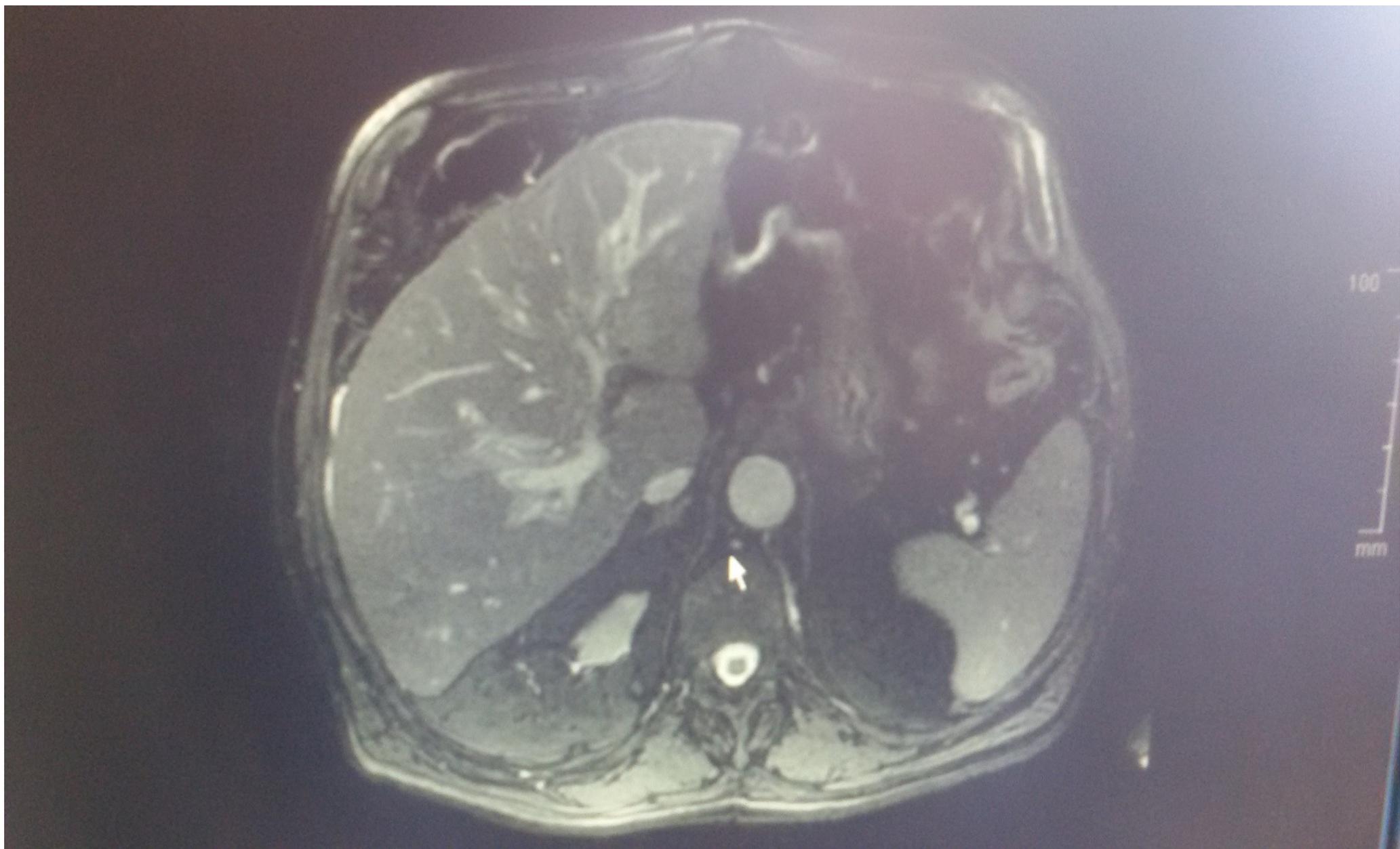
Pruebas complementarias

Analítica sanguínea

Hb 9,6. VSG 120. Urea 53. Alb 2,8. Col 294.
TG 210. Bil 5,6. Bil directa 5,3. AST 132. ALT
46. GGT 847. FA 1356. CEA 80.0. CA-19.9
>12000. Alfafofo 0,94. RESTO NORMAL.

RMN y COLANGIORM





Diagnóstico

Colangiocarcinoma hiliar (tumor de Klatskin)

RMN y COLANGIORM: Dilatación de vía biliar intrahepática con vesícula hidrópica. Colédoco en hilio hepático con masa de 2 cm irregular que obstruye y disminuye el calibre de éste sugestiva de neoplasia, sin coledocolitiasis. Porta normal y permeable. Páncreas normal con Wirsung normal.