

Litiasis biliar

Carlos del Pozo Pérez

nº exp:225

ANAMNESIS

- Mujer 72 años. No RAM conocidas.
- HTA, DLP, DM II mal controlada.
- Retinopatía diabética. Polineuropatía diabética
- IRC estadio III-A
- SAOS en tto con C-PAC nocturna
- Glaucoma
- Vértigo
- Hígado graso
- ITU a repetición con *E. coli* BLEE multirresistente

TRATAMIENTO HABITUAL

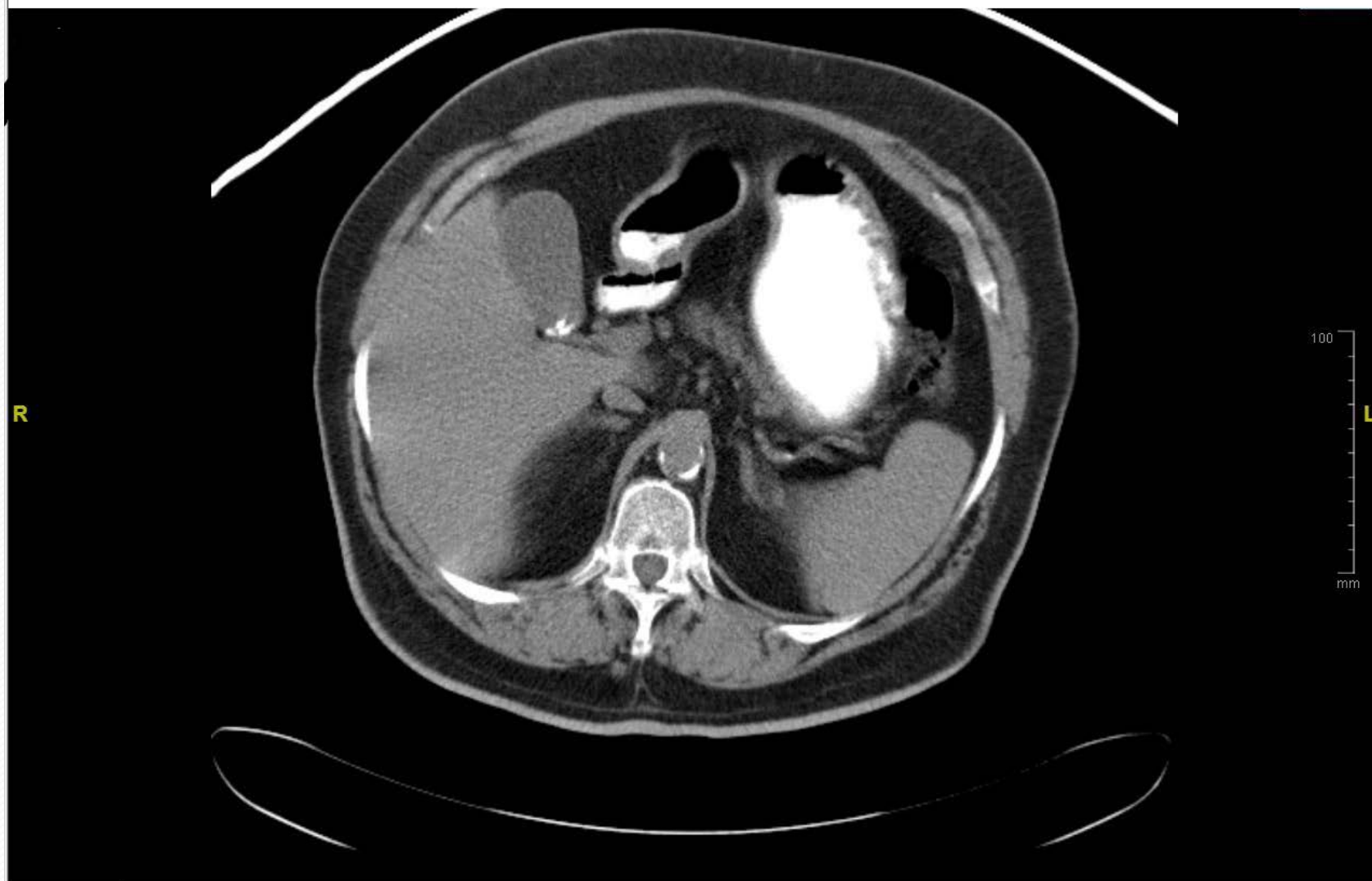
- Vivace 30/10 mg/día
- Enalapril 20 mg/día
- Gabapentina 300 mg/día
- Pantoprazol 20 mg/día
- Adiro 100 mg/día
- Simvastatina 40 mg/noche
- Novomix 30
- Cosopt gotas oftálmicas/12 horas
- Sutril Neo 10 mg/día
- Nolotil 1 comp/día
- Trajenta 1 comp/día
- Palexia 25 1 comp/día

EXPLORACION FISICA

- BEG. C y O. Eupneico. NH, NP, NC. Fc: 92 TA: 193/67.
- Afebril 36,1º C
- AC: rítmica, sin soplos.
- AP: MV disminuido en bases. No ruidos sobreañadidos.
- ABD: Molestias a la palpación en mesogastrio, resto anodino.
- EEII: No edemas. No signos de TVP

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- HEMOGRAMA: Hb 11,6 gr/dl Hto 33.5%
- BIOQUÍMICA: Glucosa 285 mg/dl PCR 2,33 mg/dL.
- ORINA: Glucosa 100 mg/dl Leucocitos 100/microL Proteínas 75 mg/dL.
- FG – Estimación MDRD-4: 50,83 ml/min
- TAC ABD-PÉLVICO:
 - Estudio limitado por la falta de contraste intravenoso.
 - Ateromatosis aortoiliaca y de sus ramas viscerales.
 - Vejiga urinaria vacía con sonda Foley en su interior.
 - Y...



DIAGNÓSTICO

- **Colelitiasis sin dilatación de la vía biliar**