

DIAGNÓSTICO A PRIMERA VISTA

TALLERES INTEGRADOS III

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE ELCHE -
SERVICIO NEUMOLOGÍA
ANA HURTADO SORIANO



Aprobado por Dra. Lidia Buendia



HISTORIA CLÍNICA

Mujer 57 años acude por ictericia 3 días de evolución + pérdida de peso

- No RAM
- HTA, no DM, no DLP
- No hábito enólico ni tabáquico
- IqX: ligadura de trompas
- No otros antecedentes familiares ni personales de interés

HISTORIA CLÍNICA

EXPLORACIÓN, destaca:

- Normohidratado, **coloración amarillenta**, C y O, eupneico en reposo, no fiebre, TA 102/76 mmHg, FC:
- Auscultación: tonos cardíacos rítmicos y sin soplos; MVC, no roncus, sin sibilancias
- Exploración abdomen sin alteraciones: percusión normal, no visceromegalias, **leve dolor en hipocondrio derecho a la palpación**
- La paciente refiere **oliguria**, **heces de color blanco**
- No focalidad neurológica

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

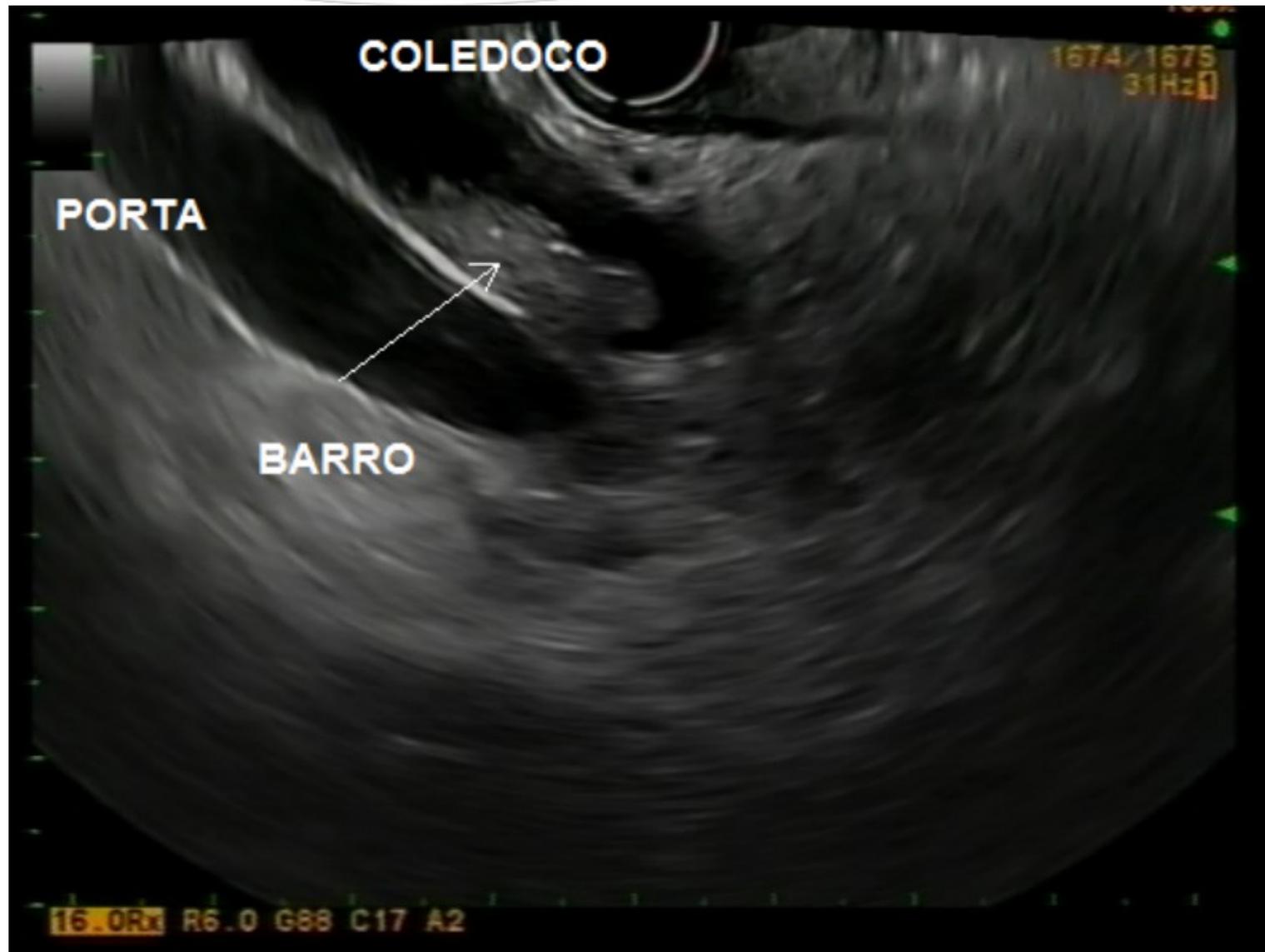
- Radiografía de tórax: sin alteraciones halladas
- Ecografía abdominal: sin alteraciones; no litiasis ni signos de obstrucción evidenciados
- RMN y TAC abdominales: sin alteraciones halladas

Objetivo: hallar signos de posible causa que esté estenosando u obstruyendo las vías biliares, dando lugar a la clínica de ictericia. Ante la falta de hallazgos en las anteriores pruebas, se solicita ECO-endoscopia

ECO-ENDOSCOPIA



ECO-ENDOSCOPIA



Descripción imágenes ECO-endoscopia:

- **Imagen I:** ECO endoscopia a nivel pancreático; se observa zona hipodensa en cabeza de páncreas, de aspecto heterogéneo
- **Imagen II:** a nivel del colédoco se observa barro, indicativo de obstrucción del conducto

DIAGNÓSTICO:

**CARCINOMA EN CABEZA DE
PÁNCREAS → estaba obstruyendo vías
bilíares → ictericia**