

Caso clínico III

Aprobado por Dra. Mariana Fe García Sepulcre

Digestivo – HGU Elche

Artem Kuptsov

Grupo 9 - 10

Motivo de consulta: ictericia de 10 días de evolución

Antecedentes personales (a destacar):

- Exfumador de 60 a/p. Hábito enólico ocasional
- Infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST en la cara anterior (2014)
- Fármacos: rosuvastatina, AAS, ramipril, bisoprolol, ivabradina y omeprazol.

Enfermedad actual: varón de 53 años que acude a urgencias remitido por su MAP a raíz de un cuadro de ictericia de 10 días de evolución que se asocia a coluria y acolia en el inicio del cuadro. Niega dolor abdominal, fiebre, escalofríos, prurito, síndrome constitucional, no náuseas ni vómitos. Niega consumo de fármacos ni otros productos hepatotóxicos. Actualmente presenta heces de color normal.

- **Exploración física:** buen estado general, CyO, destaca la ictericia mucocutanea.

- Constantes vitales: Tº 36,2ºC, FC 58 lpm, TA 137/84mmHg
- Auscultación cardíaca: tonos rítmicos. Sin hallazgos patológicos.
- Auscultación pulmonar: MVC. No ruidos patológicos sobreañadidos.
- Abdomen: blando depresible, no doloroso a la palpación, Murphy negativo, Blumberg negativo. No signos de irritación peritoneal.

- **Pruebas complementarias:**

- Analítica sanguínea (a destacar): Bilirrubina total 8,87 mg/dL (directa 7,73 mg/dL), fosfatasa alcalina 382 U/L, GGT 428 U/L, GOT 88 U/L, GPT 193 U/L, hemoglobina 15,4 g/dL, hematocrito 46,8%, leucocitos 6.540 cél/mm³ (fórmula leucocitaria conservada).
- Serologías *VHB*, *VHC*, IgM *VHA* negativas.
- Ecografía abdomino-pélvica: dilatación de la vía biliar intra-extrahepática hasta 1,7cm sin identificar la causa de la obstrucción.
- TC de abdomen se muestra a continuación:

R



L



L



R



L



R



L

R



L

- **TC de abdomen:** Nódulo hipodenso mal definido de 2,9cm x 2,1cm x 2,6cm en la transición entre la cabeza e istmo pancreático compatible con neoplasia maligna. Es inseparable de la porción vertical del duodeno por lo que es posible que exista infiltración de la misma. No otros signos de extensión extrapancreática ni infiltración de las estructuras vasculares (tronco celíaco, arterias hepáticas derecha e izquierda, arteria y vena mesentérica superior y vena porta libres).
- **Dx definitivo:** neoplasia pancreática (estadío T2-3 N0 M0)
- **Tratamiento:** Pancreatoduodenectomía de Whipple