UNIVERSITAS Miguel Hernández

# Caso clínico
# PMQ-Sistema Digestivo

Aprobado por: Dra Picó

Hospital General Universitario de Elche

Talleres Integrados III

María Martínez Juan

Grupo 5-6

# Presentación del caso

## MOTIVO DE CONSULTA:

disnea

## ENFERMEDAD ACTUAL:

- Hombre de 54 años de edad.
- Afebril
- Consulta por disnea ante mínimos esfuerzos.
- Aumento del perímetro abdominal de meses de evolución.
- Refiere haber iniciado estudio por Digestivo en 2011, sin haber vuelto a consulta desde entonces.

## ANTECEDENTES PATOLÓGICOS:

- No RAMc, no HTA, no DL
- Insuficiencia venosa
- Hepatopatía crónica sin control
- VHC (+) sin control
- IQx: hernia abdominal
- Tto habitual: seguril, hemovás, omeprazol y adiro 100 (sin control por su MAP)

# Exploración física y pruebas complementarias

## EXPLORACIÓN FÍSICA:

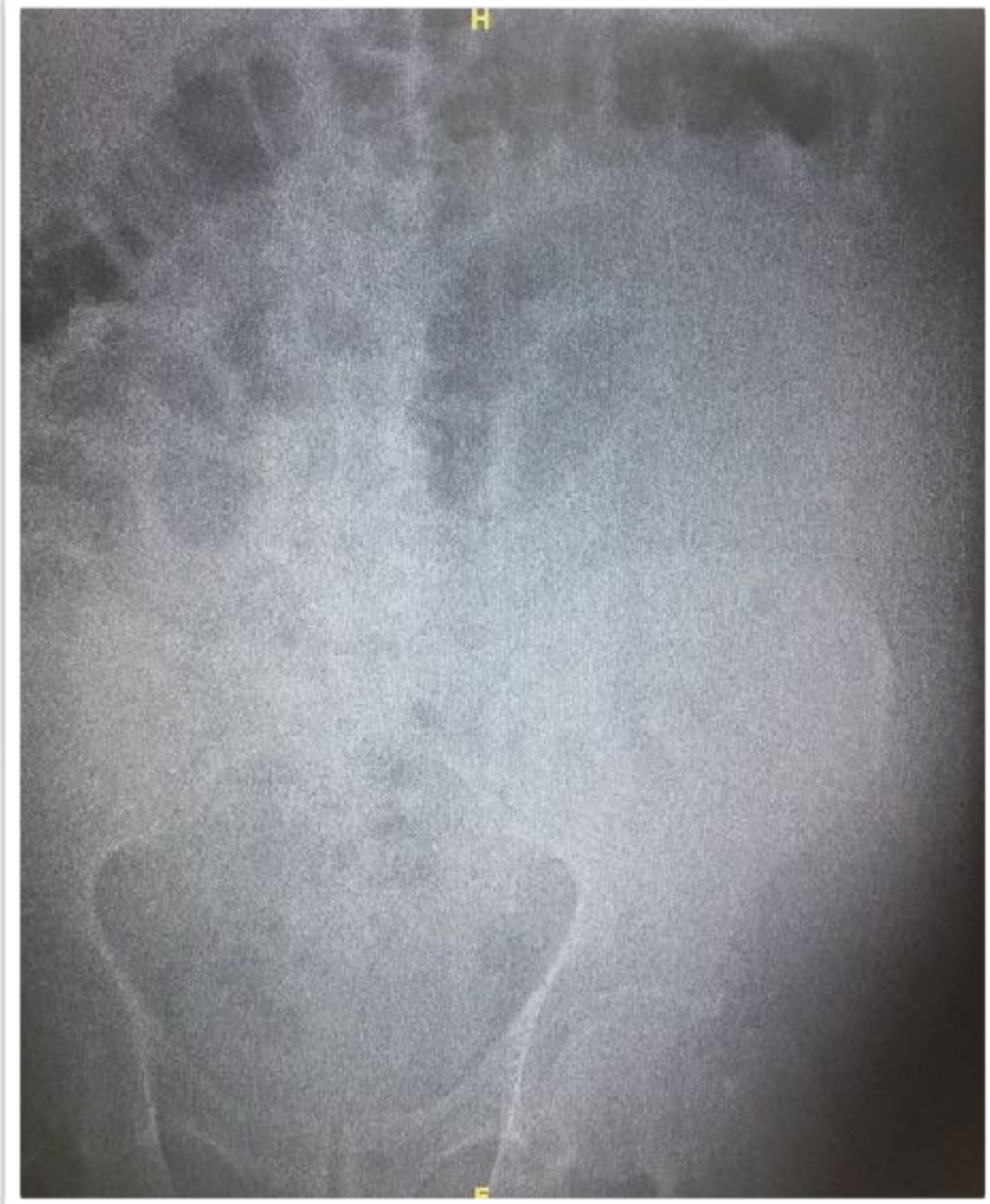
- Temperatura: 36.6 ºC
- Edemas generalizados
- ACP: Hipoventilación generalizada
- ABD: aumento del perímetro abdominal
- EEII: edemas con fóvea

## ANALÍTICA SANGUÍNEA (datos llamativos)

- Proteínas totales en suero: 8.40 g/dl
- GOT/AST: 36 U/L
- GPT/ALT: 35 U/L
- GGT: 87 U/L
- Proteína C reactiva 37.1 mg/L

# Pruebas complementarias

## Radiografías simples de abdomen con 10 horas de diferencia



# Pruebas complementarias

| | Leucocitos | Tipo celular | Proteínas | Gradiente seroascítico de albúmina |
|---|---|---|---|---|
| **Peritonitis bacteriana espontánea** | > 500 | > 50% PMN | < 2.5 | > 1.1 |
| **Cirrosis** | < 500 | > 50% linfocitos | < 2.5 | > 1.1 |
| **Neoplasia** | > 500 | > 70% linfocitos | > 3 | < 1.1 |

## ESTUDIO LÍQUIDO ASCITICO

- Hematíes: 170 /uL
- Leucocitos: 46 /uL
- % de linfocitos: 65%
- Glucosa: 91 mg/dL
- LDH: 207 U/L
- Proteínas: 2.8 g/dL
- Albúmina: 1.00 g/dL

# DIAGNÓSTICO

**ASCITIS**

## Tratamiento:

FUROSEMIDA

ESPIRONOLACTONA

PARACENTESIS EVACUADORA