



DIAGNÓSTICO A PRIMERA VISTA

CASO CLÍNICO DIGESTIVO

APROBADO POR EL DR. MARTÍNEZ EGEA

BEATRIZ IGUALADA ESCRIBANO

TALLERES INTEGRADOS III

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SAN JUAN

- Varón de 76 años que acude por ictericia de 2 días de evolución acompañada de coluria y acolia. Refiere pérdida de peso no cuantificada y dolor abdominal epigástrico irradiado a hipocondrios de forma intermitente. No náuseas ni vómitos.
- No RAM, HTA (olmetec), HBP, sdme. Ansioso-depresivo, úlcera duodenal por H.Pylori tratado y hace dos semanas ingresado a cargo de cardiología por dolor centrotorácico y epigástrico
- **EXPLORACIÓN FÍSICA:** FC:77 lpm Tª: afebril
- Eupneico, ictericia mucocutánea, AC: rítmico sin soplos; AP: MV globalmente disminuido sin signos patológicos. Abdomen blando, no doloroso a la palpación, murphy (-), peristaltismo normal, no se palpan masas. MMII sin edemas.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

AS:

- Hb 11
- INR 1,2
- AST/ALT 78/73
- GGT/FA 211/233
- Serología VHA/B/C negativas

SOLICITAN:

TC abdomen pelvis CIV
Urocultivo

Primario

4295372

HOSPITAL DE SAN JUAN

F.N. : 30-Oct-1940

26-Apr-2017

TC TORAX

09:45:18

2.0

Se:1

Im:1



- Rx tórax:
- Cardiomegalia
- Hilios congestivos



CPRE: prótesis a nivel del colédoco para dilatación de la vía biliar.

DIAGNÓSTICO

- **ICTERICIA OBSTRUCTIVA SECUNDARIA A COLANGIOCARCINOMA**