

TALLERES INTEGRADOS III CASO CLÍNICO DIGESTIVO

Manuel Flórez Sánchez

Aprobado por el Dr. Palazón (HGUA)

MOTIVO DE CONSULTA:

- Varón de 76 años con abdomen globuloso de 1-2 semanas de evolución

ANTECEDENTES PERSONALES:

- No RAMc, no HTA, no DLP, no DM
- Aumento de peso de 20 kg en los últimos 2 meses
- Refiere que beber 2-3 cervezas/día y una copa de vino
- IQx hace 2 años por fractura codo
- No tto. actual

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente que acude a urgencias por aumento del perímetro abdominal y de ambas extremidades asociado a eritema en pierna izquierda desde hace 2 semanas. Disminución de la micción con orinas oscuras, deposiciones diarias marrones oscuras con consistencia normal. Disnea asociada al aumento de perímetro abdominal, sin dolor torácico ni otra clínica respiratoria. No fiebre ni dolor abdominal.

EXPLORACIÓN FÍSICA (DATOS RELEVANTES):

- Consciente y orientado. Alteración del estado general. Eupneico al aire ambiente. Ictérico.
- Abdomen distendido no doloroso que impresiona de ascitis a tensión. Dificultad para la palpación de visceromegalias o masas por la ascitis. Hernia umbilical sin signos de complicación. No peritonismo. Edema con fóvea a nivel de la pared abdominal
- EEII con edema con fóvea extendido hasta tercio superior de ambos muslos y eritema no doloroso en región pretibial de pierna izquierda.

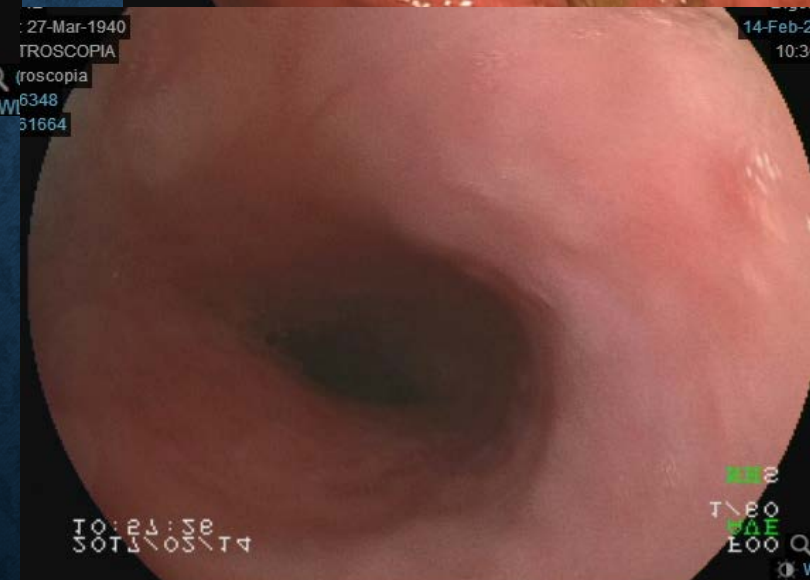
PRUEBAS COMPLEMENTARIAS (DATOS RELEVANTES):

- Analítica de sangre:
 - *BQ: bil. Total: 5,4, bil. Indirecta 4,58, GOT 98, GPT 48, FA 239, GGT 325, PCR 4,75
 - *Hemograma: VCM: 101
 - *Coagulación: INR 1,51, Quick: 55%
- Sedimento de orina: pendiente
- Rx de tórax en decúbito: cardiomegalia (probablemente 2ª a la técnica)
- Rx abdomen con aire en marco cólico
- ECG sin alteraciones
- Líquido ascítico:
 - *BQ: glu 118, prot 0,7, PMN 22%
 - *Pendiente cultivo y código 19

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS



PRUEBAS COMPLEMENTARIAS



SOLUCIÓN:

DESCRIPCIÓN IMÁGENES

- ECO urgencias: abundante cantidad de líquido ascítico. Hígado de pequeño tamaño y contornos lobulados.
- Gastroscoopia: varices esofágicas pequeñas. Úlcera canal pilórico Forrest III y úlcera duodenal.

DIAGNÓSTICO SINDRÓMICO:

- Descompensación hidrópica secundaria a **CIRROSIS ALCOHÓLICA**.