

# Talleres III

## (diagnóstico por imagen)

Aprobado Dra. Amparo Amorós (Digestivo)

Manolo Anaya Cuevas

G13-14 exp. 1096

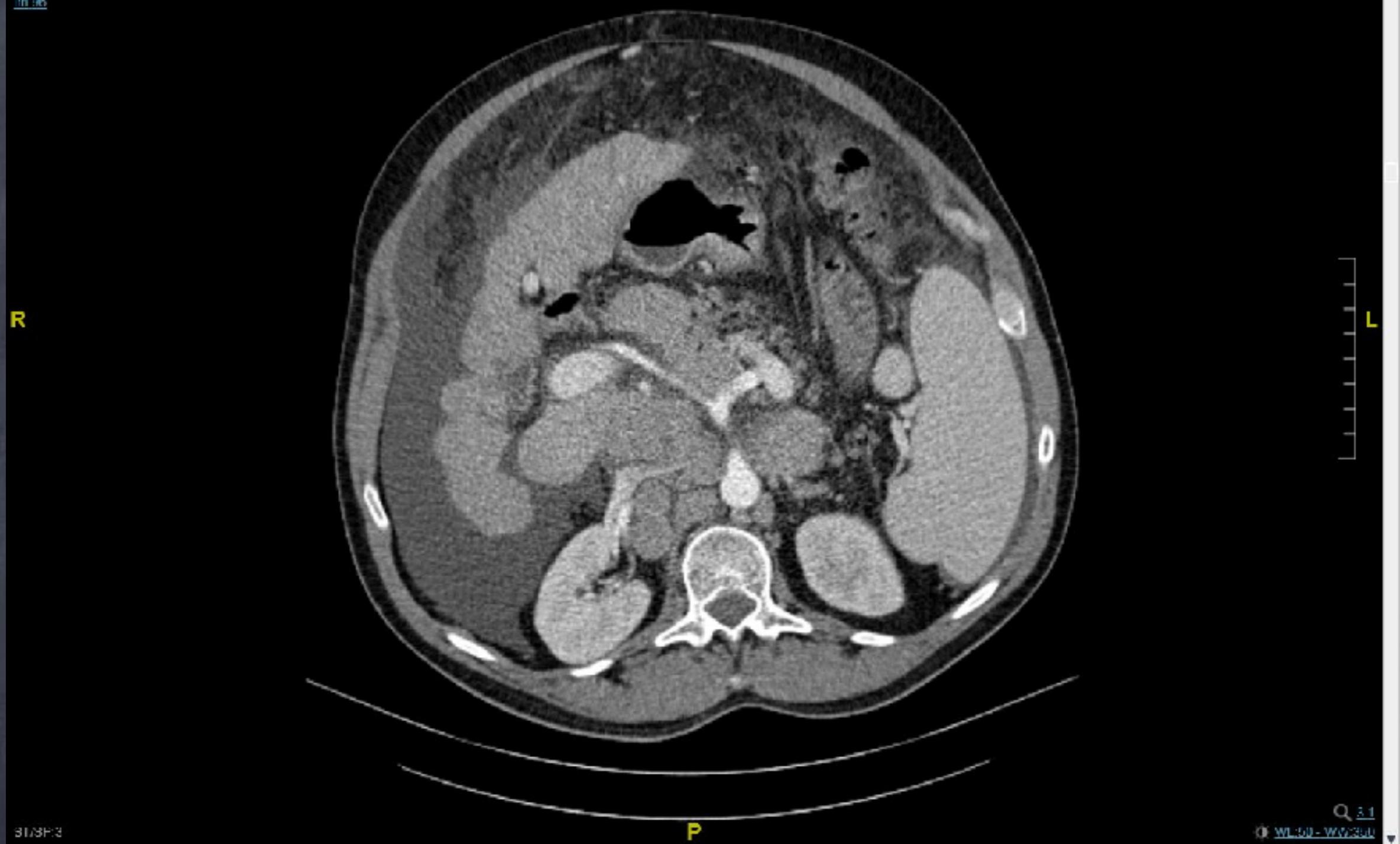
Hospital General de Elda

# Presentación caso

- **MC**; edema escrotal y ascitis.
- **AP**; No RAM, No FRCV, Cirrosis alcohólica en abstinencia 1 año (seguimiento M. Interna).
- **EA**; varón 57 años acude a consulta por edema escrotal y distensión abdominal de 1 semana evolución. No fiebre, no edemas MMII, no oliguria.
- **EF**; T<sup>a</sup> 35°C, TA 152/94, Fc 104, Sat 96, BEG, NC, NH, CyO, lenguaje conservado. ABD; globuloso, indurado, ascitis moderada, no a tensión. No signos irritación peritoneal. Palpación dolorosa epigastrio. MMII; no edemas, no signos TVP. Testículo dcho; edematoso, palpación dolorosa, no signos infección.

# Presentación Caso

- ASO; Leucocitos 4300 ul, Neutrófilos 3300 ul (76,3%), Linfocitos 400 ul (10,3%), Billirrubina T 1,80 mg/dl, Urea 34mg/dl, Cr 0,7mg/dl GOT 63 ui/L, GPT 45 ui/L, Amilasa 40 ui/L, PCR 52mg/dl, IQ 53%
- Rx Abd- Luminograma inespecífico.
- Eco-Abd; Hígado cirrótico, No LOE, HTP, adenopatías retroperitoneales.
- Gastroscopia; varices esofágicas G-I, HTP leve.
- Parecentesis evacuadora; demuestra ascitis quilosa secundaria a conglomerado adenopático retroperitoneal.



## Tc Abdominal

Adenopatías mesentérica y retroperitoneales. Importante volumen de Ascitis. Hígado heterogéneo de contornos lobulados. Esplenomegalia homogénea. Eje espleno-portal prominente. Colelitiasis. Reemplazamiento graso parcial del parénquima pancreático.

# Diagnóstico

- BAG conglomerado adenopático retroperitoneo guiada con TAC.
- Dgtº Definitivo: Proceso Linfoproliferativo; Metástasis Ganglionar de Adenocarcinoma.