



JORNADAS ANDALUZAS PARA RESIDENTES y TUTORES DE MFyC

24, 25 y 26 DE MARZO

FORMATO VIRTUAL



Código: 4/295

Título: ME PICA TODO, DOCTORA

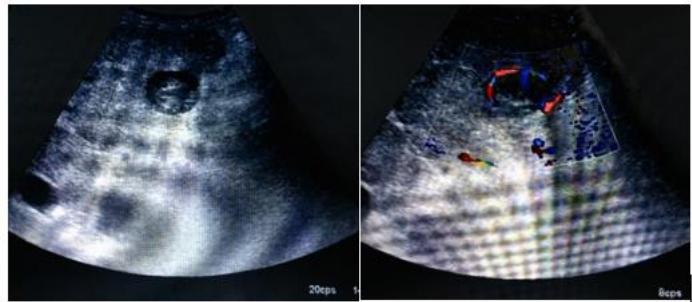
Autores:

1. Jiménez Villén, Alba. MIR de MFyC. CS Salvador Caballero. Granada
2. Mariscal Sánchez, Mª Dolores. Especialista en MFyC. Tutora. CS Salvador Caballero. Granada
3. Fraile Pascua, Isabel. MIR de MFyC. CS Salvador Caballero. Granada

Caso Clínico

Motivos de consulta: Prurito generalizado.

Enfoque individual: Paciente varón de 90 años, hipertenso y diabético, FA anticoagulado con Acenocumarol, demencia vascular (GDS 6), dependiente para ABVD. Consulta por cuadro de prurito generalizado que incluye palmas y plantas, de cuatro semanas de evolución, sin otra sintomatología asociada. A la exploración, xerosis y lesiones de rascado, no ictericia, no masas ni megalias. Tras no mejoría con Hidroxizina, Dexclorfeniramina ni Loratadina, solicitamos analítica en la que destaca colestasis disociada. El paciente añade pérdida ponderal por lo que realizamos ecografía abdominal identificando probable neoplasia hepática. Pautamos tratamiento con Colestiramina, también ineficaz.



Ecografía abdominal: Lesión focal de 25mm en lóbulo hepático izquierdo.

Enfoque familiar y comunitario: Abordaje con la familia de situación paliativa del paciente.

Juicio clínico: Sospecha de neoplasia hepática en paciente con deterioro cognitivo avanzado.

Plan de acción: Consensuamos no ampliar estudio y orientar tratamiento y cuidado del paciente al control de los síntomas, priorizando calidad de vida y confort.

Evolución: Buen control del prurito con Clorpromazina y Prednisona oral a dosis bajas. Realizamos Planificación Anticipada de Decisiones.

Conclusiones: Pensar en un síndrome paraneoplásico ante cuadro de prurito refractario a tratamiento convencional. Es fundamental nuestro papel de acompañamiento del paciente y sus familiares.

Palabras clave: Prurito, Pérdida de peso, Neoplasias Hepáticas