



SOCIEDAD de MEDICINA INTERNA de CORDOBA

Curso de Razonamiento. Taller de Discusión Clínica para Residentes de Clínica Médica – Medicina Interna 2018

Comisión Directiva

Presidente

Dra. María Eugenia Barile

Vicepresidente

Dr. Ignacio Gutierrez Magaldi

Past presidente

Dr. Pablo César Bertaina

Secretario

Dr. Pablo Lucero

Prosecretaria

Dra. Tatiana Giocco

Tesorero

Dr. Ariel Espinosa

Pro tesorero

Dra. Georgina Croissant

Vocales Titulares

Dr. Miguel Ángel Paganini

Dra. María Analía García

Dra. Sofía Furrer

Vocales Suplentes

Dra. Carla Ambrosi

Dr. Mario Achad

Dra. Ruth Kaplan

Comisión Revisora de

Cuentas:

Dr. Oscar Elías Chamale

Dr. Daniel Salica

Dr. Oscar Lassen

Caso Clínico

AEA: Varón de 18 años de edad, oriundo de Córdoba capital, desocupado, sin APP de relevancia, cocainómano, tabaquista y consumo de alcohol ocasional. Llega a la guardia central por presentar náuseas, dolor abdominal difuso de moderada intensidad, asociado a distensión abdominal de una semana de evolución. Ingresa con signos vitales dentro de parámetros normales, afebril, abdomen globuloso, distendido, poco depresible, con circulación colateral, matidez de concavidad superior supraumbilical, onda ascítica positiva. **Laboratorio:** GB: 18500/mm³ N: 85,7% Hb: 14,8 g/L HTO: 46,3% VSG: 31 mm/H Glucemia: 111 mg% Ionograma, función renal, hepatograma, rto de plaquetas y coagulación normales, prot totales: 7 g/dL Albumina sérica: 3,7 g/dL LDH: 384. **Orina:** amarillo ámbar, turbia, densidad 1030, ácida, proteínas: trazas, cuerpos cetónicos + Células epiteliales 4/campo, leucocitos 20 por campo, cilindros leucocitarios 6-8 por campo, abundantes uratos amorfos y cristales de oxalato de calcio. **Físicoquímico del líquido Ascítico:** amarillo, precentrifugado:turbio, postcentrifugado: límpido, glucosa: 96 mg/dL, prot totales: 4,5 g/dL albumina: 2,7 g/dL LDH: 334 Rto células: 218 (25%) PMN, 874 (75%) MN, pH: 7,41. **GASA:** 1. **Ecografía abdominal:** hepatoesplenomegalia. Marcada ascitis no tabicada. **TAC de tórax y abdomen:** Derrame pleural bilateral moderado. Adenomegalias en cadenas mamarias internas bilaterales. Múltiples adenomegalias mediastinales/infraclaviculares de 25 mm. Ascitis severa, engrosamiento nodular del peritoneo, identificándose masas peritoneales, la mayor de ellas mide 136x70mm. Múltiples adenomegalias confluentes retroperitoneales y en cadenas ilíacas. **Pancultivos p/ gérmenes comunes:** negativo. **Directo p/ BAAR:** negativos. **Serología Viral:** negativo. **Marcadores tumorales:** Ca 125: 179,6 U/l (VN: 0-35). **Anatomía patológica de líquido ascítico:** negativo.



SOCIEDAD de MEDICINA INTERNA de CORDOBA

TAC de ABDOMEN

Comisión Directiva

Presidente

Dra. María Eugenia Barile

Vicepresidente

Dr. Ignacio Gutierrez Magaldi

Past presidente

Dr. Pablo César Bertaina

Secretario

Dr. Pablo Lucero

Prosecretaria

Dra. Tatiana Giecco

Tesorero

Dr. Ariel Espinosa

Pro tesorero

Dra. Georgina Croissant

Vocales Titulares

Dr. Miguel Ángel Paganini

Dra. María Analía García

Dra. Sofía Furrer

Vocales Suplentes

Dra. Carla Ambrosi

Dr. Mario Achad

Dra. Ruth Kaplan

Comisión Revisora de

Cuentas:

Dr. Oscar Elías Chamale

Dr. Daniel Salica

Dr. Oscar Lassen

