Semergen. 2015;41 (Espec Congr):221

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/1153 - ESTO NO SON 'GASES'

V. Santos Urrutia[a], M.R. Grande Grande[b], A. Santos Urrutia[c], M.Á. Ruíz Guerra[c], S.I. Pardo del Olmo Saiz[d], M.S. Piris Santamaría[e], F.B. del Rivero Sierra[f], F. Gómez Molleda[g], A. Fernández Bereciartua[c] y M.C. Domínguez Mosquera[h]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Arrayanes. Linares. Jaén. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Rubayo. Medio Cudeyo. Cantabria. [c]Médico de Familia. Centro de Salud Campoo. Reinosa. Cantabria. [d]Médico de Familia. Centro de Salud Camargo Interior. Cantabria. [e]Médico de Familia. Centro de Salud Castro Interior. Cantabria. [f]Médico de Familia. Centro de Salud Alto Asón. Cantabria. [g]Médico de Familia. Centro de Salud Ramales. Cantabria. [h]Médico de Familia. Centro de Salud Selaya. Cantabria.

Resumen

Objetivos: Paciente de 37 años sin antecedentes personales de interés acude a la consulta y a urgencias en varias ocasiones por dolor abdominal inespecífico con irradiación a región costal y a HCD en ocasiones, se pautan medidas dietéticas y buscapina y omeprazol 20m. Acude de nuevo en 2 meses porque persiste la clínica acompañado de pérdida de peso injustificada por lo que se deriva a digestivo donde se diagnostica carcinoma suprarrenal y metástasis hepáticas múltiples.

Metodología: Exploración y pruebas complementarias: abdomen blando, depresible, no palpan masas ni megalias ni irritación peritoneal. Rx de abdomen: abundantes gases en ángulo cólico izq. En la analítica se observa leve alteración de transaminasas y bilirrubina. ECO y TAC se observa masa suprarrenal izquierda de 11 cm que sugiere carcinoma suprarrenal primario y metástasis hepáticas múltiples.

Resultados: Diagnóstico: carcinoma suprarrenal y metástasis hepáticas múltiples. Diagnóstico diferencial: intolerancias alimenticias, estreñimiento, enfermedad inflamatoria intestinal, sd del intestino irritable, neoplasias, pancreatitis.

Conclusiones: Carcinoma suprarrenal, es una neoplasia maligna, agresiva, de mal pronóstico. Es un tumor raro que representa 0,02% de todas las neoplasias. La incidencia global es del 0,5 a 2 por 1.000.000 de habitantes. Predominan en la cuarta y séptima década de vida, con predominio masculino. La etiología es desconocida. El diagnóstico se realiza en la mayoría de las veces en estadios avanzados en forma incidental, metastatizan precozmente por su tendencia de invasión a estructuras vasculares.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.