Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):3524

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/4463 - SARCOMA PLEOMÓRFICO

B. Dahl Ridruejo[a], M. Sánchez Franco[b], C. Mozota Pérez[a], I. Morillas García[c], E. Illana Calero[d] y M. López Díaz-Ufano[d]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Rosa de Luxemburgo. San Sebastián de los Reyes. Madrid. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sector Oficios. Tres Cantos. Madrid. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud V Centenario. San Sebastián de los Reyes. Madrid. [d]Médico de Familia. Centro de Salud Rosa de Luxemburgo. San Sebastián de los Reyes. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 50 años seguido en Atención Primaria desde 2012 por Hipertensión arterial. Se realiza consulta en nefro-urología en abril de 2016 por leve aumento de tensión arterial y creatinina de 1,34. Regresa a Atención Primaria con diagnóstico de HTA esencial tipo 1 y estudios previos normales. En marzo 2017 acude a consulta por dolor en flanco izquierdo y alteraciones del ritmo intestinal. Se pide radiografía, con informe de desplazamiento del marco cólico y aumento de densidad en hipocondrio y flanco izquierdo. Se deriva a nefrología de forma urgente y se solicita eco abdominal. Tras las pruebas complementarias realizadas, se realiza cirugía del diagnóstico de tumor retroperitoneal, con extirpación del mismo, y nefrectomía izquierda posterior.

Exploración y pruebas complementarias: Eco ap. urinario abril 2016: Sin hallazgos. Eco ap. urinario abril 2017: Gran masa abdominal sobre hipocondrio-flanco izquierdo de 178 × 159 × 184 mm. Se debe descartar tumoración tipo GIST. TC body: gran masa retroperitoneal izquierda con afectación renal izquierda. Anatomía patológica: sarcoma pleomórfico con diferenciación miogénica.

Juicio clínico: Sarcoma pleomórfico retroperitoneal con diferenciación miogénica.

Diagnóstico diferencial: Cáncer de colon. Colon espástico.

Comentario final: Los sarcomas se presentan en 3:100.000 adultos, con mayor incidencia en la quinta y sexta década de la vida, siendo el retroperitoneal infrecuente, y con síntomas principales el dolor en abdomen superior y la astenia. Entre sus factores pronósticos se incluyen el tamaño tumoral, el diagnóstico precoz y los márgenes quirúrgicos de seguridad.

Bibliografía

1. Martín Zurro A, Cano Pérez JF. Atención Primaria. Problemas de salud en la consulta de Medicina de Familia, 7ª ed. Madrid: Elsevier España.
2. Doroshow J. Tumores Malignos de hueso, sarcomas y otras neoplasias de tejidos blandos. Tratado de Medicina Interna, 25ª ed. Elsevier, 2017.

Palabras clave: Estreñimiento. Sarcoma.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.