Semergen. 2016;42(Espec Congr 1):82

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

210/115 - Mamografía sin hallazgos patológicos, cáncer de mama metastásico

M. Latorre Palazón y A. Alfayate Torres

Médico Residente de 1er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa María de Gracia. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 54 años que acude a consulta de AP por dolor lumbar no irradiado asociado a movimientos. Tras la exploración, se trata como lumbalgia mecánica, pautándose tratamiento analgésico. Dos semanas después, acude por persistencia del dolor. Se reexplora, se pide radiografía lumbar, que es normal, y se aumenta la pauta analgésica. Vuelve a consultar por el dolor, que ahora irradia a hemiabdomen izquierdo sin otra sintomatología asociada. Ante este cuadro, pedimos ecografía abdominal que es informada como normal pero con hallazgo casual de derrame pleural izquierdo. Solicitamos entonces una radiografía de tórax que muestra un pequeño derrame pleural y fractura del sexto arco costal izquierdo. Dada la negativa de la paciente a ser estudiada de forma hospitalaria, se pide un TC toraco-abdominal de forma ambulatoria junto con una analítica y exploración completa, encontrando en mama izquierda una cicatriz que quedó tras la extirpación de un quiste, de consistencia dura y adherida, sin adenopatías axilares palpables, haciéndonos sospechar de su posible malignidad, a pesar de tener una mamografía normal la semana previa. El TC concluyó: afectación ósea metastásica con probable origen neoplásico de mama izquierda y derrame pleural izquierdo, siendo ingresada.

Exploración y pruebas complementarias: Radiografía lumbar, ecografía abdominal, TC abdomino-pélvico y analítica.

Juicio clínico: Neoplasia de mama izquierda metastásica.

Diagnóstico diferencial: Lumbalgia mecánica, cólico nefrítico, proceso neumónico y enfermedad neoplásica.

Comentario final: El cáncer de mama constituye un importante problema de salud por ser la neoplasia maligna más frecuente entre mujeres. Es importante un abordaje multidisciplinar, siendo el papel del médico de familia fundamental para su detección. Es imprescindible una buena anamnesis y una buena exploración ya que hasta en un 3% las pruebas radiológicas pueden ser negativas, como fue en nuestro caso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Aguilar Sánchez L, Vallejo Ortiz MR. Pruebas de imagen en patología mamaria. Indicaciones y sistema BI-RADS. Lo que el médico de atención primaria debe conocer. FMC. 2013;20:150-4.

2. Consejería de Salud de Andalucía. Recomendaciones en el manejo diagnóstico de las lesiones mamarias. Junta de Andalucía: Consejería de Salud; 2003.

3. Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Cáncer de mama: diagnóstico. 2005.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.