



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

160/487 - La ecografía abdominal en Atención Primaria: ¿nos acerca al diagnóstico?

R. León González^a, L. Gómez Sánchez^b, Y. Canellas^c, I. Arroyo Rico^d, G. Izquierdo Enríquez^e, R. Iniesta García^f, V.R. Oscullo Yépez^g, T. Martín de Rosales^g, R. Rodríguez Rodríguez^h y M.P. Villanueva Morán^h

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Monovar. Zona Este. Madrid. ^bMédico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Monovar. Zona Este. Madrid. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Monovar. Zona Este. Madrid. ^dMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Monóvar. Madrid. ^eMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Alpes. Zona Este. Madrid. ^fMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mar Báltico. Madrid. ^gMédico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Alpes. Zona Este. Madrid. ^hMédico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barajas. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 63 años, con antecedentes personales de dislipemia, hepatitis A de joven y duodenitis erosiva diagnosticada por panendoscopia (PEO) hace 6 meses, que acude a la consulta de Atención Primaria por presentar vómitos de tres semanas de evolución, tras la ingesta. Además se acompaña de dolor abdominal, con focalización en hipogastrio y pérdida de peso. No refiere otra sintomatología en la anamnesis. En la exploración física destaca dolor a la palpación abdominal focalizado en hipogastrio. Se deriva a Urgencias para realización de analítica y pruebas de imagen que resultan anodinas. Cuatro días después acude de nuevo al Centro de Salud por persistencia de la clínica por lo que se cita al paciente para la realización de una ecografía en el Centro de Salud.

Exploración y pruebas complementarias: Se realiza una ecografía de abdomen reglada donde se observa una dilatación portal, con zona hiperecogénica que engloba vesícula y cabeza pancreática, engrosamiento de la pared de la vesícula biliar y una imagen de pseudoriñón próxima a la vesícula biliar. Además se observa un quiste renal simple de 7 cm en riñón izquierdo con dilatación de vías excretoras.

Juicio clínico: Se diagnostica de posible neoplasia gástrica y se deriva para estudio. Tras completar el estudio con ecoendoscopia o TC Body y PEO se plantea un diagnóstico diferencial entre linitis plástica vs linfoma gástrico. Se completa el estudio con un estadiaje y biopsia. Finalmente se diagnostica, tras realizar estudio completo, de adenocarcinoma gástrico.

Diagnóstico diferencial: Adenocarcinoma gástrico VS linitis plástica VS linfoma.

Comentario final: Los tumores del tracto digestivo suponen un importante problema sanitario y su diagnóstico precoz puede ser vital para la recuperación del paciente. Los tumores del estómago también tienen una frecuencia elevada y los más comúnmente encontrados son adenocarcinoma (25%) y el linfoma (0,5-3%). En los últimos años la ecografía abdominal en pacientes que presenten síntomas sugestivos ha demostrado alta sensibilidad y especificidad para detectar afecciones del tracto digestivo, de hecho determinados patrones ecográficos como la imagen en “pseudoriñón” en la que se observa un área central ecogénica, que corresponde a la pared del asa, rodeada de un área hipoeccogénica correspondiendo a la pared engrosada, en un alto porcentaje de casos finalmente se ha relacionado con un tumor del tracto digestivo.

Conviene destacar la importancia de la ecografía realizada en Atención Primaria ya que fue determinante para la valoración y adecuado enfoque diagnóstico del caso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Martínez-Ares D, Souto-Ruzo J, Yáñez López J, Pallarés Peral A, Vázquez-Iglesias JL. Rentabilidad de la ecografía abdominal en el diagnóstico del cáncer de colon. *Revista Española de Enfermedades Digestivas*. 2005;97(12):877-86.
2. Martínez Ares D, Martín-Granizo Barrenechea I, Cid Gómez L, Pallarés Peral A. Utilidad de la ecografía en el diagnóstico de los pacientes con sospecha de neoplasias del tubo digestivo. *Revista Española de Enfermedades Digestivas*. 2008;100(9):545-51.
3. Martínez-Ares D, Souto Ruzo J, Martín-Granizo Barrenechea I, Pereira Bueno S, Cid Gómez L, Rodríguez Prada JI. La ecografía es una técnica sensible en el diagnóstico de las neoplasias gastrointestinales en pacientes sin síntomas localizadores. *Revista Española de Enfermedades Digestivas*. 2009;101(11):773-86.