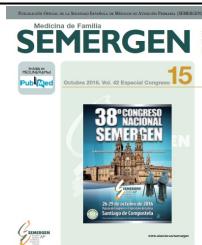




# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/208 - Diagnóstico de mioma uterino por ECOGRAFÍA reno-vesical en la consulta de atención primaria

V. Revuelta Garrido<sup>a</sup>, I. Pascual Palacios<sup>b</sup>, M.À. Fernández Saguer<sup>c</sup>, L. Supersaxco Macía<sup>d</sup> y A. Llano Sánchez<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. CAP Jaume I. Tarragona. <sup>b</sup>Médico de Familia. CAP Salou. Tarragona. <sup>c</sup>Médico de Familia. CAP Tarraco. Tarragona. <sup>d</sup>Médico de Familia. CAP La Rambla. Tarragona. <sup>e</sup>Médico de Familia. CAP San Salvador. Tarragona.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 40 años que acude en numerosas ocasiones durante el último año a la consulta de Atención Primaria por clínica de disuria y molestias inespecíficas en hipogastrio. Como antecedentes patológicos de interés presenta enfermedad de von Willebrandt de reciente diagnóstico que hasta el momento ha cursado con exceso de sangrado tras extracciones dentarias y menstruaciones muy abundantes.

**Exploración y pruebas complementarias:** Exploración física normal con abdomen blando y depresible, mínimamente doloroso a la palpación profunda en hipogastrio. Sedimento de orina y urocultivos negativos o con resultado no significativo cuantitativamente. La ecografía reno-vesical solicitada para estudio de disuria persistente, y realizada desde la consulta de Atención Primaria, muestra riñones de tamaño, contornos y ecoestructura normales sin imágenes sugestivas de litiasis y sin dilatación de la vía excretora. Vejiga urinaria sin alteraciones. Destaca la presencia de una imagen de masa hipoeocogénica, excéntrica, dependiente de fundus uterino con lateralización a la derecha de 47 × 37 mm de diámetro y una segunda imagen intramiometrial de 15,6 mm de similares características a la previa. Ambas sugestivas de miomas uterinos.

**Juicio clínico:** Miomas uterinos

**Diagnóstico diferencial:** Patología uterina maligna, neoformación vesical, cistitis de repetición, litiasis ureteral.

**Comentario final:** La paciente fue derivada a ginecología donde se realizó ecografía transvaginal informando la presencia de un útero con endometrio proliferativo, mioma 47 mm, y mioma 11 mm con anexos sin tumoraciones. Los leiomiomas uterinos (miomas) son los tumores más comunes en la mujer. A pesar de que la mayoría de estos tumores cursan asintomáticos, es frecuente solicitar una ecografía abdominal ante la presencia de síntomas como dolor pélvico, palpación de masa, sangrado vaginal o síntomas urinarios de vías bajas. La ecografía abdominal/transvaginal es la prueba diagnóstica indicada para este tipo de patología por la inocuidad del procedimiento y sensibilidad diagnóstica que presenta.

### Bibliografía

1. Katz VL, Lobo RA, Lentz G, Gershenson D. Comprehensive Gynecology, 5<sup>th</sup> ed. Philadelphia: Elsevier Mosby; 2007: 441-7.

2. Giné L, Sabrià E, Ponce J, Sanchez A, Fernández ME. Clínica y diagnóstico del mioma uterino. Estado actual. *Ginecología y Obstetricia Clínica*. 2009;10:15-20.
3. Cabrera J, Mucientes F, Klaassen R, Acosta S, Oliva JP. Leiomioma uterino: patología y epidemiología. *Rev Chil Obstet Ginecol*. 59:39-43.

*Palabras clave:* *Mioma. Cistitis. Ecografía.*