



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/785 - ¡No lo soporto más!

M.P. Blanco Lara<sup>a</sup>, M. Borrallo Herrero<sup>b</sup> y L. Frutos Muñoz<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia; <sup>b</sup>Médico Residente. Centro de Salud San Felipe. Jaén. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud el Valle. Jaén.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 49 años que acude a nuestra consulta de atención primaria refiriendo dolor abdominal de unos dos meses de evolución que no mejora con analgesia y que en los últimos días se ha intensificado hasta hacerse insoportable. Se trata de una paciente que mantiene la menstruación de forma regular y que no ha padecido de dismenorrea ni casos similares con anterioridad.

**Exploración y pruebas complementarias:** En palpación abdominal encontramos masa pélvica de consistencia pétrea y gran tamaño. Se solicitó analítica que nos indicó que la paciente padecía anemia ferropénica (Hb 10,2 g/dL, Hcto 34%, VCM 70 fL, ferritina 25 ?g/l) y como el dolor no se resolvía se la derivó a urgencias donde completaron estudio con radiografía abdominal y ecografía abdominal (mioma uterino 11 × 15 cm).

**Juicio clínico:** Mioma uterino.

**Diagnóstico diferencial:** Embarazo, embarazo ectópico, cáncer endometrio, hiperplasia endometrial, pólipos endometriales.

**Comentario final:** Con este caso creemos queda demostrada la gran importancia de una buena anamnesis, exploración y orientación clínica en nuestra práctica diaria en Atención Primaria debido que somos los primeros profesionales con los que contactan los pacientes y constituimos al fin y al cabo el “filtro” de selecciona la patología que precisa estudio urgente de aquellas situaciones en las que se puede demorar algo más el estudio.

### Bibliografía

1. Kasper D, Fauci A, Hauser S, Longo D, Jameson JL, Loscalzo J. Harrison. Principios de Medicina Interna, 19<sup>a</sup> ed.

**Palabras clave:** Dolor abdominal. Dolor pélvico. Masa abdominal.