



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/361 - TUMORES DE LA PARED ABDOMINAL. COMO ORIENTARLOS DESDE ATENCIÓN PRIMARIA

M. Escudero Araus<sup>a</sup>, A. Álvarez Rodríguez<sup>b</sup>, J. Santacruz Hernández<sup>c</sup>, M. Lor Leandro<sup>d</sup>, F. Bernal Hertfelder<sup>d</sup> y N. El-Haddad Boufares<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Reyes Magos. Alcalá de Henares. Madrid. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Frenos. Torrejón de Ardoz. Madrid. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Fresnos. Torrejón de Ardoz. Madrid. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Miguel de Cervantes. Madrid. <sup>e</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Plata. Madrid.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente mujer de 42 años con antecedentes de hipotiroidismo tratado con Eutirox, safenectomía en miembro inferior izquierdo y cesárea hace 6 meses, consulta por dolor abdominal de una semana de evolución localizado en hipocondrio izquierdo no irradiado tipo escozor, sin otra clínica acompañante.

**Exploración y pruebas complementarias:** Abdomen blando, depresible, tumoración pétreo en hipocondrio izquierdo-epigastrio no pulsátil, doloroso a la palpación. Resto de la exploración sin hallazgos. Se solicita hemograma, bioquímica con perfil hepático y pancreático, marcadores tumorales, coagulación, sistemático de orina y test de embarazo sin alteraciones significativas. Se deriva a la paciente a Cirugía General, quienes solicitan TC toraco-abdomino-pélvico, con resultado: en pared abdominal anterior izquierda, se observa tumoración sólida homogénea que capta mínimamente contraste; por las características y localización sugiere tumor desmoide. Se solicita RMN para completar estudio: tumoración sólida en el vientre muscular del recto anterior izquierdo de la pared abdominal.

**Juicio clínico:** Tumor desmoide abdominal.

**Diagnóstico diferencial:** El diagnóstico diferencial se hará con los tumores primarios de la pared abdominal como tumor desmoide, sarcoma de partes blandas, dermatofibrosarcoma protuberans y con la invasión de tumores intraabdominales o implantes parietales metastásicos.

**Comentario final:** Ante mujeres jóvenes con presencia de tumoración en pared abdominal, revisar antecedentes como embarazo actual, parto en el último año, embarazos múltiples previos, toma de anticonceptivos orales, que nos orientan a la presencia de tumores con origen en estructuras músculo-aponeuróticas. El tumor desmoide denominado en ocasiones fibromatosis agresiva es una neoplasia rara que ocurre de forma esporádica o como parte de un síndrome hereditario, en particular la poliposis adenomatosa familiar, por lo que desde Atención Primaria se pueden revisar antecedentes tanto personales como familiares y solicitar nuevas pruebas diagnósticas para ver el origen de dicho tumor. La paciente fue sometida a cirugía bajo anestesia general. Un mes después de la cirugía la paciente acude de nuevo a nuestra consulta por dolor abdominal secundario a neuralgia postquirúrgica pautándose metamizol e ibuprofeno alternos y reposo

relativo.

## Bibliografía

1. Courtney M, Townsend R. Beauchamp B, et al. Tratado de Cirugía, 18ª ed. Barcelona: Elsevier; 2009.

**Palabras clave:** Tumoración. Abdomen. Músculo.