



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

216/3 - Masa Abdominal

J. González García^a, R. Gutiérrez Mico^b, J.J. Querol Gutiérrez^c y E. Laza Laza^c

^aMédico Residente de 4º año; ^bMédico Residente de 3º año. Hospital Universitario de Ceuta. Ceuta. ^cAdjunto. Hospital Universitario de Ceuta. Ceuta.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 16 años que acude por dolor lumbar intenso y desde hace tres meses refiere que presenta estreñimiento.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración buena coloración de piel y mucosas, hemodinámicamente estable, auscultación cardiopulmonar sin hallazgos patológicos, abdomen depresible con peristaltismo audible, gran masa de consistencia mayor que hígado dura y dolorosa palpable en epigastrio, hipocondrio izquierdo y mesogastrio. En la analítica destacan una hemoglobina de 9 g/dl y 80 mil plaquetas. En la ecografía abdominal se aprecia una masa intraabdominal izquierda, de unos 10 × 10 cm, bien delimitada, de contenido heterogéneo, que produce compresión y desplazamiento de las estructuras adyacentes. A continuación se realiza TAC abdominopélvico sin contraste en el que se aprecia la masa referida por detrás del lóbulo izquierdo del hígado y del estómago, por delante del riñón, medial al bazo y lateral a la arteria aorta, que desplaza a las estructuras adyacentes, comprime sobre todo al estómago y al páncreas y produce protrusión de la pared abdominal anterior, los contornos están bien definidos y la densidad es heterogénea, predominando el componente de tejidos blandos, pero mostrando en su interior áreas hiperdensas de morfología irregular que sugieren corresponder a contenido hemorrágico. Se ingresó a la paciente en cirugía.

Juicio clínico: Masa retroperitoneal primaria a filiar. Tras la cirugía y el estudio anatomopatológico se llegó al diagnóstico de schwannoma maligno retroperitoneal con áreas de sarcoma de células pequeñas.

Diagnóstico diferencial: Tumores primitivos del espacio retroperitoneal: mesénquima (lipoma, liposarcoma, leiomioma, leiomiomasarcoma, formas mixtas, etc.). Neuroectodermo (schwannoma benigno y maligno, ganglioneuroma, neuroblastoma, etc.). Embrionarios (teratoma, teratocarcinoma, quiste dermoide).

Comentario final: El diagnóstico de esta patología asienta sobre tres pilares, la clínica, el diagnóstico por imágenes y el diagnóstico histopatológico. Es necesario investigar la sintomatología precoz y orientar rápidamente la metodología diagnóstica. La ecografía, TAC y RMN desempeñan el rol más importante.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ferrero Doria R, Coronel Sánchez B, Huertas Valero E, García Víctor F, Gassó Matoses M, Díaz Calleja E. Schwannoma retroperitoneal maligno. Actas Urol Esp. 2005;29:416-8.

2. Mirpuri-Mirpuri P.G, Álvarez Cordovés M.M, Pérez Monje A. Schwannoma retroperitoneal. SEMERGEN. 2012;38:535-8.