

347/3313 - DOCTOR, TENGO UNA MASA EN EL ABDOMEN ¿TENDRÉ CÁNCER?

D. Martínez Antequera^a, R. Gómez García^a, M. Sánchez Alaminos^a y S. García Meseguer^b

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Isaac Peral. Murcia. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Isaac Peral. Cartagena.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 37 años, sin antecedentes médicos de interés, que acude a nuestra consulta por notarse desde hace 2 meses una masa en abdomen que en la última semana ha sido dolorosa. No refiere náuseas ni vómitos, no alteración del hábito intestinal.

Exploración y pruebas complementarias: Consciente y orientada, con BEG, NC, NH, afebril, eupneica en reposo. AC: rítmica sin soplos. AP: MVC, sin ruidos patológicos. Abdomen: blando y depresible, se palpa una masa dolorosa en hipogastrio de unos 10 cm de diámetro, no irritación peritoneal, ruidos peristálticos conservados. Analítica: destaca únicamente Hb 10,5 con ferritina 10. TAC abdominal: útero miomatoso, se aprecian grandes miomas uterinos, el mayor, de 10 cm. Resto de la exploración sin hallazgos patológicos.

Orientación diagnóstica: Útero polimiotomatoso.

Diagnóstico diferencial: Vólvulo intestinal, aneurisma aórtico abdominal, carcinoma ovárico.

Comentario final: La idea principal que se quiere resaltar con este caso clínico es la importancia de una correcta anamnesis y exploración física para hacer un buen diagnóstico diferencial y solicitar las pruebas complementarias adecuadas que nos permiten realizar el diagnóstico desde nuestra consulta de atención primaria antes de derivar al ámbito hospitalario. En el caso de esta paciente el día que llegó a nuestra consulta y le palpamos la masa dolorosa en hipogastrio, solicitamos una analítica con hemograma y bioquímica y también pedimos de forma preferente la realización de un TAC abdominal, teniendo los resultados de ambas pruebas complementarias en una semana, por lo cual pudimos diagnosticar a la paciente desde nuestra consulta de atención primaria en un tiempo corto y la derivamos al servicio de ginecología con la mayoría de las pruebas complementarias ya realizadas, lo que nos permitió acortar los plazos y solucionar en un periodo breve de tiempo el problema de la paciente gracias en gran parte a la gestión de los recursos que disponemos en nuestra consulta.

Bibliografía

Sociedad Española de Obstetricia y Ginecología (SEGO). Protocolos Asistenciales en Ginecología. Miomas Uterinos. 2015.

Palabras clave: Masa. Útero miomatoso.