

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

424/2212 - DOLOR ABDOMINAL CON BULTOMA ABDOMINAL

A. Navarro Peñalver¹, M. Cubillana Martínez², M. Uceda Gómez³ y F. Ruiz Lavela³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Santo Ángel. La Alberca. Murcia.²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de San Andrés. Murcia.³Médico de Familia. Centro de Salud La Alberca. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 46 años que acudió a nuestra consulta refiriendo sensación de peso en hipogastrio de 1 año evolución. Refiere palparse una tumoración en la zona hipogástrica no dolorosa y que cambia de posición. No tiene antecedentes de interés.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física abdominal: abdomen blando y depresible, se palpa masa lateralizada a la derecha, móvil, a la altura del ombligo. Ecografía abdominal: útero en posición indiferente de difícil visualización, miomatoso. Destacan dos miomas, uno en cara posterior, subseroso, de 56 × 54 mm próximo a segmento uterino y otro anterior, pediculado, en cara lateral izquierda de 11 × 8 cm. Endometrio de 13 mm de grosor, de segunda fase. No se observan masas axiales. No líquido libre en Douglas.

Orientación diagnóstica: Útero miomatoso.

Diagnóstico diferencial: Tumor ginecológico, gestación ectópica, torsión de quiste de ovario, dismenorrea y endometriosis.

Comentario final: En el centro de salud se sospecha una masa abdominal, por lo que se solicitan pruebas diagnósticas rápidamente accesibles desde la atención primaria para tranquilizar a la paciente. Finalmente, se demuestra que es una tumoración benigna procedente del útero. El útero es un órgano del aparato ginecológico, sitio de muchas afecciones benignas y malignas. Las primeras, más frecuentes, y dentro de ellas está el mioma o fibroma uterino. Entre la tercera y quinta décadas de la vida es el tiempo en el que aparece mayormente esta afección en la mujer. Los síntomas son variables según la localización del mioma (submucoso, intramural o subseroso). El crecimiento del útero es variable, puede ir desde pequeñas tumoraciones hasta grandes masas intrabdominales, que se hacen visibles y llegan a palparse en el mesogastrio. Sus complicaciones son las que la hacen acreedora de tratamiento quirúrgico. Un gran crecimiento del útero a consecuencia de un mioma puede llegar a convertirlo en un mioma gigante.

Bibliografía

1. Ezcurra R, Lamberto N, Peñas V. Dolor abdomino-pélvico en ginecología. An Sist Sanit Navar. 2009;32(Supl. 1):49-58.
2. Sosa Martín G, Gutiérrez Gaytán L, Crespo Galán A. Mioma uterino gigante. Revista Cubana de Cirugía. 2011;50(4):555-9.

Palabras clave: Mioma. Dolor abdominal.