

## 424/4176 - ME DUELE MUCHO LA PANCHA DOCTOR

*Y. Echemendia Cabadilla<sup>1</sup>, A. Llanes Mena<sup>2</sup>, M. Estefanoni David<sup>3</sup>, O. Rodríguez Peña<sup>2</sup> y J. Miranda Albert<sup>4</sup>*

<sup>1</sup>Médico de Familia. CAP Viladecans 1. Barcelona. <sup>2</sup>Médico de Familia. CAP Viladecans. Barcelona. <sup>3</sup>Médico de Familia. CAP Viladecans 2. Barcelona. <sup>4</sup>Especialista en Ginecología. Clínica Teknon. Barcelona.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 59 años, con antecedentes de hipertensión controlada con enalapril 20 mg/día. Acude a consulta por molestias abdominales en hemiabdomen inferior con aumento de volumen de 15 días de evolución. Explica deposiciones y micción normal. No náuseas, vómitos ni pérdida de peso, afebril.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general, normohídrica, normocoloreada. Cardiorrespiratorio: ruidos cardíacos rítmicos, no soplos, no ruidos sobreañadidos. Abdomen: blando, doloroso infraumbilical, se palpa masa sólida de bordes indefinidos en hipogastrio y fosa iliaca derecha, Blumberg y McBurney negativas, ruidos hidroaéreos normales. Ecografía ginecológica: tumoración abdominopélvica compleja, sólida de  $10,4 \times 9,5$  cm, que parece depender de ovario sin especificar lateralidad, no se puede definir su origen. Presencia de ascitis perihepática. TAC abdominal: confirma tumor de ovario. Analítica con marcadores tumorales de ovario CA 125 elevados.

**Orientación diagnóstica:** Neoplasia de ovario, tumor de bajo potencial de malignidad. Estadio 1A por escala FIGO (federación internacional de ginecología y obstetricia).

**Diagnóstico diferencial:** Quiste de ovario. Torsión de ovario. Tumores apendiculares. Lesiones benignas del cuerpo del útero. Retención de orina. Cáncer de colon. Adenocarcinoma gástrico. Impactación fecal.

**Comentario final:** El diagnóstico temprano y el control ginecológico en atención primaria son el arma fundamental en la prevención del cáncer de ovario.

### Bibliografía

1. Golf BA, Mandel LS, Drescer CW, Urban N, Gough S, Schurman KM. Development of an ovarian Cancer sumatoria index: possibilities for earlier detection. *Cancer*. 2017;109(2):221-7.
2. Ryerson AB, Ehemann C, Burton J, McCall N, Blackman D, Subramanian S. Symptoms, diagnoses, and time to key diagnostic procedures among older U.S women with ovarian cancer. *Obstet Gynecol*. 200;109(5):1053-61.

**Palabras clave:** Dolor abdominal. Cáncer de ovario. Ecografía ginecológica.