

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

## 424/2640 - ANEMIA Y ASTENIA COMO PRESENTACIÓN CLÍNICA DE CÁNCER DE OVARIO EN PACIENTE DE EDAD AVANZADA

A. Rojas Parra<sup>1</sup>, V. Urda Martín-Moreno<sup>1</sup>, M. Domínguez Trujillo<sup>1</sup> y M. Tejeda Serrano<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ciudad Real II. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Ciudad Real II.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 84 años con antecedentes de hipertensión, dislipemia, extirpación de pólipos adenomatosos de colon en 2002, con última colonoscopia normal y estenosis del canal lumbar intervenida en 2016, sin tratamiento analgésico actualmente. Consultó por astenia de 3-4 meses de evolución destacando en la analítica una anemia (Hb 9,7 g/dL) normocítica con ferritina normal.

**Exploración y pruebas complementarias:** Exploración física en primera consulta: abdomen blando, depresible sin masas ni megalías y tacto rectal normal. Exploración física en consulta de resultados: destaca una masa abdominopélvica indolora. Analítica: anemia (Hb 9,7 g/dL) normocítica (VCM 82,5 fL) con ferritina normal. Sangre oculta en heces: negativa. Ecografía abdominal en consulta: tumoración compleja de 9x8 cm en pelvis con zonas anecoicas y sólidas. TAC: masa heterogénea con componente central quístico y áreas sólidas que sugieren origen ovárico. Laparoscopia diagnóstica: neoplasia de ovario con carcinomatosis peritoneal.

**Orientación diagnóstica:** Cáncer de ovario con metástasis peritoneal.

**Diagnóstico diferencial:** Relacionado con anemia, astenia y masa abdominopélvica se debe pensar en: cáncer colorrectal, cáncer endometrial, cáncer de ovario, mioma y cáncer vesical.

**Comentario final:** En el estudio de la paciente, además de la analítica, se programó una ecografía abdominal en la que se evidenció una tumoración compleja en pelvis que fue confirmada mediante TAC. La laparoscopia diagnóstica determinó cáncer de ovario con carcinomatosis peritoneal. Actualmente la paciente está pendiente de tratamiento quimioterápico neoadyuvante. Este caso clínico, nos ha hecho interesante valorar la importancia que tiene la ecografía clínica en Atención Primaria, tanto para diagnóstico precoz como para diagnóstico diferencial. La paciente se benefició del diagnóstico precoz mediante ecografía evitando así retraso en el diagnóstico que supone en muchos casos la lista de espera de Atención Hospitalaria.

### Bibliografía

1. Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Guías de práctica clínica en cáncer ginecológico y mamario. Madrid: Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia; 2014.
2. Chen L, Berek JS. Epithelial carcinoma of the ovary, fallopian tube, and peritoneum: Clinical features and diagnosis. 2019.

**Palabras clave:** Anemia. Astenia. Cáncer de ovario.