



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



424/250 - RECIDIVA TUMORAL DE MELANOMA TRAS 28 AÑOS DE SU DETECCIÓN

C. Cano Gaspar¹ y R. Navarro Hernández²

¹Médico de Familia. Centro de Salud de Albufera. Alicante, ²Centro de Salud Albufera. Alicante.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 74 años. RAM betalactámicos. Niega tóxicos. Como antecedente de interés destaca melanoma de retina intervenido con enucleación en 1991 en Hungría. Consulta a su MAP por epigastralgia en cinturón de 3 días de evolución sin cortejo vegetativo, fiebre ni alteración intestinal. Escasa mejoría con analgesia habitual. No episodios similares previos. No medicación habitual. No síndrome constitucional. Sin antecedentes familiares de interés.

Exploración y pruebas complementarias: Consulta de atención primaria: Constantes vitales: febrícula, resto normal. Exploración física: dolor leve en epigastrio e HCD y hepatomegalia elástica 4 cm con signo de Murphy negativo. Rx tórax/abdomen: normal. ECG: normal. AS: GOT 44, LDH 771, PCR 7. Se solicita ecografía abdominal e interconsulta a Digestivo por hepatomegalia. Ingreso hospitalario: Gastroscofia/colonoscopia: normal. AS: CA-125: 48. Interconsulta a ginecología: se descarta patología. TC T-A-P: múltiples LOEs hepáticas, máxima de 53 mm que comprime páncreas y colédoco. Carcinomatosis peritoneal. Nódulos pulmonares bilaterales. Bx hepática: pendiente resultados de anatomía patológica.

Orientación diagnóstica: Epigastralgia a estudio.

Diagnóstico diferencial: Pancreatitis aguda, hepatitis aguda, cólico biliar/colecistitis, úlcera péptica, neoplasias (páncreas, vía biliar, gástrico), angina de pecho, patología de aorta.

Comentario final: La aparición de una epigastralgia subaguda nos puede orientar, por su elevada prevalencia, en patología banal. Sin embargo, en este caso aparecen 3 datos que nos hacen sospechar patología grave: edad avanzada, hepatomegalia y elevación aislada de LDH. Es fundamental realizar una detallada anamnesis, con especial interés en los tóxicos y antecedentes médicos, así como una exploración física rigurosa. La elevación aislada de LDH, si bien muy inespecífica, invita a profundizar en el estudio de la paciente. En este caso, se trata de una recidiva tumoral de un melanoma de retina intervenido hace 28 años, con metástasis melanocíticas sistémicas destacando implantaciones hepáticas. Se deriva a Oncología para iniciar tratamiento QMT, con pronóstico ominoso.

Bibliografía

1. Corey L, Dwayne C. Diagnosis of Acute Abdominal Pain in Older Patients. Am Fam Physician. 2006;74(9):1537-44.

2. Carvajal RD, Schwartz GK, Tezel T, Marr B, Francis JH, Nathan PD. Metastatic disease from uveal melanoma: treatment options and future prospects. *Br J Ophthalmol*. 2017;101(1):38-44.

Palabras clave: Abdominalgia. Metástasis. Melanoma.