



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/315 - DOLOR ABDOMINAL: EL VALOR DE LA ECOGRAFÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA

E. Lara Cobo¹, B. Tiessler Martínez¹, E. Serrano Cárdenas¹ y A. Angulo Morales²

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Lagunas. Mijas. Málaga. ²Médico de Familia. Centro de Salud Las Lagunas. Mijas. Málaga.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 46 años. Natural de Suecia. Vive con su marido y dos hijos. Sobrepeso. Sin tratamiento actual. Acude varias veces a consulta de Atención Primaria por dolor tipo cólico en hipocondrio derecho leve, irradiado a hombro derecho, que aumenta tras la ingesta. Heces amarillentas y prurito leve. Pérdida de 8 kg de peso debido a dieta estricta hace dos meses.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración con molestias a la palpación de hipocondrio derecho, Murphy negativo. Control analítico destacando GOT 115 UI/L, GPT 118 UI/L, bilirrubina 1,2 mg/dL, resto normal. Se decide realizar ecografía abdominal en centro de salud, donde se objetiva hígado completamente ocupado por numerosas lesiones focales sólidas heterogéneas, compatible con hígado metastásico. Ante el hallazgo se deriva a urgencias hospitalarias, donde es ingresada para estudio de neoplasia primaria, se realiza TC toraco-abdomino-pélvico, observándose dudoso engrosamiento de asa recto-sigma con adenopatías adyacentes además de hígado metastásico. Neoplasia estadio IV. Finalmente la colonoscopia detecta mucosa de aspecto infiltrativo a unos 20 cm del margen anal.

Orientación diagnóstica: Carcinoma neuroendocrino de colon estadio IV.

Diagnóstico diferencial: Metástasis hepática. Absceso hepático.

Comentario final: El dolor abdominal es uno de los síntomas más frecuentes en las consultas de Atención Primaria, siendo la mayoría patologías banales que pueden ser tratadas y seguidas en nuestras consultas. La exploración física es una fase importante que nos difiere de posible patología urgente, aunque no tanto para establecer el diagnóstico. Por ello, el uso de las pruebas analíticas y de imagen, como la ecografía, pueden apoyarnos en el diagnóstico. En este caso, la realización de una ecografía de abdomen nos informó del carácter maligno de la patología, acelerando el diagnóstico y el tratamiento del paciente. Los carcinomas neuroendocrinos gastrointestinales son en su mayoría de alto grado, poco diferenciados, con una alta propensión a metastatizar a distancia, y con un pronóstico ominoso, incluso estando localizados.

Bibliografía

1. Magán Tapia P, Estada de la Viuda S, Marqués Medina E. Dolor abdominal agudo. Fisterra, 2018. Disponible en: <https://fisterra.com/guias-clinicas/dolor-abdominal-agudo/>
2. Sorbye H, Strosberg J. High-grade gastroenteropancreatic neuroendocrine neoplasms. Uptodate. 2018. Disponible en: <https://uptodate.com/contents/high-grade-gastroenteropancreatic-neuroendocrine->

neoplasms

Palabras clave: Dolor abdominal. Ecografía abdominal. Carcinoma neuroendocrino.