Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2904

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/3120 - DOCTORA, TENGO UN BULTO

G. Ródenas Padilla[1], M. Grau Calderón[2], M. Garrido Quintero[1] y E. Salazar Igual[2]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Terrassa Nord. Barcelona. [2]Médico de Familia. CAP Terrassa Nord. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 50 años, con antecedentes de dislipemia y trastorno adaptativo, que consultó por palparse bultoma no doloroso en zona inguinal derecha de meses de evolución. No otra sintomatología asociada.

Exploración y pruebas complementarias: Abdomen blando y depresible, no doloroso a la palpación. No se palparon masas en reposo, con maniobras de Valsalva, ni bipedestación. Ecografía abdominal: imagen de aspecto quístico de 2 cm localizada en región superficial inguinal derecha. Se planteó diagnóstico diferencial entre quiste del conducto de Nuck o menos probable, pequeña hernia inguinal con contenido líquido. Tomografía computarizada abdominal: pequeño quiste del canal de Nuck derecho.

Orientación diagnóstica: Ante una masa inguinal, nuestra orientación diagnóstica inicial era una hernia inguinal. Dado que mediante la exploración física no detectamos dicha hernia, se solicitó ecografía abdominal para confirmar el diagnóstico.

Diagnóstico diferencial: Hernia inguinal. Quiste de Nuck.

Comentario final: El quiste o hidrocele del canal de Nuck es una patología extremadamente infrecuente. Se trata de una anomalía congénita, que se produce por una obliteración del proceso vaginalis que acompaña al ligamento redondo dentro del canal inguinal de la mujer. La clínica es una tumoración no dolorosa e irreductible en la zona inguinal o labio mayor; y el método diagnóstico de elección es la ecografía, que permite realizar el diagnóstico diferencial con otras patologías. El tratamiento de elección es la resección quirúrgica. El conocimiento de esta entidad es indispensable, ya que forma parte de los posibles diagnósticos diferenciales al abordar una masa inguinal.

Bibliografía

1. Jarquín-Arremilla A, García-Espinoza JA, Tafoya-Ramírez F, Lechuga-García NA. Quiste de Nuck, una entidad clínica inusual. Informe de un caso y revisión de la literatura. Cirujano General. 2018;40:38-42.
2. Markinez-Gordobil I, Garnateo-Nicolás F, García-Fernández M, Domínguez-Franjo FM, Irureta-Urretabizkaia I, Reka-Mediavilla L. Quiste del canal de Nuck, presentación de dos casos y revisión de la literatura. Gac Med Bilbao. 2014;111:18-21.

Palabras clave: Masa inguinal. Hernia inguinal. Quiste de Nuck.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.