

424/3252 - LO QUE LA ECOGRAFÍA TE REGALA

I. Pérez Zambrano¹, Á. Martínez Tolosa², M. Pierre Barea² y M. López Nieto³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Plasencia II. Cáceres. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Luis de Toro. Cáceres. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Plasencia I. Cáceres.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 78 años, con antecedentes de HTA, obesidad, hiperglicemia, distimia, osteoporosis y enfermedad renal crónica G3A1, que acude en consulta programada de crónicos para revisión. Insuficiente control tensional por mal cumplimiento terapéutico, dejó de tomar estatina por mialgias y el diurético lo consideró innecesario, ejercicio y dieta de forma moderada. Se observa a nivel analítico aumento de cifras de colesterol, triglicéridos y deterioro de función renal de forma significativa respecto a 6 meses antes, por lo que se decide citar para ecografía abdominal en el mismo centro de salud.

Exploración y pruebas complementarias: Normocoloreada, normohidratada, no signos ni síntomas constitucionales. Cabeza y cuello: no adenopatías, no ingurgitación yugular ni soplos carotídeos. AC: sin ruidos sobreañadidos. AP: movimientos ventilatorios conservados, sin ruidos sobreañadidos. Abdomen: sin alteraciones, no dolor ni masas palpables, tampoco megalias. Analítica: FG 46 ml/min, albúmina/creatinina 6 mg/g, leucocituria, creatinina en sangre 1,15 mg/dl. Ecografía abdomino-pélvica: riñón derecho aumentado de tamaño con imagen en polo inferior de aproximadamente 7,36 cm, de ecogenicidad heterogénea y contenido anecoico en su interior; escasamente vascularizada.

Orientación diagnóstica: Hipernefroma.

Diagnóstico diferencial: Adenocarcinoma renal, leiomiomas, oncocitoma.

Comentario final: La ecografía en el ámbito de la atención primaria se considera de gran utilidad debido a que es un recurso que disminuye el tiempo de posibles derivaciones, es inocua para el paciente, barata, permite monitorizar y controlar de forma periódica sin ser un procedimiento invasivo y mejora la calidad del manejo, así como la eficiencia de la medicina familiar. Con fines similares aparece la llamada eco "pocus", a pie de cama, que en el ámbito de urgencias resulta también de gran interés por la rápida toma de decisiones en un momento inicial, realizada por no radiológicos. Siempre ante dudas hay que derivar para valoración por radiólogo, pero para primera valoración este tipo de pruebas diagnósticas sirve de gran interés en el ámbito comentado. Finalmente la paciente fue intervenida mediante nefrectomía parcial.

Bibliografía

1. Sánchez Barrancos IM. Ecografía y atención primaria. Aten Primaria. 2017;49(7):378-80.
2. Sanz Mayayo E, García Navas R, Rodríguez-Patrón Rodríguez R, et al. Estudio ultrasonográfico de las masas renales de pequeño tamaño. Arch Esp Urol. 2006;59:333-42.

Palabras clave: Riñón. Ecografía. Hipernefrofroma.