



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/3110 - UTILIDAD DE LA ECOGRAFÍA EN PACIENTES CON DISFAGIA

J. Pedraza Novalbos¹, A. Serrano Simarro¹, R. García Tejada² y L. Herráez García¹

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Daimiel II. Ciudad Real. ²Médico de Familia. Centro de Salud Daimiel II. Ciudad Real.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 76 años, sin antecedentes personales médico-quirúrgicos de interés ni FRCV, sin tratamiento habitual. Consultó por dolor abdominal de dos semanas de evolución junto a síndrome constitucional. Refería dolor continuo en hipocondrios y epigastrio, no asociado a náuseas ni vómitos, negando alteraciones del ritmo intestinal y heces sin productos patológicos. Pérdida de peso de 10 kg en dos semanas junto a astenia y disfagia a sólidos. Refería disnea de esfuerzos moderados. A la exploración destaca dolor a la palpación en epigastrio, hipocondrio y marco cólico. Tras los resultados de la ecografía y la analítica, donde se apreciaba anemia ferropénica en rango transfusional, se decidió derivar a urgencias.

Exploración y pruebas complementarias: Analítica: hematíes 3.440/mm³, hemoglobina 6,3 mg/dl, hematocrito 21,7%, hierro 11 ug/dl. Ecografía en Atención Primaria (AP): dilatación de vía biliar extrahepática de 10 mm. Páncreas normal, hígado homogéneo sin LOES. Engrosamiento asimétrico de pared de tubo digestivo a nivel epigástrico que pudiese corresponder a curvatura mayor a expensas de muscular propia. TAC tórax-abdomen: adenopatías locoregionales gástricas + LOE de 4 mm en lóbulo medio pulmonar, engrosamiento de pared antro con foco hipercaptante de 20 mm. Gastroscopia: ulceración de 5 cm en curvadura menor de base fibrinada, bordes sobreelevados y consistencia pétrea. PET-TAC: neoplasia gástrica.

Orientación diagnóstica: Adenocarcinoma de estómago.

Diagnóstico diferencial: Úlcera péptica. Adenocarcinoma de colon. Cáncer de esófago.

Comentario final: La conclusión más importante extraída de este caso es la utilidad y alcance de la ecografía como método diagnóstico en AP. Su uso permite diagnosticar multitud de patologías, sin causar daños en el paciente, ya que se trata de una técnica no invasiva. Esto permite que dispongamos de una orientación diagnóstica más precisa desde AP, antes de consultar con la atención especializada.

Bibliografía

1. Wilson, Charboneau, Levine. Rumack. Diagnóstico por ecografía, 4^a ed. Madrid: Marbán; 2015.
2. Segura-Grau A, Sáez-Fernández A, Rodríguez-Lorenzo A, Díaz-Rodríguez N. Curso de

ecografía abdominal. Introducción a la técnica ecográfica. Principios físicos. Lenguaje ecográfico. Semergen. 2014;40:42-6.

Palabras clave: Ecografía. Atención Primaria. Neoplasia gástrica.