



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

482/1697 - "TIRANTEZ ABDOMINAL". ECOGRAFÍA CLÍNICA COMO TÉCNICA AGILIZADORA EN CONSULTA

J. Zieleniewski Centenero¹, R. González Lucas², E. Román García² y A. Castañeda Pérez-Crespo³

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Archena. Archena. Murcia. ²Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Archena. Archena. Murcia. ³Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Molina Norte-Antonio García. Molina de Segura. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 38 años de origen marroquí que en consulta telefónica de atención primaria refería dolor en fosa ilíaca derecha. Lo describía como una “tirantez” de 2 meses de evolución sin otra clínica añadida. Ante la clínica que presentó la paciente y la dificultad para describir su proceso debido a la barrera idiomática, se decidió citar en consulta presencial.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración la paciente presentaba masa fosa ilíaca derecha de unos 15 a 20 cm de diámetro que impresionaba de origen abdominal. Realizamos ecografía clínica en el centro de salud en ese mismo momento, objetivándose una imagen sólida quística de unos 20 cm de alto por 15 cm de ancho y 10 cm de profundidad, de contenido heterogéneo y escasa vascularización interna. Citamos a la paciente en consultas de la unidad ginecológica de apoyo. A su vez pedimos TAC abdominopélvico con contraste.

Orientación diagnóstica: Quiste ovárico gigante.

Diagnóstico diferencial: Aneurisma de aorta abdominal, metástasis peritoneal, neoplasia ginecológica.

Comentario final: La ecografía clínica tiene una gran utilidad para el despistaje de patología urgente y nos permite llegar a diagnósticos con mayor rapidez orientando de mejor manera a los pacientes. Añadido a esto la dificultad de atender pacientes de forma telefónica, en especial en población inmigrante y la limitación a la movilidad que presentan en la situación actual de pandemia.

Bibliografía

1. <https://www.thepocusatlas.com/obgyn-1>

Palabras clave: Quistes ováricos. Ultrasonografía.