



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

262/296 - IMPORTANCIA DE LA ECOGRAFÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA

Z. Oreja Durán^a, S. García Espada^b, F. Caminero Ovejero^c, E. Romero Cantero^d, A. Rocha Giraldo^e y M. Rangel Tarifa^f

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ^bMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ^cMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ^dMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ^eMédico de Familia. Badajoz. ^fMédico de Familia. Centro de Salud San Roque. Badajoz.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 54 años sin antecedentes personales de interés, salvo hábito tabáquico activo (10 cigarros/día), que acude a nuestra consulta de Atención Primaria porque refiere que desde hacía 2 meses presentaba dolor abdominal intermitente y sensación dispéptica con inapetencia, sin otra clínica acompañante, que no había mejorado tras toma de analgésicos e IBP habituales administrados por su cuenta. Exploración física y constantes vitales dentro de la normalidad. Se decide solicitar analítica completa y se cita a los días siguientes para realizar ecografía de abdomen en el Centro de Salud, que tras resultados decidimos solicitar ecografía de abdomen a Radiología de manera preferente. Una vez realizada y dado la confirmación del hallazgo encontrado y su probable etiología neoplásica se decide derivar al paciente al Servicio de Urgencias para ingreso hospitalario en Digestivo. En la planta se le completa estudio con diagnóstico de carcinomatosis peritoneal de primario desconocido (probable adenocarcinoma con componente mucinoso). En este momento se encuentra en tratamiento quimioterápico y pendiente de inmunohistoquímica y pruebas epigenéticas para poder filiar tumor primario.

Exploración y pruebas complementarias: Analítica sin hallazgos significativos. Ecografía abdomen (Centro de Salud): masa sólida irregular localizada entre hígado y páncreas. Ecografía abdomen (Radiología): masa sólida de 3,5 × 3 cm de morfología irregular a nivel de la encrucijada antro-páncreas-hilio hepático. Discreta cantidad de líquido ascítico perihepático.

Juicio clínico: Carcinomatosis peritoneal de primario desconocido.

Diagnóstico diferencial: Úlcera péptica, dispepsia no ulcerosa, sarcoidosis, enfermedad de Crohn, neoplasias.

Comentario final: La ecografía es una prueba segura, rápida, inocua y no invasiva, bien tolerada por el paciente y de bajo costo. Constituye la técnica de cribado más importante ante la sospecha de patología a nivel abdominal. Gracias a la reciente introducción de los ecógrafos y su manejo en Atención Primaria pudimos elaborar una hipótesis diagnóstica, con el fin de realizar los trámites y pruebas complementarias de este paciente con mayor celeridad.

Bibliografía

1. Díaz Rodríguez N. La ecografía en Atención Primaria. SEMERGEN. 2002;28:376-84.
2. Ecografía en Atención Primaria. Ministerio de Sanidad y Consumo, Instituto de Salud Carlos III; 1998.