



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/2741 - PRISAS CON LAS MASAS ABDOMINALES

F. Caminero Ovejero^a, S. García Espada^b, Z. Oreja Durán^b, E. Romero Cantero^b, J.C. Batalla Garlito^c, J. Novas Moreno^a y S.I. Gago Braulio^a

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Paz. Badajoz. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Badajoz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 29 años con antecedentes de cardiopatía congénita, acude a consulta de su médico de familia, y refiere dolor abdominal constante de 6 días de evolución, que empeora tras las comidas, y se acompaña de náuseas, y sensación de plenitud y pesadez posprandial; junto con febrícula y pérdida de peso en los últimos 3 meses.

Exploración y pruebas complementarias: A la inspección: asimetría con aumento de tamaño en hemiabdomen izquierdo, y a la palpación: masa dura en epigastrio e hipocondrio izquierdo, inmóvil, con dolor a la palpación. Al tratarse de una masa abdominal de gran tamaño en una paciente joven, se descarta solicitar analíticas y pruebas de imagen desde consulta, en se decide derivar inmediatamente a Urgencias para ingreso y estudio.

Juicio clínico: Sarcoma de Ewing extraóseo.

Diagnóstico diferencial: Lipoma, hernia, esplenomegalia, riñón poliquístico linfoma, tumor GIST, leiomioma, tumores germinales, sarcomas.

Comentario final: En el estudio, se realizan ecografía abdominal, TAC, RMN y gastroscopia, confirmándose masa de 12 cm en curvatura mayor gástrica extramucosa, y sospechándose tumor de GIST o leiomioma. Se decide intervención quirúrgica y estudio histológico, resultando sarcoma de Ewing extraóseo. De incidencia mínima, es más habitual en varones entre los 5 y 20 años, y la única sintomatología la dará la compresión que origine la masa, como en nuestro caso. El tratamiento será con cirugía y quimioterapia, con un pronóstico que dependerá de la rapidez en el diagnóstico y de la extensión de la enfermedad. Por eso, desde atención primaria siempre debemos sospechar de las masas abdominales, y tener prisas a la hora de actuar.

Bibliografía

1. Ahmad R, Mayol BR, Davis M, Rougraff BT. Extraskelletal Ewing's sarcoma Cancer. 1999;85:725-7.
2. Guerra-Vélez P, Sánchez-Morata E, García-Siso Pardo JM. Sarcoma de Ewing. Ped Rur Ext. 2005;35:247-52.

Palabras clave: *Masa abdominal. Sarcoma de Ewing extraóseo.*