



212/208 - DIAGNÓSTICO DE MIOMA UTERINO POR ECOGRAFÍA RENO-VESICAL EN LA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA

V. Revuelta Garrido^a, I. Pascual Palacios^b, M.À. Fernández Saguer^c, L. Supersaxco Maciá^d y A. Llano Sánchez^e

^aMédico de Familia. CAP Jaume I. Tarragona. ^bMédico de Familia. CAP Salou. Tarragona. ^cMédico de Familia. CAP Tarraco. Tarragona. ^dMédico de Familia. CAP La Rambla. Tarragona. ^eMédico de Familia. CAP San Salvador. Tarragona.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 40 años que acude en numerosas ocasiones durante el último año a la consulta de Atención Primaria por clínica de disuria y molestias inespecíficas en hipogastrio. Como antecedentes patológicos de interés presenta enfermedad de von Willebrandt de reciente diagnóstico que hasta el momento ha cursado con exceso de sangrado tras extracciones dentarias y menstruaciones muy abundantes.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física normal con abdomen blando y depresible, mínimamente doloroso a la palpación profunda en hipogastrio. Sedimento de orina y urocultivos negativos o con resultado no significativo cuantitativamente. La ecografía reno-vesical solicitada para estudio de disuria persistente, y realizada desde la consulta de Atención Primaria, muestra riñones de tamaño, contornos y ecoestructura normales sin imágenes sugestivas de litiasis y sin dilatación de la vía excretora. Vejiga urinaria sin alteraciones. Destaca la presencia de una imagen de masa hipoecogénica, excéntrica, dependiente de fundus uterino con lateralización a la derecha de 47 × 37 mm de diámetro y una segunda imagen intramiometrial de 15,6 mm de similares características a la previa. Ambas sugestivas de miomas uterinos.

Juicio clínico: Miomas uterinos

Diagnóstico diferencial: Patología uterina maligna, neoformación vesical, cistitis de repetición, litiasis ureteral.

Comentario final: La paciente fue derivada a ginecología donde se realizó ecografía transvaginal informando la presencia de un útero con endometrio proliferativo, mioma 47 mm, y mioma 11 mm con anexos sin tumoraciones. Los leiomiomas uterinos (miomas) son los tumores más comunes en la mujer. A pesar de que la mayoría de estos tumores cursan asintomáticos, es frecuente solicitar una ecografía abdominal ante la presencia de síntomas como dolor pélvico, palpación de masa, sangrado vaginal o síntomas urinarios de vías bajas. La ecografía abdominal/transvaginal es la prueba diagnóstica indicada para este tipo de patología por la inocuidad del procedimiento y sensibilidad diagnóstica que presenta.

Bibliografía

1. Katz VL, Lobo RA, Lentz G, Gershenson D. Comprehensive Gynecology, 5th ed. Philadelphia: Elsevier Mosby; 2007: 441-7.
2. Giné L, Sabrià E, Ponce J, Sanchez A, Fernández ME. Clínica y diagnóstico del mioma uterino. Estado actual. Ginecología y Obstetricia Clínica. 2009;10:15-20.
3. Cabrera J, Mucientes F, Klaassen R, Acosta S, Oliva JP. Leiomioma uterino: patología y epidemiología. Rev Chil Obstet Ginecol. 59:39-43.

Palabras clave: *Mioma. Cistitis. Ecografía.*