



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/1304 - ANGIOMIOLIPOMA (AML) RENAL COMO HALLAZGO CASUAL ECOGRÁFICO EN ATENCIÓN PRIMARIA

S. Moreno Ruiz<sup>a</sup>, J.I. Jaén Díaz<sup>b</sup>, M.Y. Sánchez del Viso<sup>c</sup>, S. Casarrubios Elez<sup>d</sup>, C.M. Viceira Martín<sup>a</sup>, P. Ciardo<sup>b</sup>, P. Valiente Maresca<sup>e</sup>, C. Almenara Rescalvo<sup>a</sup>, J. Guevara Lara<sup>d</sup> y Á. Puñal Pérez<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Santa María de Benquerencia. Toledo. <sup>b</sup>Médico de Familia; <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Buenavista. Toledo. <sup>e</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Illescas. Toledo. <sup>f</sup>Médico Residente. Centro de Salud Bargas. Toledo.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente mujer de 75 años sin antecedentes médicos de interés que acude a su médico de Atención Primaria por molestias abdominales inespecíficas de un mes de evolución. Afebril. No otra sintomatología asociada.

**Exploración y pruebas complementarias:** A la exploración física presenta buen estado general. ACP: normal. Abdomen: sin alteraciones. Realizamos una ecografía abdominal en nuestro Centro de Salud objetivándose, en el riñón izquierdo, dos lesiones sólidas, redondeadas, hiperecoicas y no vascularizadas, de 21 mm y de 18 mm respectivamente, localizadas a nivel cortical y que sobresalen del propio riñón. Con el diagnóstico de sospecha de AML (aspecto ecográfico típico) se solicita un TAC que confirmó el diagnóstico. Dado el carácter asintomático, la edad de la paciente y el tamaño del tumor se decide manejo conservador y seguimiento periódico en la consulta de Atención Primaria.

**Juicio clínico:** Angiomiolipoma renal.

**Diagnóstico diferencial:** Quistes renales complicados. Masas renales: angiomiolipoma, cáncer de células renales, adenocarcinoma renal, mielolipoma adrenal, hamartomas renales, oncocitoma. Lesiones inflamatorias/infecciosas: abscesos intra/pararrenales, hidatidosis renal, pielonefritis xantogranulomatosa.

**Comentario final:** Existen dos formas epidemiológicas distintas de AML. La forma aislada representa el 80% de casos y suele aparecer como única manifestación patológica, siendo más frecuente en mujeres de mediana edad. El otro 20% se presentan asociados a esclerosis tuberosa. La mayoría de AML son de carácter benigno y asintomático. La mayoría de casos son incidentalomas ecográficos. La ecografía en Atención Primaria aumenta la seguridad en la toma de decisiones y manejo de la clínica, disminuyendo la incertidumbre del médico y del paciente en muchas situaciones. Aumenta la capacidad resolutoria y evita derivaciones innecesarias, incidiendo en las listas de espera de determinadas especialidades, y lo más importante es que aumenta y consolida el grado de satisfacción y relación de confianza médico-paciente.

## **Bibliografía**

1. Masahiro Jinzaki, et al. Renal angiomyolipoma: a radiological classification and update on recent developments in diagnosis and management. *Abdom Imaging*. 2014;39:588-604.
2. Esquerrà M, et al. Ecografía abdominal: una herramienta diagnóstica al alcance de los médicos de familia. *Aten Primaria* 2012;44:576-83.

**Palabras clave:** *Incidentaloma. Masas. Riñón. Ecografía.*