



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 482/1145 - LA IMPORTANCIA DE LA EXPLORACIÓN FÍSICA. LA AYUDA DE LA ECOGRAFÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA

C. Hato Antón<sup>1</sup>, M. García Aparicio<sup>2</sup>, A. García Ros<sup>3</sup> y M. Martínez Ferri<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Antón. Cartagena. Murcia.

<sup>2</sup>Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Barreros. Cartagena. Murcia.

<sup>3</sup>Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casco Antiguo. Cartagena. Murcia.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 67 años sin antecedentes de interés. G3E1P2. Menopausia 53 años. Consulta por dolor abdominal a nivel de hipogastrio de dos días de evolución junto síndrome miccional.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general. Constantes normales. Abdomen: blando, depresible, palpándose masa en hipogastrio (comenta que se encontró de manera casual la semana previa, sin consultar), pétreo, dolorosa a la palpación, sin signos de irritación peritoneal. Se realiza ecografía abdominal dirigida en consulta para ver las características de la tumoración, evidenciándose imagen heterogénea a nivel de pelvis de predominio izquierdo de 12,4 × 10 cm (LxAP) de contenido sólido-quístico que parece depender de ovario izquierdo.

**Orientación diagnóstica:** Ante la sospecha de proceso maligno procedente de ovario izquierdo se informa a la paciente de los hallazgos de la exploración y la ecografía y se realiza interconsulta no presencial (INP) a ginecología de manera preferente para valoración por su parte. Citada en consultas externas solicitan TAC toracoabdominal con contraste oral e intravenoso que confirma los datos ecográficos junto a pequeña cantidad de ascitis en pelvis, realce peritoneal e implantes que pueden corresponder a probable cistoadenocarcinoma de ovario izquierdo con carcinomatosis peritoneal. La paciente en este momento se encuentra pendiente de completar estudio con colonoscopia para valorar posible afectación digestiva, previa probable cirugía, y decidir el tratamiento más adecuado.

**Diagnóstico diferencial:** Infección tracto urinario inferior.

Tumoración uterina o de las trompas, vesical o intestinal.

**Comentario final:** La ecografía clínica es una herramienta muy útil de la que disponemos en Atención Primaria con la cual abordar problemas clínicos y la incertidumbre generada por los mismos en la consulta diaria. Con ella podemos valorar al paciente de una forma más integral e intentar discernir entre diversos problemas con el fin de dirigir nuestras actuaciones. En esta ocasión nos permitió, junto a la exploración física, orientar el caso hacia un proceso maligno como es el carcinoma ovárico, pudiendo derivar a la paciente de forma más eficiente a los servicios de

ginecología para una valoración temprana y adecuada sin mayores demoras.

### **Bibliografía**

1. Utilidad y fiabilidad de la ecografía clínica abdominal en medicina familia (2): grandes vasos, bazo, nefrourológica y ginecológica. Aten Primaria. 2018;50(7):430-42.

**Palabras clave:** Ecografía. Neoplasia ovárica. Dolor abdominal.