



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 482/1504 - HALLAZGO DE TUMOR RENAL EN LA CONSULTA DE ATENCION PRIMARIA

J. Monllor Méndez<sup>1</sup>, M. Martínez Picón<sup>2</sup>, M. Naz Nuñez<sup>2</sup> y D. Rodríguez Bobada<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Villarta de San Juan. Villarta de San Juan. Ciudad Real. <sup>2</sup>Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan. Ciudad Real. <sup>3</sup>Residente de 3<sup>er</sup> año de Gastroenterología. Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan. Ciudad Real.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente varón de 60 años de edad que acude a consulta de AP refiriendo pérdida de fuerza en la micción, dolor a nivel del flanco derecho y pérdida de peso de hasta 4 kg en los últimos tres meses. Describe que el dolor empezó hace un mes en zona lumbar derecha. Lo describe como moderado, permanente y no fluctuante. No refiere hematuria ni otra sintomatología miccional asociada. No refiere cambios tensionales ni síntomas de otro tipo.

**Exploración y pruebas complementarias:** El abdomen se presenta blando y depresible. Dolor al tacto profundo en flanco derecho donde se objetiva una masa palpable no presente anteriormente. Situada en planos profundos, con poca movilidad. Resto del abdomen normal. Es procedente realizar una ecografía de esta masa, para orientar su posible relación con la sintomatología que describe el paciente. En la ecografía se objetiva una masa heteroecogénica de 10 centímetros en polo renal derecho, sugestiva de tumoración maligna. No presenta calcificaciones. Al ser un paciente delgado, se pudo reconocer la vena renal, donde no se objetivó presencia de trombo.

**Orientación diagnóstica:** Tumoración renal a filiar.

**Diagnóstico diferencial:** El aspecto heteroecogénico, la ausencia de sombra posterior y la clínica compatible hizo que se descartase con rapidez la posibilidad de quiste o absceso. El juicio clínico es, por tanto, probable tumor renal en polo renal superior derecho.

**Comentario final:** La sensibilidad de la ecografía para la detección de masas renales es muy alta. Además puede ayudar a detectar la presencia de afectación venosa renal. Su uso en atención primaria ante clínica compatible se vuelve crucial para el diagnóstico precoz y posterior tratamiento.

### Bibliografía

1. Bird VG, Bird VY. Radiologic imaging of renal masses. Renal Cell Carcinoma, p. 177-94.

**Palabras clave:** Masa. Riñón. Carcinoma.