



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

262/360 - UN PUNTO DE VISTA DIFERENTE DE APLICAR LA ECOGRAFÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA

E. Romero Cantero^a, F. Caminero Ovejero^b, A. Carrasco Fernández^c, R. Serrano Gil^c y M. Rangel Tarifa^c

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ^bMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ^cMédico de Familia. Centro de Salud San Roque. Badajoz.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 80 años sin alergias medicamentosas con antecedentes personales de HTA, DLP e HBP, que refiere dolor y bultoma a nivel de región posterior del muslo izquierdo de tres meses de evolución a raíz de sufrir un traspies.

Exploración y pruebas complementarias: En la exploración se palpa en región posterior del muslo izquierdo una tumoración de gran tamaño, indurada, inmóvil y dolorosa a la palpación. Se realiza ecografía en el centro de salud donde se observa aumento de tamaño de musculatura posterior del muslo izquierdo con zonas anecoicas alternado con zonas hipoecogénicas con aspecto de hematoma, se confirma en nueva ecografía realizada en el hospital, tras ello se deriva a Traumatología donde se realiza RM del muslo y TAC toraco-abdominal para descartar patología tumoral.

Juicio clínico: Sarcoma en región posteromedial del muslo izquierdo confirmado por parte del servicio de Traumatología.

Diagnóstico diferencial: Rotura fibrilar, hematoma muscular, síndrome Morel Lavallée.

Comentario final: Los sarcomas de partes blandas son un grupo heterogéneo de tumores que se originan del tejido mesodérmico embrionario. Pueden desarrollarse en cualquier parte del cuerpo pero son más frecuentes en extremidades. La importancia de este caso clínico radica en que con la Ecografía, que es una técnica inocua y cada vez más utilizada en atención primaria podemos detectar patologías importantes como es la de este caso clínico, que en un principio puede parecer una patología banal y con una sintomatología inespecífica, pero no debemos olvidar que se trata de una técnica observador-dependiente y que requiere de otras pruebas de imagen para la confirmación diagnóstica.

Bibliografía

1. Conill C, Marruecos A, Combalia A, et al. Sarcomas de partes blandas de las extremidades. FMC. 2005;12:341-6.
2. Clark MA, Fisher C, Judson I, et al. Soft-tissue sarcomas in adults. N Engl J Med.

2005;353:701-11.

3. Martín Gómez T, Arrán Arija F, Arizcun Sánchez Morate A, del Barco Morillo F. Sarcomas-actualización. *Medicine*. 2005;9:1704-11.