



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/2735 - DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA DE MASA ABDOMINAL GIGANTE

J. Ortega Rodríguez<sup>a</sup>, B. López Díaz<sup>b</sup>, P. Tejero López<sup>c</sup> y O. Loriz Peralta<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro Salud Llefà. Barcelona. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro Salud Llefà. Barcelona. <sup>c</sup>Médico de Familia. ABS Badalona 6. Llefà. Barcelona.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 56 años. Visita al médico de familia por variz de aparición reciente en hueso poplíteo derecho. Durante la visita comenta que además ha detectado cierto incremento del perímetro abdominal sin poder determinar tiempo de evolución.

**Exploración y pruebas complementarias:** Abdomen: se palpa masa dura e indolora que ocupa todo hemiabdomen derecho. Por interrogatorio dirigido explica que desconocía tener dicha masa. Sin cambio hábito deposicional, ni síndrome constitucional. Se solicitó radiografía, ecografía, analítica y TC abdominal. Radiografía: aumento de densidad centro abdominal que desplaza lateralmente asas intestinales y colon descendente. Analítica: hemograma, creatinina, filtrado glomerular, glicemia, perfil hepático, proteína C reactiva, VSG, CEA y alfa-fetoproteína: normal. Ecografía: gran masa sólida heterogénea, de probable origen ginecológico. Por lo que solicitamos TC abdomino-pélvico: masa extensa abdomino-pélvica retroperitoneal izquierdo con grasa y septos en su interior, de 18 cm en plano axial, lesión compatible con liposarcoma agresivo. Ejerciendo efecto masa desplazando resto de órganos abdomino-pélvicos hacia hemiabdomen derecho y también vena cava inferior: colapsada. Múltiples lesiones nodulares en hígado compatibles con metástasis.

**Orientación diagnóstica:** Masa abdominal retroperitoneal gigante.

**Diagnóstico diferencial:** Ante una masa abdominal gigante asintomática, a pesar de no detectar síndrome constitucional, se debería hacer diagnóstico diferencial rápido para descartar patologías neoplásicas. Estas masas gigantes son poco comunes, un reto en el diagnóstico. El signo más característico del liposarcoma retroperitoneal es la masa abdominal palpable indolora detectable en aproximadamente el 78% de los casos, produce sintomatología abdominal por compresión de órganos como el caso que presentamos.

**Comentario final:** Dada la dificultad para un diagnóstico precoz debido a la inexpresividad clínica del retroperitoneo y a la escasez habitual de síntomas urológicos, parece importante el papel de la exploración abdominal cuidadosa en pacientes con determinados síntomas inicialmente inespecíficos.

### Bibliografía

1. Echenique M, et al. Liposarcoma retroperitoneal gigante. 294. Cir Esp. 2005;77(5):293-5.
2. Pack GT, Tabah EJ. Primary retroperitoneal tumors. A study of 120 cases. Int Abstr Surg. 1954;99:209-31.
3. Pascual Samaniego M, González Fajardo JA, Fernández de la Gándara F, et al. Giant retroperitoneal liposarcoma. Actas Urol Esp. 2003;27:640-4.

**Palabras clave:** Tumor retroperitoneal. Liposarcoma.