



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/567 - CÁNCER OVARIO EN MUJER CON DOLOR EN FOSA ILIACA DE RECIENTE INICIO

E. Jiménez Alonso^a, H. Castillo Bueno^a y L. Hernández Sánchez^b

^aMédico de Familia. Centro Salud de Alfacar. Granada. ^bMédico de Familia. Centro Salud Armilla. Granada.

Resumen

Descripción del caso: Mujer 38 años consulta 1^a vez el 6/2/18, refiere dolor fosa iliaca derecha irradiado a cara anterior de pierna, deposiciones líquidas, apareció tras última menstruación el mes pasado cedió a los 8 días con AINES. El dolor vuelve tras menstruación este mes. Refiere hinchazón abdominal e intolerancia a algunos alimentos

Exploración y pruebas complementarias: Leve dolor en fosa iliaca derecha, resto sin hallazgos. No AP. Menarquia 12, FM: 5/28 FO 2-1-1-1. AF: abuela materna y madre fallecieron por ca. ovario con 36 años. Analítica: normal. Alergia alimentaria, Ac antitrasglutaminasas negativos. TSH normal. Ca.125: 604,6 U/ml. Ca15.3: 105,4 en 1 mes subieron CA.125: 1.252,3-Ca15.3: 215,2. Citología: vaginosis bacteriana. Derivación Urgencias (14/2/18): TAC masa paraanexial ovario derecho.

Orientación diagnóstica: Neo ovario estadio IIIC seroso alto grado.

Diagnóstico diferencial: Apendicitis crónica, lesiones crónicas del ciego y de la última porción del íleon, adenitis fosa iliaca derecha, otras lesiones digestivas. Salpingitis, ovaritis, quistes ováricos, cáncer ovárico, dolor intermenstrual. Causas urinarias, osteomusculares, circulatorias, parietales, dolor funcional.

Comentario final: El dolor abdominal es uno de los síntomas más frecuentes, tratándose de un proceso banal la mayoría de las ocasiones. Prestaremos atención aquellos casos con AP o AF que nos hagan sospechar otra patología. Sólo 10% ca. ovario son hereditarios, el riesgo de ca. ovario aumenta 5% cuando hay un familiar afecto y 7-15% con 2 o más familiares afectados.

Bibliografía

1. Cannistra SA, Gershenson DM, Recht A, Ovarian cancer. En: De Vita, Hellman and Rosenberg's. Principles and practice of oncology. Lippincott Williams & Wilkins.
2. Redondo A, Castelo B. Cáncer ovario. *Medicine*. 2013;11(27).

Palabras clave: Cáncer de ovario hereditario.