



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/449 - CÁNCER DE COLON. UN HALLAZGO CASUAL

P. González Gutiérrez, R. Extremera Recio, D. Fernández Madrigal y E. Gil Higes

Médico de Familia. Centro de Salud Arroyomolinos. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 74 años de edad, EPOC (en tratamiento con bromuro de glicopirronio) como único AP de interés. Acude a consulta refiriendo que desde hace unos 5 meses presenta una molestia leve y ocasional a nivel de fosa iliaca izquierda exclusivamente con la palpación. No refiere alteración del hábito intestinal, no fiebre, no pérdida de peso ni ninguna otra clínica asociada.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración física, mínima molestia a la palpación sin otros hallazgos. Se realiza ecografía en el centro de salud donde se visualiza lesión redondeada hipoecogénica con borde inferior bien delimitado y algo de contenido hiperecogénico en su interior, de aprox. 1,13 × 2,17 cm. El paciente se remite a consultas de digestivo para completar estudio. Se realizó colonoscopia con resultado de masa estenosante de aspecto degenerado a 65 cm de margen anal. Intervención quirúrgica de adenocarcinoma de sigma con anastomosis T-T en unió descendente-sigmoidea con afectación serosa.

Orientación diagnóstica: Una imagen sospecha a nivel de fosa iliaca-flanco izquierdo, nos debe poner sobre aviso y pensar en una patología frecuente como el cáncer colo-rectal.

Diagnóstico diferencial: Diverticulitis, Colon irritable, Enfermedad inflamatoria intestinal.

Comentario final: El cáncer de colon, (tumor más frecuentemente diagnosticado en España) puede presentar una clínica muy vaga e inespecífica y ser debida al propio tumor primario o a las metástasis de este. A veces un síndrome anémico como única manifestación. Los síntomas que nos deben hacer sospechar de un cáncer colorectal son la alteración de ritmo intestinal, el dolor abdominal y la rectorragia o hematoquecia. Siendo la colonoscopia el diagnostico de elección, en este caso la realización de una ecografía precoz realizada en el centro de salud nos ha permitido orientar y acelerar el diagnóstico, y así el tratamiento del paciente con el consiguiente beneficio de este.

Bibliografía

1. Revista Española de Ecografía Digestiva. 2007; 9(1).
2. Martínez Ares D, Alonso Aguirre PA, Martín-Granizo Barrenechea I, et al. Rev Esp Enfer Dig. 2008;100(9).

Palabras clave: Cáncer de colon. Ecografía. Diagnóstico.