



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/3433 - CÁNCER DE MAMA METASTÁSICO EN PACIENTE ASINTOMÁTICA HASTA SU LLEGADA A URGENCIAS

I. Santiago Suárez^a, G. Salvador Moreno^b, M. López Bueno^b y M. Espinosa Barta^c

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Doctores Salvador Caballero. Granada. ^bMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zaidín Sur. Granada. ^cMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Doctores. Granada.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 41 años que acude al Servicio de Urgencias del Hospital Campus de la Salud refiriendo dolor en hipocondrio derecho de tres semanas de evolución que ha empeorado en los últimos días. Regular estado general. A la exploración presenta abdomen duro y se palpa masa, probablemente dependiente del hígado, que traspasa la línea media. Hepatomegalia de más de cinco traveses. La analítica muestra aumento de LDH y transaminasas. Se solicita una ecografía que realiza el servicio de radiología, concluyendo incontables lesiones sólidas dispersas por la totalidad del parénquima hepático que sugieren lesiones metastásicas como primera posibilidad diagnóstica. Al realizar la exploración mamaria se encuentra una lesión indurada, irregular, no dolorosa ni adherida a planos profundos de aproximadamente 10 mm (eje longitudinal) y 4 mm (transversal) sobre cuadrante supero-externo de mama izquierda. La TC con contraste concluye una adenopatía ipsilateral con tamaño en el límite de la significación, metástasis ósea lítica (D8) y afectación pulmonar y pleural.

Exploración y pruebas complementarias: Anamnesis. Exploración abdominal y mamaria. Analítica (general, hemostasia, bioquímica, gases y PH, proteínas específicas, ácido láctico). Ecografía abdominal.

Orientación diagnóstica: Cáncer de mama extendido. Múltiples metástasis.

Diagnóstico diferencial: Hepatitis víricas y autoinmunes. Infecciones por parásitos. Anemia hemolítica. Otros procesos tumorales.

Comentario final: Se trata de una paciente de riesgo moderado (un familiar de primer grado con cáncer de mama diagnosticado a los 48 años) que debería haber comenzado el cribado y a la que sin embargo no se ha realizado ninguna mamografía hasta la fecha, lo que puede haber propiciado un retraso diagnóstico. Considerar, además, que nos encontramos ante una paciente con una única adenopatía ipsilateral en el límite de la significación de una neoplasia no conocida con anterioridad en la que el estudio de extensión concluye afectación metastásica de pulmón, hígado y sistema óseo.

Bibliografía

1. Gallo Vallejo F, Aznar Méndez R, García Rojo M, et al. Catálogo de pruebas diagnósticas. Sistema Sanitario Público de Andalucía. Atención Primaria. Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud. 2018.
2. Elmore JG. Screening for breast cancer: Evidence for effectiveness and harms. UpToDate, 2018.

Palabras clave: Hepatomegalia. Mama. Metástasis.