Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):3078

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/3573 - DOLOR ABDOMINAL DE INICIO BRUSCO

E. Bay Simón[1], A. Peñalver Andrada[1], E. Garrido López[2] y N. Cubelos Fernández[3]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Andrés del Rabanedo. León. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Armunias. León. [3]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado. León.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 47 años sin antecedentes médico-quirúrgicos de interés que acude a urgencias de AP por cuadro de dolor abdominal en fosa ilíaca izquierda (FII) de aparición súbita, de 7 días de evolución. El dolor es de elevada intensidad y se acompaña de fiebre de 39 ºC. Niega vómitos, diarreas ni síndrome constitucional así como otra sintomatología clínica de interés.

Exploración y pruebas complementarias: TA: 112/79 mm Hg, 103 lpm. Sat O2: 97%. Tª 39 ºC. Consciente y orientado. Bien hidratado y nutrido. Normocoloreado. Eupneico en reposo. AC: rítmica sin soplos. AP: ruidos respiratorios normales. Abdomen: defensa a la palpación. Dolor intenso a la palpación superficial en FII. Murphy y Blumberg negativo. No se palpan masas ni megalias. RHA+, PPR-. EEII: no edemas ni signos de TVP. Pulsos periféricos positivos y simétricos. Se decide enviar a urgencias hospitalarias para completar estudio y tratamiento. AS: leucocitos 13.000, PCR 362 mg/dl. Resto normal. ECG: sin alteraciones. Rx tórax y Rx abdomen: sin alteraciones relevantes. Ecografía abdominal: masa abdominal que ocupa gran parte del hipocondrio-vacío izquierdo de 13 × 8 × 9 cm. No dependencia de órganos vecinos, pudiendo tener un origen en el mesenterio (Tumoración probablemente dependiente del mesenterio que dada su ecogenicidad sugiere naturaleza grasa). TAC abdominal: Estudio sugestivo de tumor mesentérico primario, probable sarcoma (liposarcoma). PAAF ecodirigida: hallazgos histopatológicos sugestivos de liposarcoma. Estudio de extensión: ausencia de metástasis.

Orientación diagnóstica: Tumor mesentérico primario sugestivo de liposarcoma.

Diagnóstico diferencial: Diverticulitis aguda. Absceso de Psoas. Adenitis mesentérica.

Comentario final: La evolución postoperatoria fue satisfactoria y el paciente dado de alta 4 días después asintomático. El liposarcoma es un tumor maligno de origen mesodérmico derivado del tejido adiposo y el más frecuente de los sarcomas de partes blandas de localización retroperitoneal. Puede alcanzar enormes proporciones. Es de crecimiento lento. Síntoma más frecuente es el dolor abdominal inespecífico y aumento del perímetro abdominal. El tratamiento es la cirugía radical y su resección completa es esencial para el control local de la enfermedad. En este paciente se realizó laparotomía media xifopubiana con disección y exéresis radical de tumor retroperitoneal bien encapsulado.

Bibliografía

1. Enzinger F M, Weiss S W. Soft Tissue Tumours, 3rd ed. St. Louis: Mosby 1995.

Palabras clave: Dolor abdominal. Súbito.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.