



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/943 - DOCTORA, ESTA NO ES MI TRIPA

A. Pueyo Ucar¹, N. Frías Aznar², A. Valer Martínez² y M. López Machado³

¹Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bombarda. Zaragoza. ²Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Miralbueno-Garrapinillos. Zaragoza. ³Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Delicias Norte. Zaragoza.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 74 años sin antecedentes de interés que acude por segunda vez a la consulta refiriendo dolor abdominal de meses de evolución. Asocia de forma ocasional náuseas y ha presentado un solo vómito de contenido alimenticio y estreñimiento de 3 días de evolución. Mejora parcialmente con paracetamol. En el momento de consulta se encuentra sin dolor pero refiere notarse algo hinchada.

Exploración y pruebas complementarias: Ligera palidez cutánea. El abdomen está distendido, doloroso a la palpación de epigastrio e hipocondrio derecho sin signos de irritación peritoneal y con peristaltismo conservado. El ECG es normal. Se solicita una analítica sanguínea que muestra una anemia microcítica no presente previamente y discreta neutrofilia con enzimas hepáticas sin alteraciones. Al recoger los resultados refiere que el dolor se ha intensificado y presenta febrícula por lo que se remite a Urgencias donde realizan una ecografía abdominal donde se observa una carcinomatosis peritoneal con origen en ovario derecho y abundante cantidad de líquido libre asociado. La paciente ingresó en el Servicio de Ginecología para completar el estudio.

Orientación diagnóstica: Cáncer de ovario con carcinomatosis peritoneal.

Diagnóstico diferencial: Cólico biliar, estreñimiento, meteorismo.

Comentario final: El cáncer de ovario tiene una elevada mortalidad ya que el diagnóstico precoz es difícil por presentar pocos síntomas inicialmente. Son factores de riesgo la edad (> 65-80 años) y la historia familiar de cáncer de ovario, además se observa mayor incidencia en nuligestas. Actualmente no existen técnicas de cribado eficaces para las mujeres con factores de riesgo por lo que debemos tenerlos muy presentes y así realizar el diagnóstico lo antes posible.

Bibliografía

1. La Vecchia, Carlo Ovarian cancer: epidemiology and risk factors, Eur J Cancer Prev. 2017;26:55-62.
2. Armstrong DK, Álvarez RD, Bakkum-Gamez JN, et al. NCCN Guidelines Insights: Ovarian Cancer, Version 1,2019, Journal of the National Comprehensive Cancer Network J Natl Compr Canc Netw. 2019;17(8).896-909.

Palabras clave: Cáncer de ovario.