

De un síntoma inespecífico, a un cáncer terminal

S. Díaz Fernández, A. Barcia Losada, R. Rodríguez Ramos, J.M Lema Gontad, J.M Menéndez Tamargo, P. Rodríguez Ledo

El cáncer de **páncreas** es una neoplasia asociada a múltiples patologías y síndromes.

Mayor incidencia en varones mayores de 42 años.

Histología más frecuente es el **adenocarcinoma** ductal.

Único tratamiento curativo es la resección quirúrgica, (solo 15-20% son candidatos en el momento del diagnóstico)

Pronóstico es nefasto.



Gan To Kagaku Ryoho. 2015 Nov;42(12):2391-3. [A Case of Invasive Intraductal Papillary Mucinous Carcinoma, Penetrating the Stomach, Colon, and Jejunum].

Zhonghua Yi Xue Za Zhi. 2010 Apr 27;90(16):1089-92. [Clinical and pathological analysis of 114 cases with non-ductal pancreatic adenocarcinoma occupying lesions].

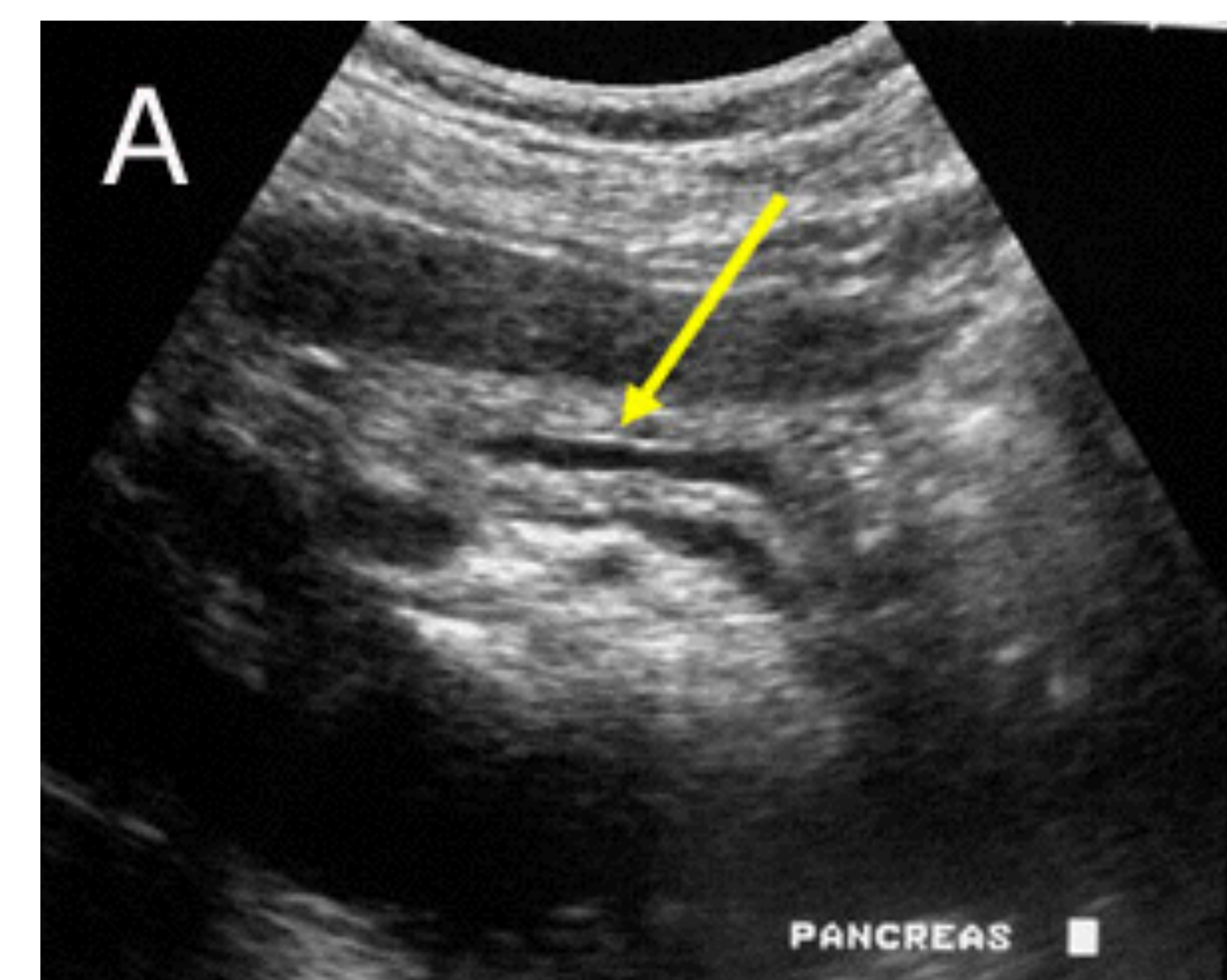
Mujer delgada de 53 años, presenta intenso **dolor abdominal** de 6 meses de evolución y aerocolia, que es diagnosticado de epigastralgia inespecífica en Urgencias y Digestivo privado. Progresivamente se hace continuo, sin ceder con analgésicos básicos ni IBPs, acompañándose de síndrome general. No náuseas ni vómitos.

A la exploración, BEG, afebril, abdomen blando, doloroso en mesogastrio izquierdo, Blumberg y Murphy negativos. Resto anodino.

Hemograma, bioquímica y coagulación sin alteraciones. Discreta elevación de **Ca 19.9**.

En ecografía y pruebas de imagen se objetiva gran masa en cola de **páncreas**, correspondiente a **adenocarcinoma** localmente avanzado con afectación vascular, renal, suprarrenal, peritoneal con lesiones hepáticas de pequeño tamaño, no susceptible de cirugía.

Actualmente, la paciente está a tratamiento paliativo.



Es importante:

Anamnesis completa y bien detallada

Pruebas complementarias radiológicas ante síntomas inespecíficos, para la orientación del cuadro.

Presencia y uso de la ecografía en Atención Primaria para diagnósticos precoces y mejores pronósticos.