



Dolor abdominal de larga evolución Comunicación 0503

Autores: Salva Ortiz, Nerea; Bermúdez Torres, Fidela María; Vena, María. Médicos de Familia Hospital General Santa María del Puerto; Médico DCCU distrito sanitario bahía de Cádiz la Janda.

DESCRIPCIÓN DEL CASO:

Antecedentes familiares: no

Hábitos tóxicos: fumador ,bebedor social

Antecedentes personales: no alergias, diabetes

Motivo de consulta: varón 57 años derivado desde primaria a urgencias por dolor abdominal de larga data y pérdida de unos 20 Kg. de peso y bultoma abdominal.

Exploración física: buen estado, palidez cutánea, eupneico, afebril, estable hemodinámicamente. Auscultación cardiopulmonar normal. Abdomen: blando, doloroso a la palpación, masa de gran tamaño en flanco derecho.

Exploraciones complementarias: Hemograma: Hb: 10,3 g/dl, HCTO:33, bioquímica, coagulación y orina normales, ecografía abdominal: masa de unos 20 cm en retroperitoneo.TAC abdomen: masa abdominal de 20 cm dependiente del riñón derecho.

Diagnóstico diferencial: tumores abdominales.

Diagnóstico: Tumoración renal a filiar.

Tratamiento: Nefrectomía radical derecha.

Evolución: buena en unidad de cuidados intensivos.

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

Ante un paciente que ha perdido una importante cantidad de peso en poco tiempo sin causa aparente, debe hacer sospechar al médico de atención primaria que puede haber una causa tumoral que lo justifique, pero para ello es importante hacer una anamnesis detallada y una exploración física completa y minuciosa.

