

Código: 9/117

Título: NO ES ORO TODO LO QUE RELUCE

Autores: Pastrana Gallego, Emilio José; Hernández López, Álvaro; Meléndez Cruz, Corazón

Caso Clínico

Ámbito

Consultorio rural

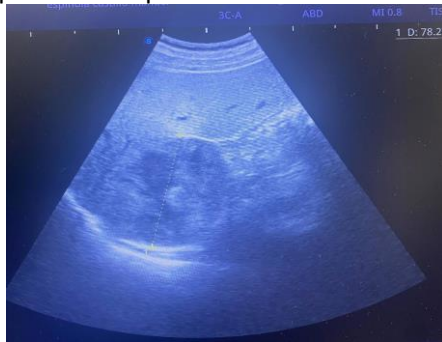
Motivo de consulta

Dolor abdominal

Enfoque individual (anamnesis, exploración, pruebas complementarias)

Varón de 70 años, fumador y bebedor activo, HTA, EPOC, hernioplastia inguinal consulta por cuadro de dolor abdominal inespecífico. Exploración física anodina.

Ecografía abdominal: lesión ocupante de espacio de ocho centímetros en de lóbulo hepático derecho.



Enfoque familiar y comunitario

Vive solo, estudios primarios no completados, ha realizado labores agrícolas en su etapa activa.

Juicio clínico:

La sospecha ecográfica inicial era de hepatocarcinoma.

El diagnóstico diferencial incluye metástasis, hiperplasia nodular focal, angioma y adenoma.

Otras posibilidades incluyen los abscesos y el hígado graso focal.

Plan de acción y evolución

Se deriva preferente a Digestivo que realiza TC donde se objetiva masa suprarrenal derecha compatible con feocromocitoma. Se deriva a Endocrinología que realiza PET que confirma feocromocitoma de 9 cm y baja tasa metabólica. La determinación de catecolaminas en orina es normal. Está pendiente de cirugía.



Conclusiones:

La **ecografía tiene sus limitaciones** y puede ser insuficiente para el diagnóstico de feocromocitoma.

A menudo es **imprecisa** y no permite diferenciar con certeza **ni la localización exacta ni si estamos ante un tumor benigno o uno maligno**.

Palabras clave

Ultrasonografía. Feocromocitoma. Abdomen.