10as JORNADAS ANDALUZAS DE ECOGRAFIA SAMFyC
SAMFyC Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria
CABRA (Córdoba) 24 OCTUBRE HOTEL FUENTE LAS PIEDRAS 2026

Código: 10/110
Titulo: UNA IMAGEN VALE MÁS QUE MIL HEMATÍES

Autores : Lozano Umbría Marta[1], Martínez Muyor Carmen[1], Berenguer López María del Mar[2]
[1] Médico Interna Residente de primer año de Medicina Familiar y Comunitaria
[2] Médico Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria

1. Presentación del caso

Ámbito del caso: Atención primaria
Motivo de consulta: Hematuria
Enfoque individual:
Hábitos tóxicos: Fumadora activa desde los 18 años (2 paquetes/día).
Antecedentes personales:
- Cáncer de mama a los 64 años.
- Histerectomía abdominal total y doble anexectomía por metrorragia postmenopausia.

Anamnesis: Paciente de 78 años con astenia y perdida de peso involuntaria de más de 10 kg en el último mes. Acude a consulta del centro de salud por hematuria macroscópica en los últimos 5 días y desde el día anterior hematuria con coágulos.

Exploración física: Abdomen blando y depresible. Molestias generalizadas a la palpación. Distendido. No masas ni megalias. No signos de irritación peritoneal.



2. POCUS en consulta

Se aprecia lesión endoluminal hiperecogénica, heterogénea, de aproximadamente 24 x 20 mm, aparentemente dependiente de pared, con protrusión hacia la luz vesical. No distensión vesical. No se identifican otras lesiones endovesicales en la exploración realizada.

3. Del hallazgo al diagnóstico

Juicio clínico:
Alta sospecha de neoplasia vesical.

Plan de acción y evolución:
Derivación a Urgencias del H. U. Torrecárdenas por hematuria macroscópica con coágulos y lesión vesical sugestiva de tumor vesical objetivada por ecografía clínica.

Ingresa a cargo de Medicina Interna.
- TC abdomen: confirma lesión vesical sugestiva de neoplasia sin extensión.
- IC a Urología: Programación de RTU-V diagnostica/terapéutica.
- Anatomía patológica: carcinoma uroterial papilar de bajo grado, no invasivo (pTa), con muscular propia presente y sin invasión.



4. Conclusiones

La ecografía clínica en Atención Primaria puede transformar una sospecha clínica en un hallazgo objetivable en la propia consulta, permitiendo agilizar la derivación y en definitiva reducir el tiempo hasta el diagnóstico clínico definitivo. En este caso, el POCUS permitió detectar una lesión compatible con tumor vesical y acelerar el proceso diagnóstico-terapéutico.

Palabras clave: Cáncer de vejiga, Ecografía clínica, Hematuria.