



fml. Septiembre 2023; Volumen 28. Número especial.
Publicación oficial SoVaMFIC.
Artículo de acceso libre bajo una licencia Creative Commons:
Uso y distribución no restringidos, nombrando la fuente y sin hacer un uso comercial o modificación de la obra.

I Congreso SoVaMFIC de Residentes, Tutores, JMF, UDD y Estudiantes de Medicina CASO CLÍNICO GANADOR

La importancia de la implementación de la ecografía clínica en Atención Primaria

María Guillén Tarín¹, Ana Maciá Doménech¹, Jennifer Rubio Soliva¹.

1. Residente de Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC), Hospital Arnau de Vilanova (Valencia)

Citar como: Guillén Tarín M, Maciá Doménech A, Rubio Soliva J. *La importancia de la implementación de la ecografía clínica en Atención Primaria*. fml. 2023; 28(NE): 1p.

Resumen

Descripción del caso: acude a consulta una paciente de 54 años sin antecedentes médicos de interés que refiere aparición de tumoración cervical anterior de meses de evolución que ha ido progresando paulatinamente. La paciente refiere que a raíz de este empeoramiento en los últimos meses ha comenzado con clínica compresiva y afonía.

Exploración y pruebas complementarias: glándula tiroidea aumentada de tamaño. El resto de la exploración era anodina. Analíticamente se observó una función tiroidea dentro de la normalidad sin otros hallazgos a destacar. En consulta se realizó ecografía clínica en la que se objetivaron quistes de distintas ecogenicidades que producían un aumento de tamaño de la glándula generalizado. Gracias a esto se solicitó una ecografía reglada en la que se observó un bocio tiroideo, sobre todo a expensas del lóbulo tiroideo izquierdo, que se introducía en mediastino. **Orientación diagnóstica:** ante el hallazgo de bocio multinodular se derivó a Endocrinología para estudio. Se realizó una PAAF tiroidea del nódulo de mayor tamaño que se caracterizó como un nódulo Bethesda 2 y se completó el estudio analítico, que estaba dentro de la normalidad. Posteriormente debido a las dimensiones del bocio y la clínica que producía, se decidió intervenir y realizar una tiroidectomía total. Tras el análisis de la pieza quirúrgica se objetivó como hallazgo casual un microcarcinoma papilar de tiroides. **Diagnóstico diferencial:** el diagnóstico diferencial se plantea con las tumoraciones cervicales de otra etiología, pero se confirmó con la exploración mediante ecografía clínica en consulta.

Comentario final: en este caso clínico buscamos radicar en la importancia de la ejecución de la ecografía a nivel clínico en la atención primaria que, en algunas ocasiones, nos permitiría encaminar las pruebas complementarias a solicitar y/o la derivación a nivel hospitalario para el diagnóstico y tratamiento de múltiples enfermedades.

Bibliografía: Soni NJ, Arbtiekd R, Koroy P. Ecografía a pie de cama. Fundamentos de la ecografía clínica. Barcelona: Elsevier España; 2006. Rumack CM, et al. Diagnóstico por ecografía. 3ª edición. Barcelona: Elsevier, 2006. Aten Primaria. 2017; 49.

Palabras clave: bocio nodular, ecografía, Atención Primaria.