

DIAGNÓSTICO A PRIMERA VISTA

GONZALO FUENTE LUCAS

N°EXP:348

Talleres Integrados III
4°Grado Medicina UMH

- Motivo de consulta: Metrorragia
- Enfermedad actual: Mujer de 69 años que acude a consulta de Ginecología por hemorragia uterina anormal postmenopáusica intermitente desde hace aproximadamente un año.
- Antecedentes personales: No RAMc. HTA. No DM ni DLP. Síndrome ansioso. Glaucoma. No hábitos tóxicos.
- Antecedentes obstétricos: Menopausia a los 52 años. Embarazo ectópico. Microcalcificaciones en mama derecha.
- Intervenciones quirúrgicas: Salpinguectomía. Polipectomía endocervical.

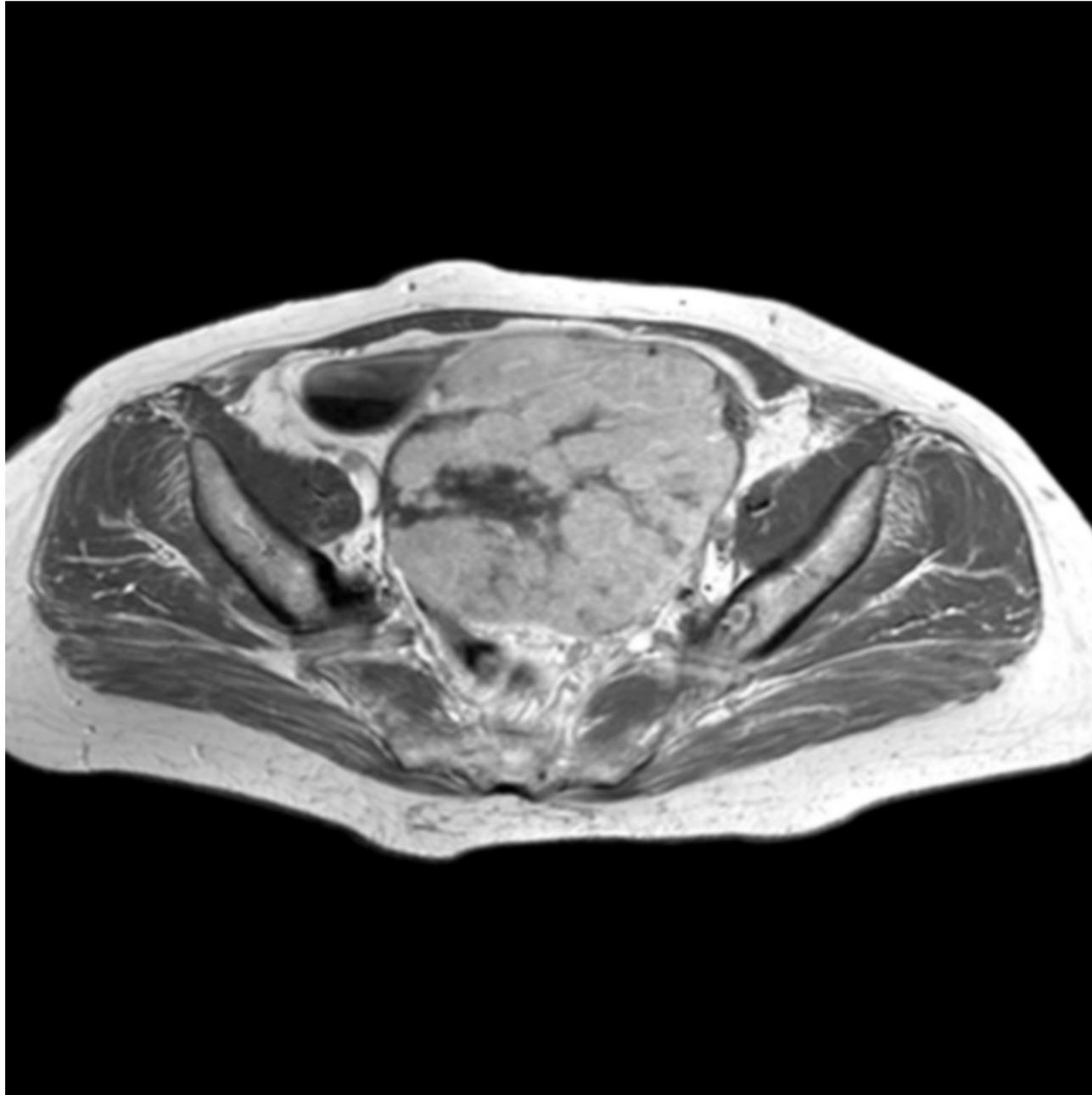
EXAMEN FÍSICO

- PALPACIÓN: Útero aumentado de tamaño, llega hasta nivel del ombligo.
- ECOGRAFÍA TV: Útero normoverso, estructura redondeada, bien delimitada, de ecorrefringencia mixta de 138x82x106mm.
- HISTEROSCOPIA: Endometrio hipotrófico. Excrecencia en cara posterior, ostiums visibles.

PRUEBAS

- Marcadores tumorales:
 - CA125: 122
 - CA 19.9: normal
 - E2: 58
- RMN pelvis: Tumoración ovalada entre útero y promontorio, bien definida. Desplaza estructuras adyacentes sin infiltrar. Lesión sólida no pudiendo afirmar que corresponde a proceso benigno.

RMN pelvis



DIAGNÓSTICO

- **NEOPLASIA DE OVARIO**