

LA IMPORTANCIA DE LA EXPLORACIÓN FÍSICA EN PEDIATRÍA

Cuesta Armero, Irene; Martínez Marín, Laura; Robles García, Marta; López Jesús, Marta; Hernández Pérez de Alejo, Ana Lilia; Algar Fernández, Luis Miguel.

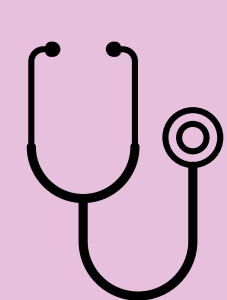
INTRODUCCIÓN

- El 20% de los tumores en pediatría corresponden a masas intraabdominales.
- Muchos de ellos cursan de forma asintomática, lo que dificulta el diagnóstico precoz.
- Por ello, es muy importante una adecuada exploración física y un alto índice de sospecha.
- La ecografía es la técnica de imagen de elección para el estudio inicial que logra valorar de forma rápida la posible localización y delimitación de la masa, así como su origen quístico o vascular.

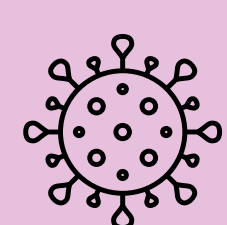
CASO CLÍNICO

- Preescolar de 3 años que acude al pediatra de zona por cuadro catarral coincidente con inicio de guardería. Durante la exploración física se detecta una **masa en hipocondrio derecho no dolorosa** a la palpación **sugestiva de hepatomegalia** y se inicia estudio.
- Se realiza ambulatoriamente **ecografía abdominal** donde se objetiva hígado de estructura y tamaño normales desplazado por una aparente **masa quística localizada en fosa renal derecha**, sin conseguir visualización del riñón.
- Por este motivo se deriva a consultas externas de **Nefrología Pediátrica** donde tras nueva exploración física persiste sospecha de **masa a nivel hepático, no renal**, y se realiza **ecografía urgente** donde se visualiza hígado aumentado de tamaño a expensas de una gran **lesión quística multiloculada** que ocupa la práctica totalidad del **lóbulo hepático derecho** y ejerce efecto de masa sobre el riñón ipsilateral.
- Se deriva a **Cirugía Infantil** para valoración y se realiza **resonancia magnética** de abdomen sin contraste donde informan de **hamartoma mesenquimal hepático** como opción diagnóstica más probable y se decide intervenirlo quirúrgicamente.
- Afortunadamente, el diagnóstico final mediante la anatomía patológica fue efectivamente de **hamartoma mesenquimal**, tumor benigno poco frecuente donde la **exéresis quirúrgica es curativa**.

DISCUSIÓN



- En nuestro caso la exploración clínica fue clave para evitar un retraso diagnóstico y terapéutico.



- En los nuevos tiempos desde el inicio del SARS-COV2 la atención telefónica en las consultas de pediatría ha ido en aumento, lo que obliga a focalizarnos demasiado en el síntoma actual y no nos permite realizar una exploración física reglada.



- Destacamos la importancia de la valoración clínica presencial, y de que la sospecha clínica esté por encima de las pruebas complementarias, repitiéndolas si se precisa en caso de que haya una disociación clínico-radiológica como fue en nuestro caso.