

Monografías para pacientes

NÚMERO. 1 - VOLUMEN. 6

---

## BULTOS COMO MOTIVO DE CONSULTA MÉDICA: **NO TODOS “BUENOS”...**

---



paracaídas



## DEFINICIÓN

Un bulto, según la RAE, es una "elevación de una superficie causada por cualquier tumor o hinchazón"



### bulto.

Artículo enmendado

(Del lat. *vultus*, rostro).

1. m. Volumen o tamaño de cualquier cosa.
2. m. Cuerpo indistinguible por la distancia, por falta de luz o por estar cubierto.
3. m. Elevación de una superficie causada por cualquier tumor o hinchazón.
4. m. Busto o estatua.
5. m. Fardo, caja, baúl, maleta, etc., usados en transportes o viajes.
6. m. almohada (ll de la cama).
7. m. *C. Rica y Ven.* Bolso empleado por los niños para llevar los útiles escolares.
8. m. ant. túmulo.

~ redondo.

1. m. Obra escultórica aislada, y por tanto visible por todo su contorno.

En el campo de la Cirugía Ortopédica y Traumatología puede tener muchas causas. En general, podríamos clasificarlas en no tumorales y tumorales (Figura 2). Estas, en benignas y malignas. Si bien la mayoría son benignas, algunas no y precisan de atención médica especializada con prontitud.

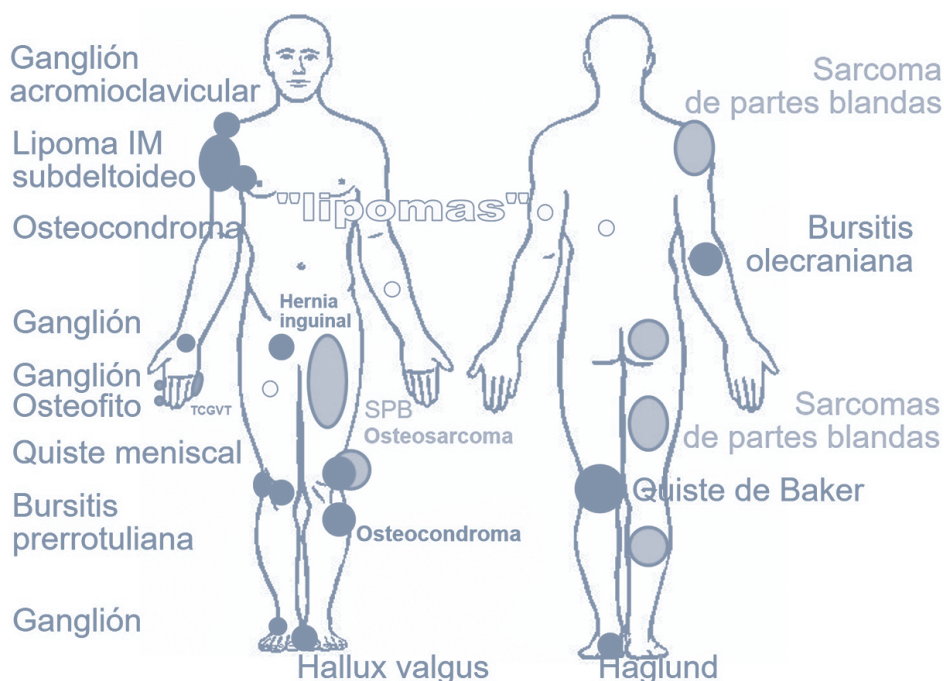


Figura 2

## EL “DESCUBRIMIENTO” DEL BULTO

La mayor parte de las veces los pacientes descubren el bulto de manera casual. Otras veces se repara en él a partir de otro síntoma, generalmente dolor. Otras se descubre con motivo de otra consulta médica.

## ¿QUÉ TIENE QUE HACER EL PACIENTE?

Cuando un paciente se descubre un bulto, como hace cuando este se localiza en la mama, tiene que consultar con su médico de Atención Primaria. Si es grande, duro y crece, aunque no duela, cuanto antes (Figuras 3 y 4).

El tamaño medio al que se diagnostica el “cáncer de la carne” (sarcomas de partes blandas) en nuestro país es de 10 cm, siendo 5 cm el tamaño recomendado para el diagnóstico.



Figura 3

CÁNCER DE MAMA  
TÓMATELO  
A PECHO



CÁNCER DE MAMA

!Cuidate!

Todas las mujeres de 50 años y más deben someterse a una mamografía cada dos años

## Tamaño medio de cáncer al diagnóstico

2,1 cm

10 cm\*

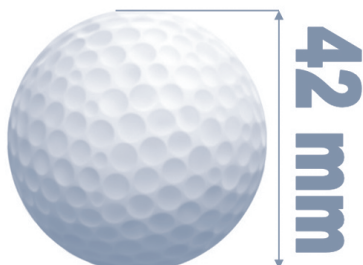
Cada centímetro

Curación ↓ 3-5%

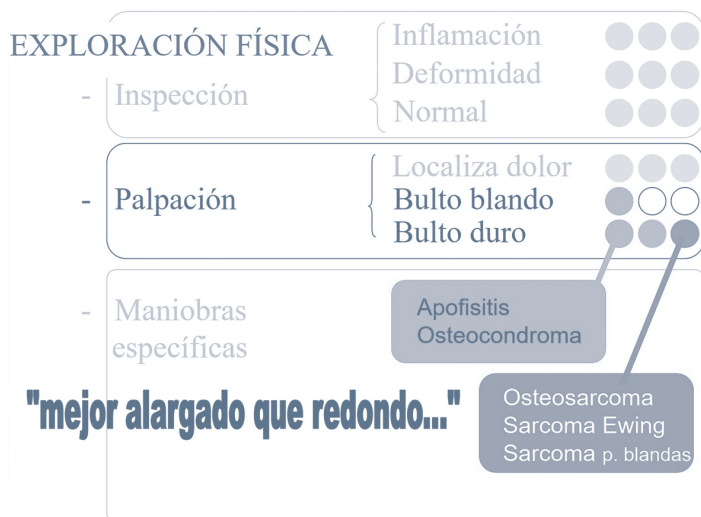
\* 7 cm en Escandinavia y 6 cm en Italia



Figura 4



## ¿QUÉ HACE EL MÉDICO DE ATENCIÓN PRIMARIA?



El médico de Atención Primaria le hará una historia clínica (Figuras 5-7) y, en base a sus conocimientos y sospecha clínica, procederá en consecuencia.

- Si no tiene trascendencia clínica, tranquilizándole.
- Si pudiera tenerla, solicitándole pruebas adicionales (siempre una radiografía la primera) o derivándole al especialista hospitalario con el carácter que

considere indicado (ordinario, preferente o urgente).

- Cuando se sospeche malignidad el tiempo recomendado para acceder a una consulta especializada no debiera exceder de 4 semanas.

## ¿QUÉ HACE EL ESPECIALISTA HOSPITALARIO?

El especialista hospitalario repetirá y completará la historia clínica con las pruebas y celeridad que considere necesarias, siempre con el mismo axioma en la mente: "Toda masa de partes blandas de más de 5 cm de tamaño (o mayor que una pelota de golf), profunda a la fascia, no necesariamente dolorosa, que crece o que reaparece después de operada, debe considerarse maligna en tanto no se demuestra lo contrario y proceder en consecuencia"

**Toda masa de partes blandas de más de 5 cm de tamaño (o mayor que una pelota de golf), profunda a la fascia, no necesariamente dolorosa, que crece o que reaparece después de operada, debe considerarse maligna en tanto no se demuestra lo contrario y proceder en consecuencia.**

*Aunque también hay sarcomas de partes blandas pequeños, superficiales y de crecimiento lento...*

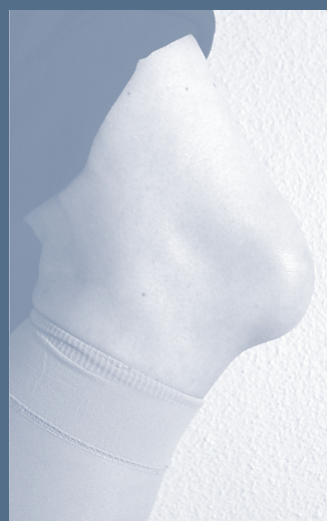
Este proceder suele concluir con una biopsia y, a continuación y según el diagnóstico, el tratamiento que proceda.

### RECUERDE

Aunque la mayoría de los bultos no son "tumores" ni malignos, conviene consultar con su médico para confirmarlo



Ganglión. Quiste sinovial



Bursitis

MÁS INFORMACIÓN EN

[www.secot.es/noticias\\_generales.php?id=45](http://www.secot.es/noticias_generales.php?id=45)

SECOT  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA  
ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

Este texto ha sido preparado por miembros de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología (SECOT) e intenta contener información actual. Sin embargo, no representa una política oficial de la Sociedad y su texto no significa la exclusión de otros puntos de vista aceptables. Para preguntas relativas a estos temas, debe de consultar a su Traumatólogo y Cirujano Ortopédico.. © 2020 SECOT