

**Caso clínico**  
Talleres Integrados III

Diego Cazorla Morallón

# H<sup>a</sup>Clínica

---

- ▶ Motivo de consulta: molestias abdominales
  - ▶ AF: abuela materna ca. Endometrio, paterna melanoma
  - ▶ AP: No RAMs, 10 cigarrillos/día. No otros antecedentes de interés
  - ▶ IQx: mamoplastia de aumento
  - ▶ Enfermedad actual: mujer de 47 años de edad que acude a consulta por sensación de cuerpo extraño abdominal y dispareunia. Además refiere cambios en el hábito intestinal con períodos de estreñimiento.
  - ▶ EF: BEG, abdomen blando y depresible, no doloroso a la palpación. Blumberg negativo.
- 



# Diagnóstico diferencial

---

## Patología digestiva

- ▶ Apendicitis
- ▶ Diverticulitis
- ▶ Ca. colon

## Patología ginecológica

- ▶ Mioma uterino
- ▶ Endometriosis
- ▶ EIP
- ▶ Quiste ovárico



# Exploraciones complementarias

---

- ▶ **Ecografía transvaginal:** útero 8x4x6cm con endometrio secretor acorde a fase del ciclo, en zona del segmento uterino posterior, en el tercio superior del labio posterocervical se localiza una imagen de 52x53mm compatible con mioma uterino. Anejos normales. No líquido libre en Douglas.
- ▶ Histeroscopia

**DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: MIOMA UTERINO**



# Tratamiento

---

- ▶ De elección: en este caso se optó por una **histerectomía con salpinguectomía bilateral** vía laparoscópica.
- ▶ Otros tratamientos: ACO, DIU, hormonoterapia, analgésicos, miomectomía...





