

DX POR IMAGEN A PRIMERA VISTA

Maica Martínez Picón
Talleres III (2014/15)

Paciente varón de 65 años que acude a urgencias por aumento de bultoma umbilical con dolor desde hace tres días. Acompañado de ausencia de deposiciones, náuseas y vómitos amarillentos no malolientes. Presenta aumento del perímetro umbilical. Disnea habitual de moderados esfuerzos y no dolor torácico.

AP: alergia a Penicilina, HTA, DLP, No DM.
Fumador 45 años/paq. Hábito enólico leve.

Cirrosis hepática con ascitis y DP dcho recidivantes.

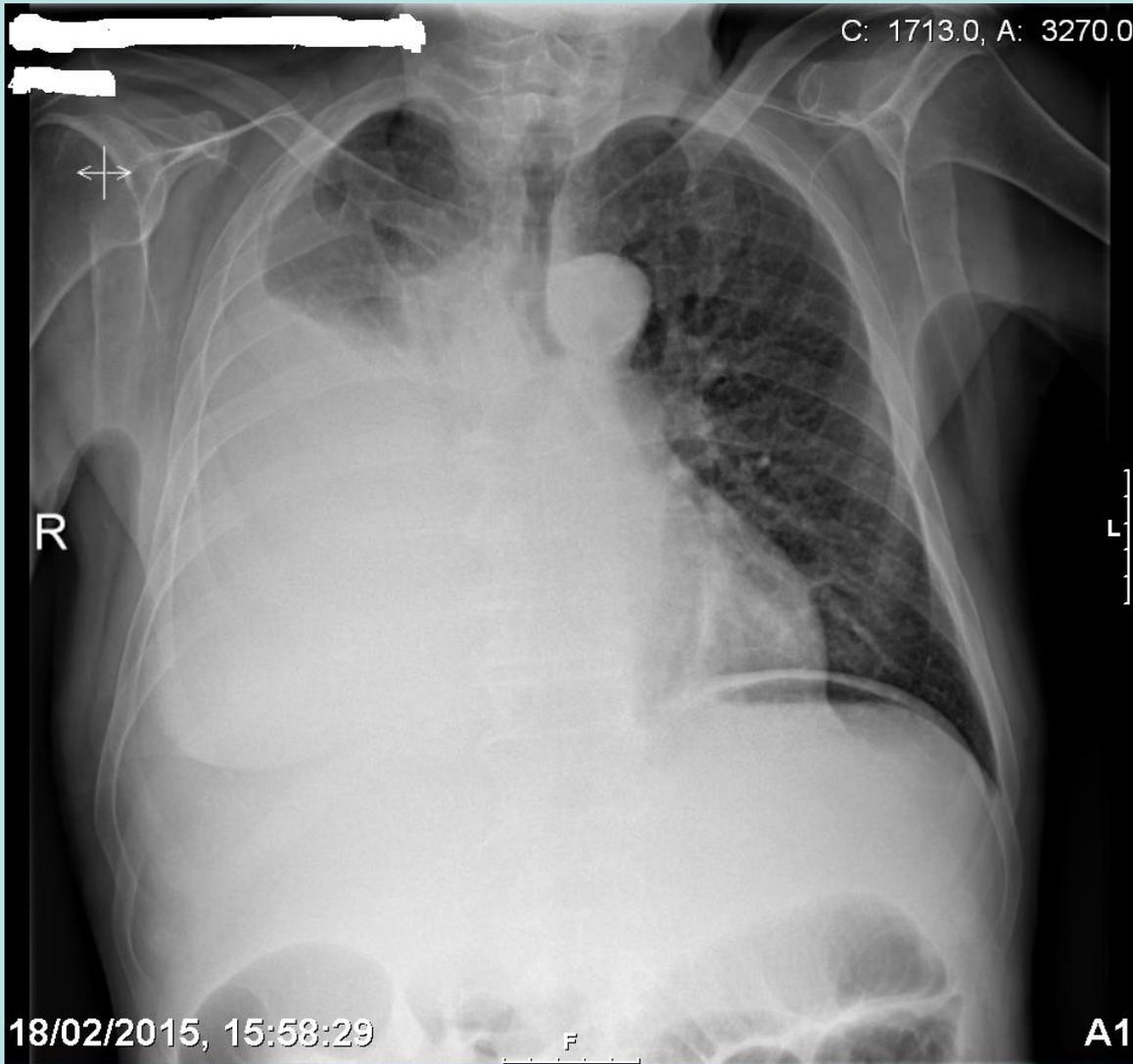
Hernia de hiato, hernia umbilical y hernia inguinal dcha.

Artritis gotosa

Exploración física

- T^a 35,3° TA 97/57 mmHg
- Consciente y orientado.REG. Normohidratado. Palidez cutánea.
- Eupneico r.a.a
- AC: Rítmica. Ausencia de soplos.
- AP: Diminución MV en hemitórax dcho.
- Abdomen: globuloso, distendido, con ascitis importante, hernia umbilical gigante, mamelonada, dura y eritematosa, poco dolorosa, con solución de continuidad en varias zonas. Resto no doloroso y peristaltismo disminuido.
- MMII: no edemas y ni signos de TVP
- Tacto rectal: ampolla rectal vacía con restos escasos de heces

Rx Tórax



DP masivo en
hemitórax dcho

Rx Abdomen



Dilatación
de asas del
intestino
delgado ,
edema de
pared,
múltiples
niveles
hidroaéreos
sin
apreciarse
aire en la
zona distal

Diagnóstico

Hernia umbilical incarcerada
(con oclusión intestinal) y
derrame pleural masivo en
hemitórax derecho

Tratamiento

- Se decide realizar cirugía urgente: hernioplastia umbilical + resección intestinal
- Dieta absoluta y fluidoterapia iv