

DIAGNÓSTICO A PRIMERA VISTA

Roser Muñoz Pérez

TALLERES INTEGRADOS III

4º Grado Medicina UMH

- **DATOS FILIACIÓN:**

Mujer, 83 años

- **MOTIVO DE CONSULTA:**

Rectorragia

- **ANTECEDENTES:**

- No RAM
- HTA, DLP, no DM
- No hábitos tóxicos
- Enfermedades previas: ICC, FA permanente, asma bronquial, neoplasia de mama izq (2011), osteoartrosis + condrocalcinosis, osteopenia, aplastamientos vertebrales, gota
- Tto habitual: Amitriptilina, Seguril, Spiriva, Atrovent, Ventolin, Bisoprolol, Colchicina, Omeprazol, Sintrom, Kilor

- **ENFERMEDAD ACTUAL:**

Rectorragia abundante de 24h de evolución. Sangrado espontáneo, sin relación con las deposiciones. Disminución consistencia heces desde hace una semana. Aumento disnea basal hasta hacerse de reposo.

- **EXPLORACIÓN FÍSICA:**

- Constantes: T^a 35; FC 54 lpm; SatO₂ 100%; TA 110/78 mmHg
- BEG. Consciente y orientada. Normocoloreada, normohidratada y normoperfundida
- AC: arrítmica, con soplo eyectivo
- AP: murmullo vesicular conservado
- Abdomen: blando y depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, sin visceromegalias ni masas
- No focalidad neurológica. No rigidez de nuca
- Tacto rectal: sangrado externo con evidencia de hemorroides externas no complicadas. Dedil manchado con sangre de color rojo-vinoso

- **ANALÍTICA SANGUÍNEA:**

- Hb 8,70 g/dL (11,5-16)

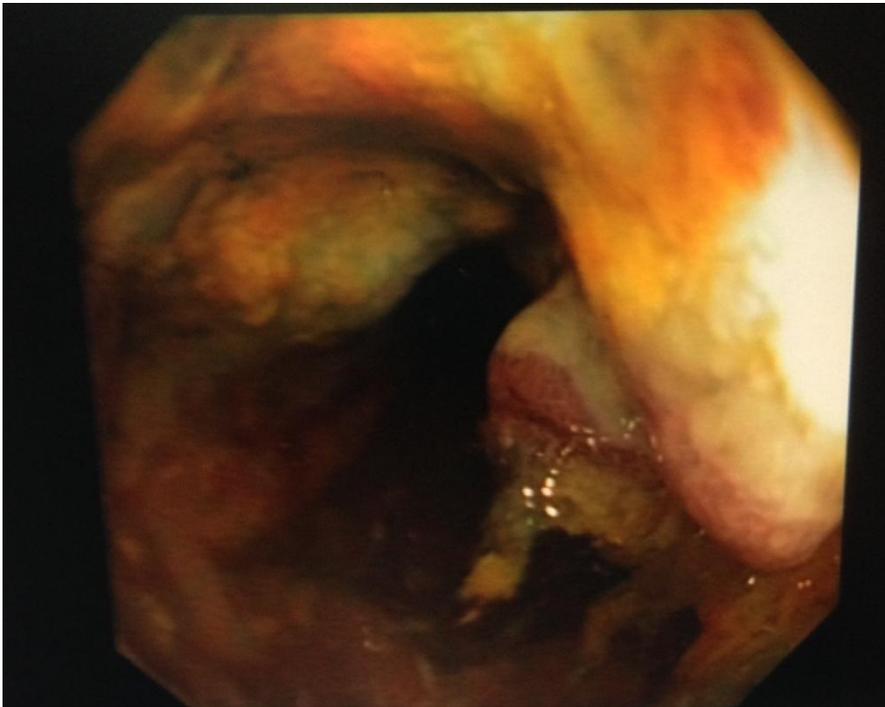
- **RX ABDOMEN:**

Presencia de abundantes heces y gases diseminados por todo el abdomen

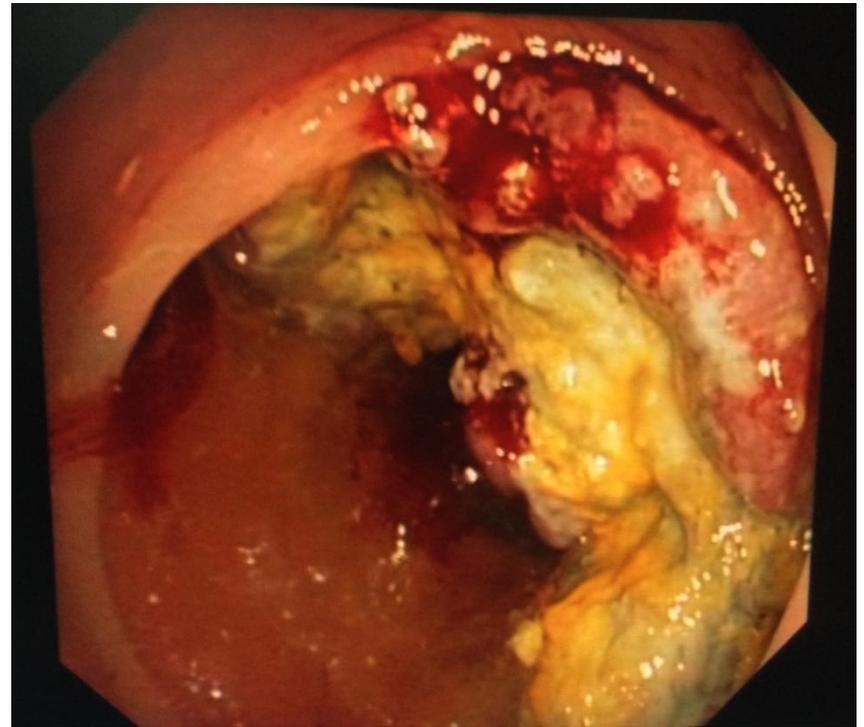
- **COLONOSCOPIA:**

Visualización de lesión sobreelevada de unos 5 cm a nivel de la válvula ileocecal de aspecto necrosado. Se toman biopsias de la mucosa a nivel de la válvula ileocecal. Se toman biopsias de la mucosa a nivel de la válvula ileocecal

Colonoscopia: imagen de lesión a nivel de la válvula ileocecal



Colonoscopia: imagen tomada después de biopsiar la lesión



- **TC COLONOGRAFÍA:**

Hallazgos compatibles con neoplasia de colon derecho, no obstructiva, con adenopatías locorregionales milimétricas asociadas. No metástasis a distancia

DIAGNÓSTICO:

Neoplasia de colon derecho