

TALLERES INTEGRADOS III  
CASO PMQ DEL SISTEMA  
DIGESTIVO

DOLOR ABDOMINAL

# ANAMNESIS

Varón de 68 años que acude a urgencias el día 13/02 por dolor abdominal.

Dolor localizado en epigastrio, intenso, de 30 minutos, irradiado a hipocondrio derecho, asociado a fiebre de 39°, náuseas y coluria. El paciente tuvo un episodio similar hace dos semanas. Refiere pérdida de apetito en los últimos días. No otra sintomatología asociada.

# ANAMNESIS

- NO Antecedentes Familiares de interés
- NO RAMs, NO HTA, NO DLP, NO DM
- No hábitos tóxicos
- Asma, hiperplasia benigna de próstata
- I Qx: hernia umbilical
- Tto habitual: pulmicort, terbasmin turbuhaler, omeprazol y omnic ocas.

# EXAMEN FÍSICO

- Consciente y orientado. BEG, NH. Ligera ictericia conjuntival.
- Afebril y eupneico.
- TA : 123/77 mmHg
- AC : rítmica. No soplos ni ruidos patológicos.
- AP : murmullo vesicular conservado.
- Abdomen: blando, depresible, no doloroso a la palpación, no masas ni megalias. Blumberg negativo, Murphy negativo, sin signos de irritación peritoneal.
- No alteración del hábito deposicional.
- No pérdida de peso.

# RESULTADOS DE LAS PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- **Analítica sanguínea:** PCR, transaminasas y bilirrubina aumentadas. Coagulación normal. Hemograma normal.
- **Sedimento en orina:** Ningún hallazgo patológico.
- **Rx abdomen:** Ningún hallazgo patológico.

# ANALÍTICA

<b>Bioquímica básica</b>	
Glucosa	93 mg/dL
Urea	28 mg/dL
Creatinina	0,81 mg/dL
Sodio	142 mmol/L
Potasio	4,0 mmol/L
Proteínas totales	7,9 g/dL
Amilasa	69 U/l
Bilirrubina total	1,7 mg/dL
GOT/AST	78 U/L
GPT/ALT	251 U/L
Proteína C Reactiva	19,4 mg/L



DCHA.

# RESULTADOS DE LAS PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- **Ecografía abdominal:** vesícula biliar distendida, alitiásica, sin signos inflamatorios ni engrosamiento parietal. Vía biliar intrahepática dilatada en lóbulo hepático izquierdo. Colédoco ectásico, de 12 mm de diámetro.



Se decide ingreso en M Digestiva para su estudio y tratamiento

TOSHIBA

H. GRAL UNIV. DE ELCHE - - 68 M  
Abdomen

13/02/2015  
19:18:39

QPure

0  
5  
10  
15

6C1  
T5.0

17 fps

MI:(1.5)  
Qscan  
83  
DR  
65



# RESULTADOS DE LAS PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

## Se solicita **colangiopancreatografía RM:**

- Hígado de tamaño normal y contronos regulares. En ambos lóbulos hepáticos LOEs redondeadas coincidentes con quistes.
- La vesícula biliar presenta morfología alargada y no se visualizan cálculos. La pared no está engrosada.
- Ectasia de la vía biliar intrahepática y del colédoco (8 mm). No hipointensidades en el interior de la VB intrahéptica que concuerden con cálculos. Wirsung no dilatado.

# DIAGNÓSTICO

## CONCLUSIÓN:

- Ectasia inespecífica de la vía biliar intra y extrahepática sin evidencia de coledocolitiasis ni de cuadro obstructivo biliar.

## DIAGNÓSTICO:

COLANGITIS

# TRATAMIENTO

- Dieta absoluta, líquida sin grasas
- Suero glucosalino iv 2500 cc cada 24h
- Clexane 40 mg al día
- Omeprazol iv 20 mg al día
- Nolotil 1 amp cada 8h
- Primperan 1 amp cada 8h
- Tazocel 4 mg iv cada 6h

# RESOLUCIÓN DEL CASO

- Tras el tratamiento administrado al paciente, durante su ingreso mejora su estado general, no desarrolla fiebre y cesa la molestia abdominal.
- Se da de alta al paciente el día 18/02 y el caso queda resuelto pensándose que puede que el paciente hubiera expulsado el cálculo antes de haberle realizado la CPRE.