

# TALLERES INTEGRADOS III

Diagnóstico a primera vista

Asunción Ojeda Gómez

Número de expediente: 507

HGU Elche. 2016

# ENFERMEDAD ACTUAL

- Mujer de 75 años de edad que refiere **dolor de tipo cólico** en hemiabdomen derecho, de predominio en **FID** de 5 días de evolución.
- Además refiere un aumento de su frecuencia deposicional en la última semana, siendo de 3-4 veces/ día.
- No presenta productos patológicos en las heces.
- No refiere fiebre, náuseas ni vómitos. No síndrome constitucional.

# ANTECEDENTES

- No RAMc. No DLP. No DM. HTA. **Diverticulosis**.
- Colectectomizada. Apendicectomizada.

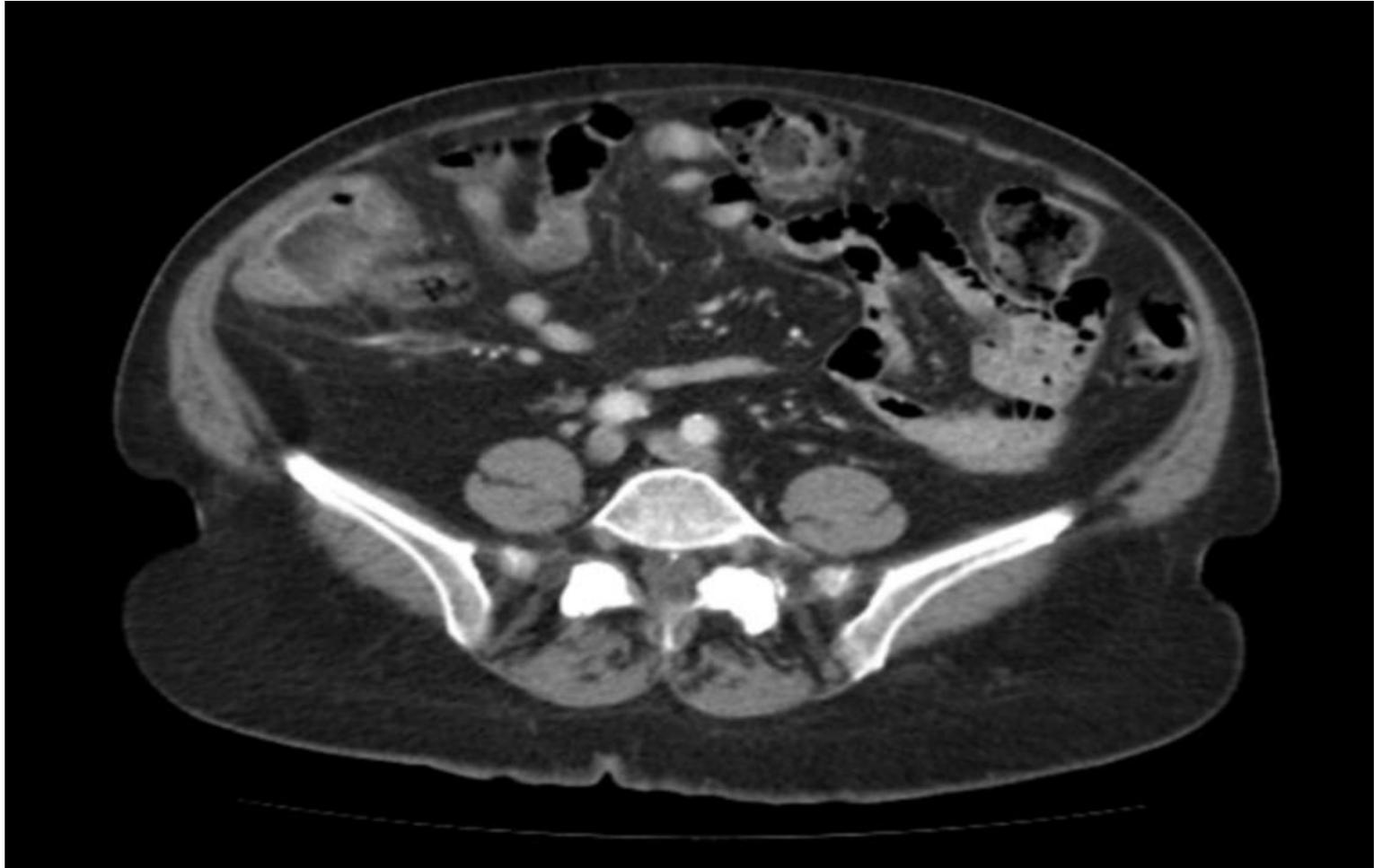
# EXPLORACIÓN FÍSICA

- BEG. CyO. NH, NC, NP.
- TA: 150/80 mmHg; T<sup>a</sup>: 36,8 °C; 70 lpm.
- ABD: blando y depresible, distendido y globuloso. **Doloroso a la palpación profunda en FID y VD**. No se palpan masas ni megalias. **Blumberg positivo** y Murphy negativo. Puñopercusión renal negativa.
- Resto de la exploración sin alteraciones.

# PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- **ANALÍTICA SANGUÍNEA**, destaca:  
Hb 13,1 md/ dL, PCR 131 mg/ dL, leucocitos 15860/mm<sup>3</sup> (70% PMN).
- **RADIOGRAFÍA DE TORAX**: sin hallazgos patológicos
- **RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN**: sin hallazgos patológicos

# PRUEBAS COMPLEMENTARIAS



## **PRUEBAS COMPLEMENTARIAS**

- En la TAC podemos observar: una ateromatosis aorto- ilíaca, así como un engrosamiento concéntrico que afecta a ciego y 7 cm de colon derecho, respetando el íleon terminal.

## **DIAGNÓSTICO**

**Isquemia intestinal**