

Talleres Integrados III

Caso clínico Digestivo

Hospital General Universitario de Alicante

María del Pilar Lloret Madrid

- **MOTIVO DE CONSULTA:** Hombre de 57 años que acude a Urgencias por malestar general, escalofríos y dolor abdominal.

- **Antecedentes personales:**
 - No RAM. No HTA. No DLP. No DM
 - Colitis ulcerosa extensa diagnosticada en 2010
 - Infección por VHB pasada (carga viral negativa)
 - Obesidad

- **Tratamiento habitual:** Mesalazina, Azatioprina, Infliximab, Hidroferol (vitamina D) y Omeprazol

- **ENFERMEDAD ACTUAL:** Varón de 57 años que acude a Urgencias por presentar malestar general y dolor abdominal localizado en FII de 24h de evolución. Refiere también náuseas sin vómitos y sensación distérmica. Fiebre no termometrada.

➤ Exploración física:

- Consciente y orientado con MEG. Normocoloreado, normohidratado y eupneico. Glasgow 15.
- Tª 38°C, FC 101 lpm, TA 135/84mmHg, Dolor 4
- Abdomen: blando, doloroso a la palpación en FII, sin signos de irritación peritoneal, no masas ni visceromegalias.

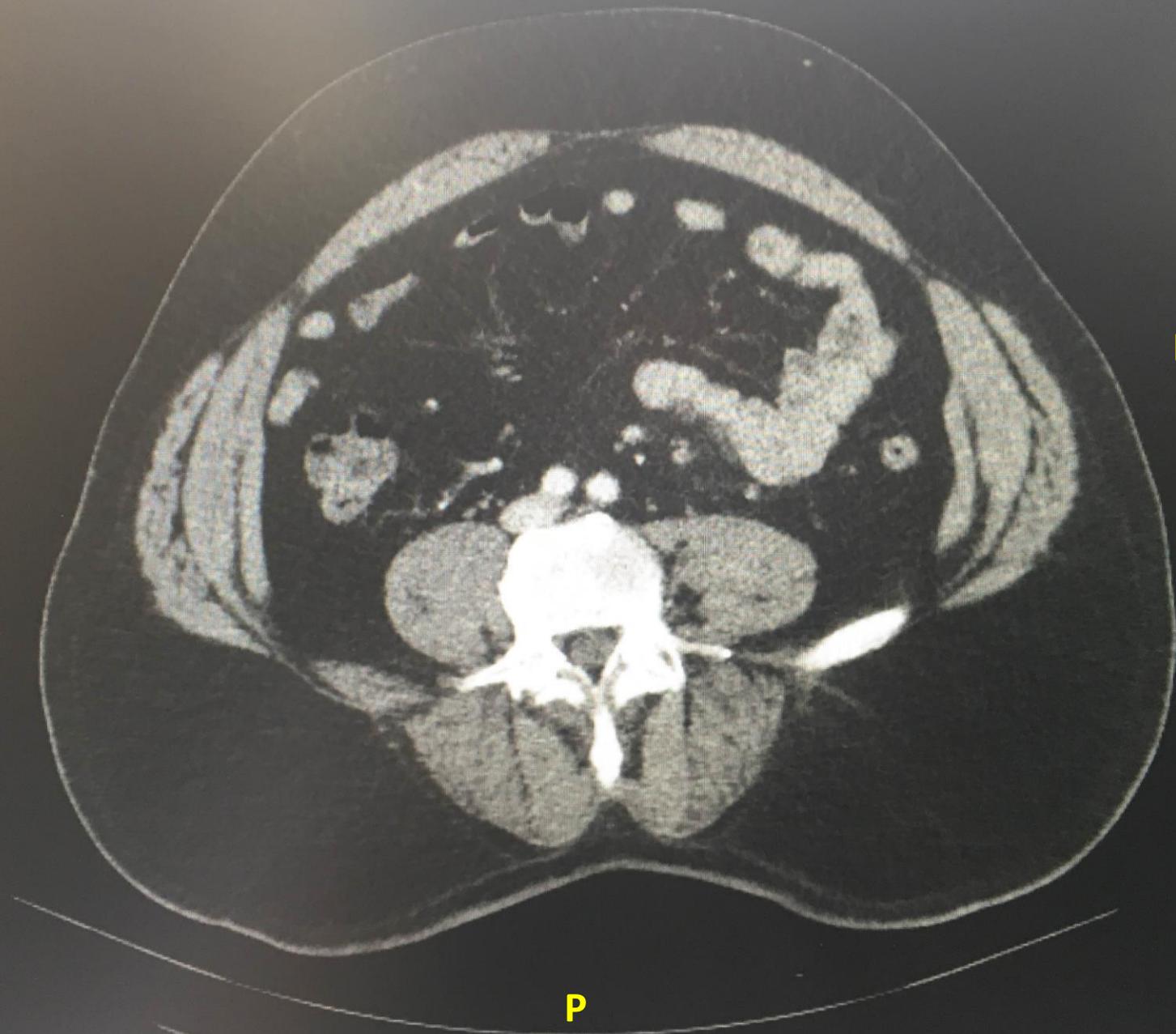
➤ Pruebas complementarias:

- AS: Destaca elevación de PCR (20,63 mg/dl) y leucocitosis con neutrofilia ($9,09 \times 10^3/\text{mL}$)
- TAC abdominopélvico: Descrito a continuación...

A

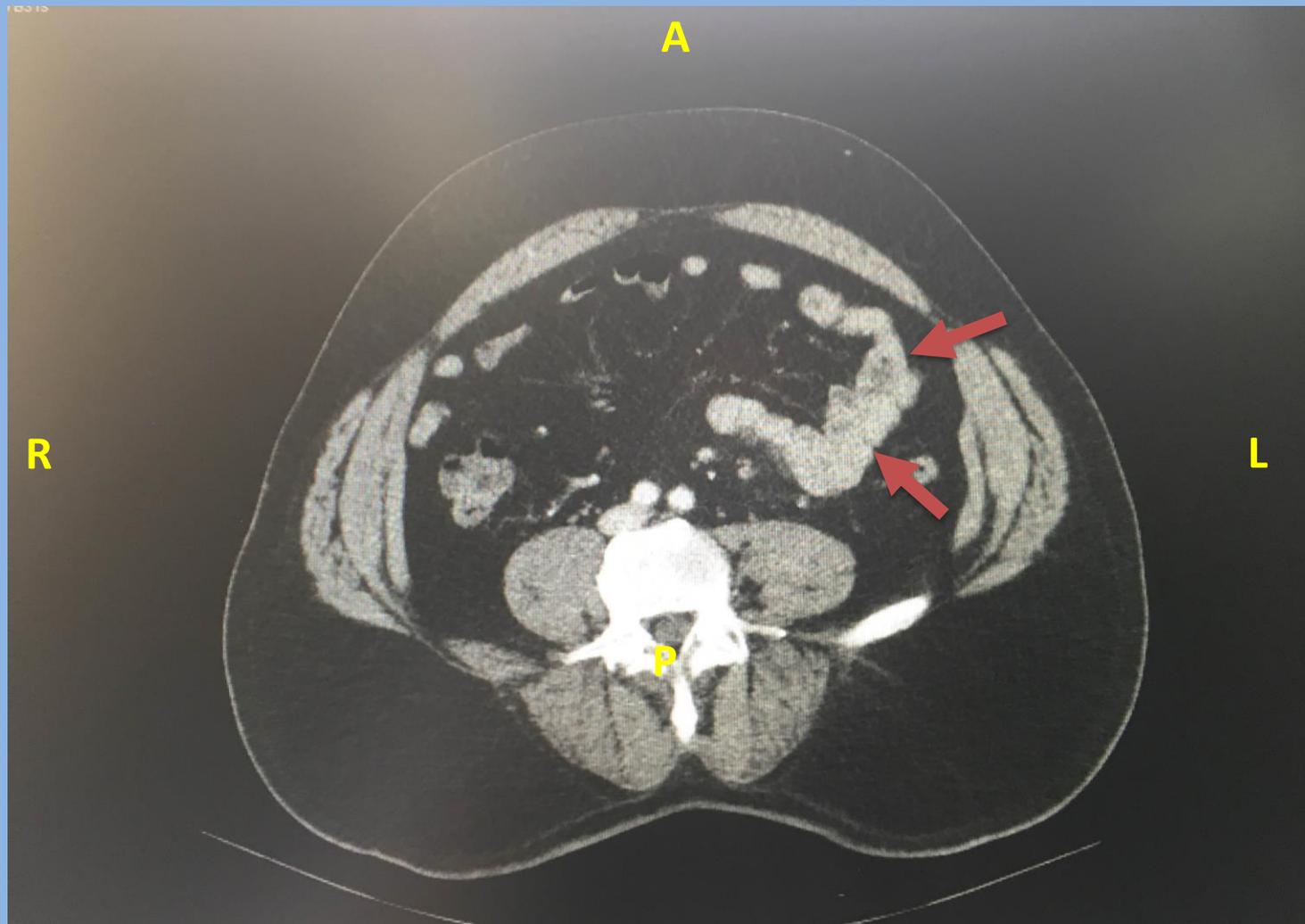
R

L



P

Descripción de la imagen: Divertículos aislados en sigma, observando cambios inflamatorios focales peridiverticulares en la grasa pericolónica situada en fosa ilíaca izquierda.



DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

DIVERTICULITIS AGUDA NO COMPLICADA EN SIGMA

PLAN: tratamiento antibiótico domiciliario con Amoxicilina-Clavulánico (Augmentine) y controles evolutivos semanales