

Caso Clínico

Talleres Integrados III

Samuel López Fernández
4ºMedicina Curso 2015/2016

Motivo de consulta

Mujer 66 años que acude a urgencias por **DOLOR ABDOMINAL EN FII.**

Antecedentes

- ▶ No RAM, no HTA, no DM, no DLP.
- ▶ No fumadora, No bebedora.
- ▶ Hipotiroidismo. Osteoporosis.
- ▶ **EPISODIO DE DIVERTICULITIS** hace 10 años. Desde entonces toma Spiraxin (Rifaximina) durante una semana cada mes
- ▶ Tto actual: Fosamax (para osteoporosis), vitamina C y calcio, Eutirox (Hipotiroidismo) y Lorazepam ocasional, Lansoprazol.

Enfermedad actual

- ▶ Mujer de 66 años que acude con un cuadro de **DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE** de **1 mes** de evolución en hipogastrio y FII.
- ▶ Sin fiebre, con **MALESTAR GENERAL**
- ▶ Tratada con **Augmentine y Spiraxin** durante 1 semana **sin mejoría**, persistiendo el dolor.
- ▶ No náuseas, ni vómitos, ni cambios en el ritmo intestinal.
- ▶ No síndrome miccional.

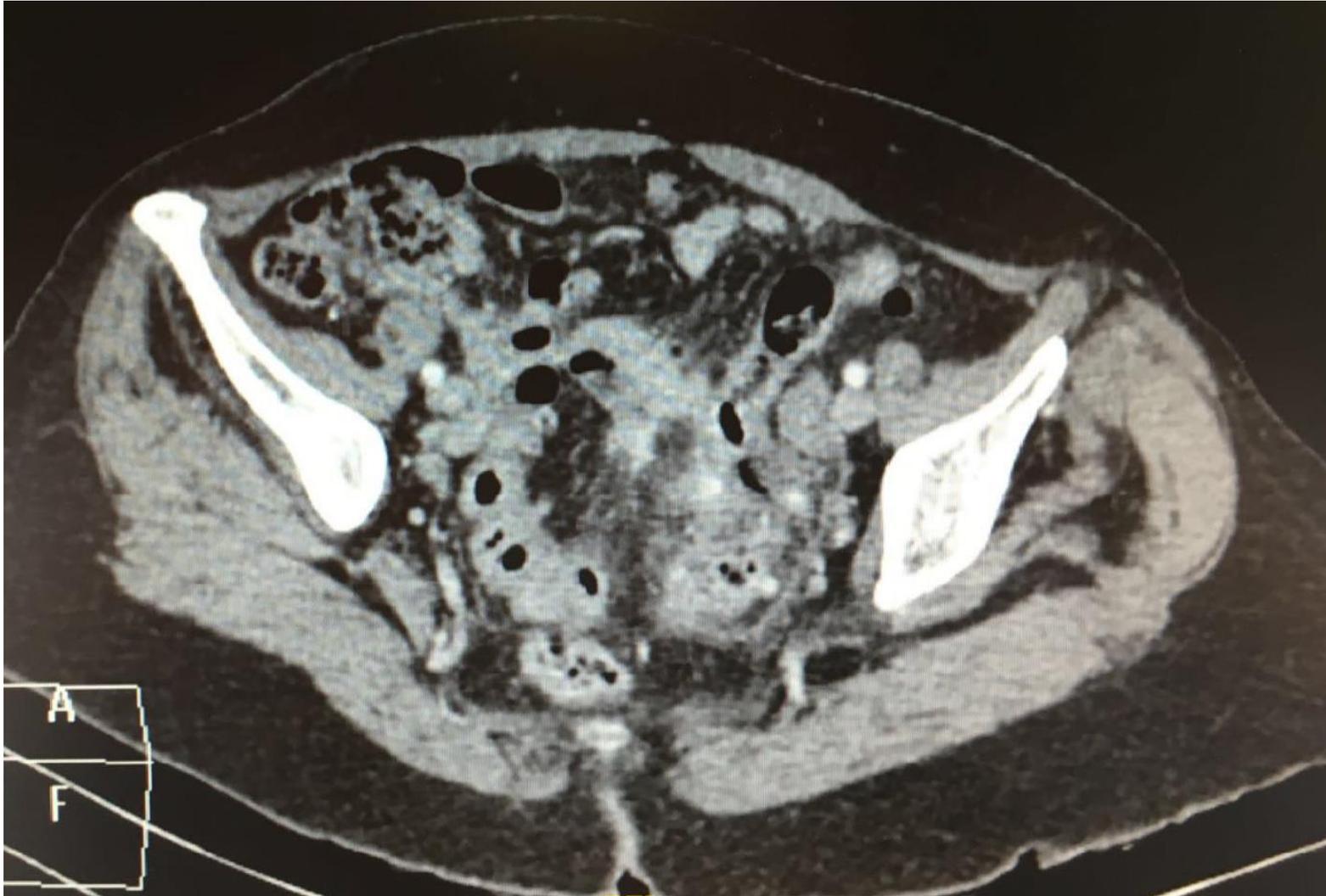
Exploración Física

- ▶ Afebril
- ▶ FC 110 y TA 142/84
- ▶ Buen estado general
- ▶ AC Y AP sin alteraciones
- ▶ Abdomen blando y depresible **doloroso en hipogastrio y FII sin signos de irritación peritoneal**, no masas ni megalias. Blumberg y Murphy negativos.
- ▶ Resto sin alteraciones

Exploraciones complementarias

- ▶ **Leucocitosis leve** de 12500/ μ L
- ▶ **Neutrofilia**
- ▶ **Linfopenia**
- ▶ Resto de parámetros normales
- ▶ RX:
 - ▶ Luminograma inespecífico
 - ▶ No signos de obstrucción o perforación

TC ABDOMEN



DIVERTICULITIS AGUDA

