

Caso clínico 1-Digestivo

Talleres de Medicina Integrada

Aprobado por la Dra. Amparo Amorós Pina

Hospital General Universitario de Elda

Antonio Morales Sabuco. Grupo 11-12

4º Grado en Medicina. Exp.: 525

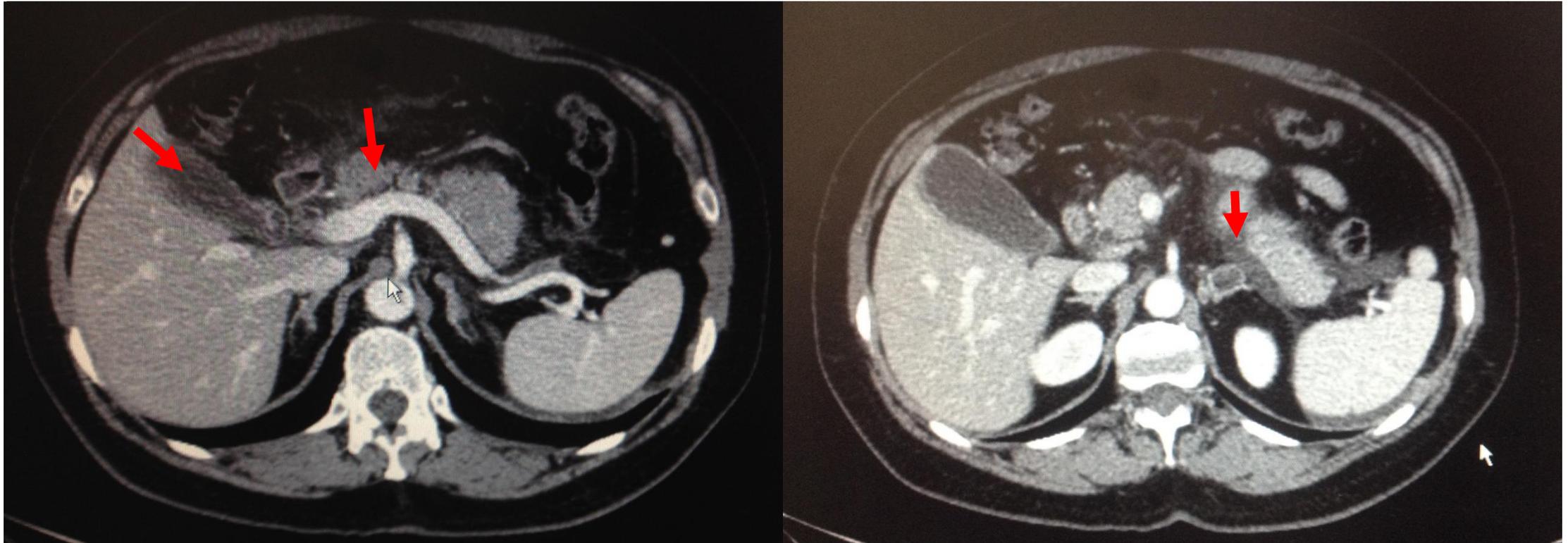
Enfermedad actual y antecedentes

- **Mujer** de 60 años que acude a Urgencias por **dolor en región mesogástrica e hipogastrio** de entre **24 y 48h** de evolución. La paciente refiere que tras la ingesta de alimentos grasos ha tenido 3 episodios de epigastralgia en el último mes. Hace 2 días inicia dolor **tras la ingesta** de tortilla. Desde entonces el dolor ha sido **constante y cada vez más intenso**, por lo que consulta en Urgencias para valoración. No diarrea. No vómitos. No otra clínica acompañante.
- Dudosa RAM a Penicilinas. RAM a AAS. No HTA. No DM. No DLP.
- Valorada por Medicina Digestiva por regurgitación alimentaria con resultados en la gastroscopia y ECO normales, con diagnóstico de **Dispepsia funcional y regurgitación**.
- Hipotiroidismo
- Migrañas
- Depresión en tratamiento
- Iqx: Histerectomía + anexectomía por metrorragia postmenopáusica
- Tratamiento: **Paroxetina, Tianeptina, Levotiroxina, Frovatriptán, Doxilamina**

Exploración física y pruebas complementarias

- Tº **36,5ºC**, FC: 120 lpm, Dolor: 4. T.A.:100/70 mmHg
- REG. NH. NC. C y O en las 3 esferas.
- ACP: Rítmica, sin soplos. MVC, sin otros ruidos patológicos.
- ABD: Blando, depresible, dolor a la palpación en mesogastrio e hipogastrio. No se palpan masas ni megalias. No signos de irritación peritoneal. Blumberg -. Murphy -.
- Bioquímica: Glucosa: 110, urea: 22, creatinina: 1.22, GOT 303, GPT 289, **amilasa 3443, PCR 9.4**
- Hemograma: Hb 14.9, Hct 45.7%, VCM 89.2, Leucos 11400/mm³, plaquetas 164.000
- Coagulación: IQ 100%, INR 0.88
- Rx abdomen: Luminograma inespecífico
- ECO/TAC abdominal con contraste IV:

TAC abdominal con contraste IV



Páncreas de tamaño normal. **Engrosamiento de la pared de la vesícula**. Conducto pancreático principal no dilatado. **↑densidad rodeando la glándula pancreática** y pequeña cantidad de **líquido (colección)** en espacio pararrenal anterior bilateral. **ÍNDICE DE BALTHAZAR**

Diagnóstico

Pancreatitis aguda biliar