

TALLERES INTEGRADOS III CASO CLÍNICO DIGESTIVO

Nadia M^a Galipienso Asensio

Grupo I-2

Hospital General Universitario de Elche

Aprobado por la Dra. Picó



Motivo de consulta: rectorragia.

Antecedentes personales: fumador de 30 años/paquete.

- **Enfermedad actual:** Hombre de 40 años, acude a urgencias por **expulsión sangre roja con coágulos sin heces**, en 3 ocasiones. No fiebre, ni sensación distérmica. No náuseas, ni vómitos.

Examen físico: buen estado general.

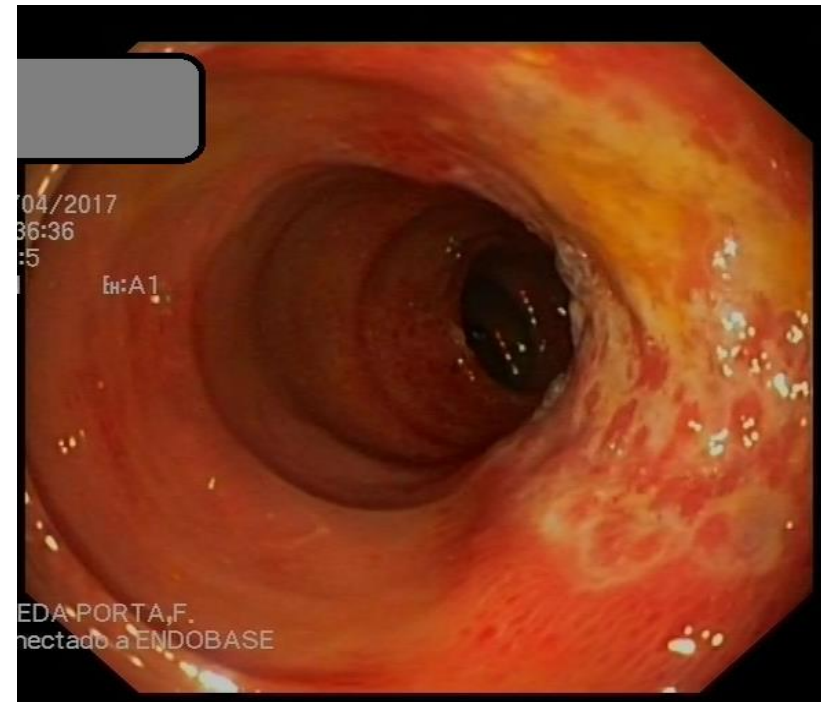
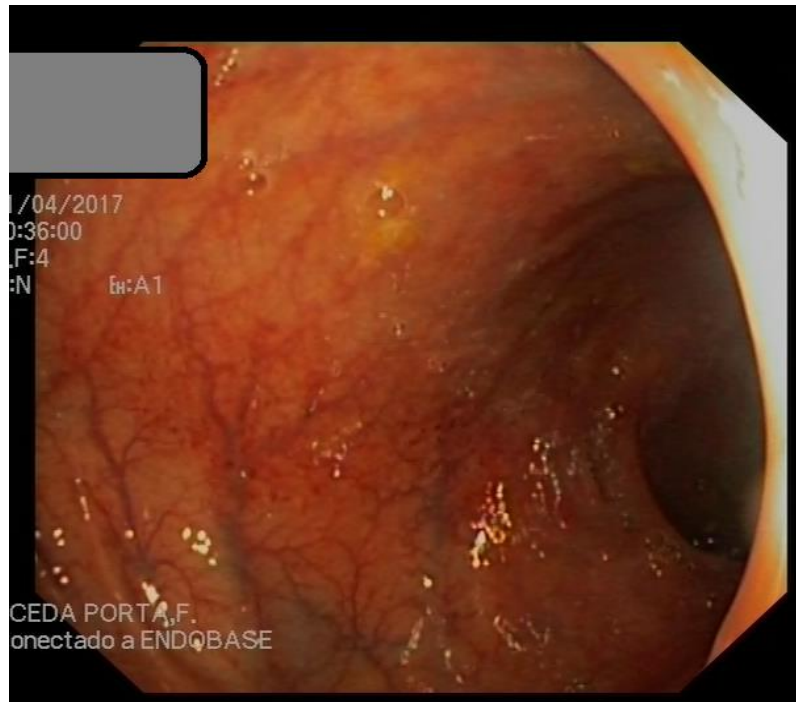
-Abdomen: blando depresible, **levemente doloroso a la palpación profunda en mesogastrio**, no masas ni megalias, Blumberg negativo, murphy negativo, peristaltismo conservado.

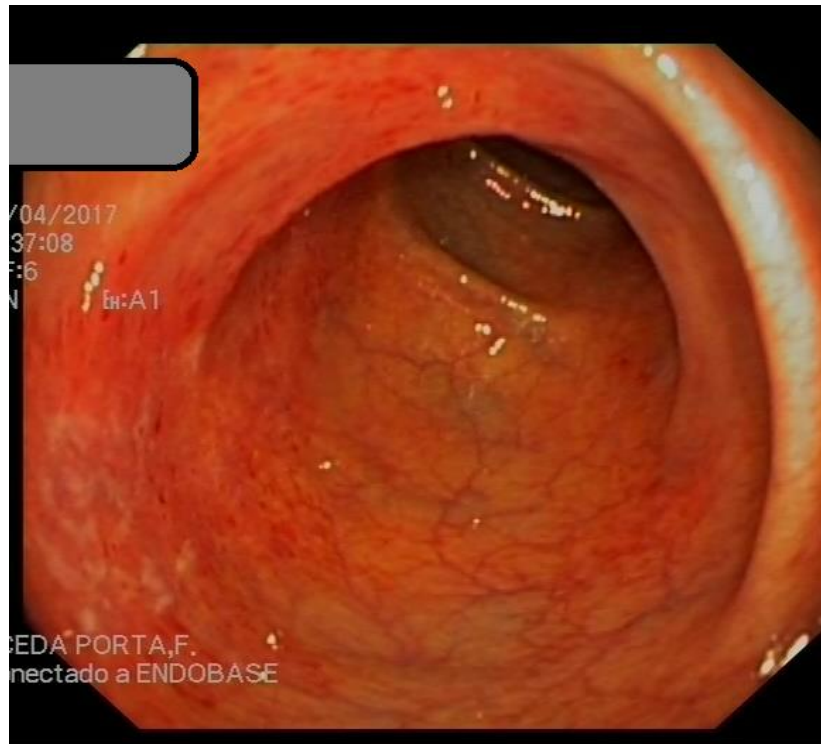
-Tacto rectal: no doloroso, no hemorroides, no sangre roja en dedil.

Pruebas complementarias: Analítica: Leucocitos ($14,59 \times 10^3/\mu\text{L}$), PCR (7,3 mg/L)

Colonoscopia bajo sedación

Se introduce el endoscopio hasta el ciego. La mucosa presenta un aspecto normal, con patrón vascular conservado. Entre los 25 y 40 cms del margen anal se observa **afectación difusa de la mucosa con eritema, pérdida del patrón vascular, exudados y ulceraciones superficiales** de disposición longitudinal.





- Diagnóstico principal: colitis isquémica.