

CASO CLÍNICO 2: DIGESTIVO

ANDREA MARTÍNEZ AGUILAR

TALLERES INTEGRADOS III, GRUPOS 13-14

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SAN JUAN DE ALICANTE

IMÁGENES APROBADAS POR EL DR. MARTÍNEZ EGEA

MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR ABDOMINAL

ANAMNESIS

- ❖ NO RAMC, NO HTA, NO DM, NO DLP.
- ❖ ESTEATOSIS HEPÁTICA Y COLELITIASIS (2015)
- ❖ NEOPLASIA PRÓSTATA (2009) EN SEGUIMIENTO POR UROLOGÍA
- ❖ DEMENCIA TIPO ALZHEIMER
- ❖ TTO HABITUAL: LORMETAZEPAM 1 MG, DONEPEZILO 10 MG Y OMNIC OCAS 0,4 MG

ENFERMEDAD ACTUAL

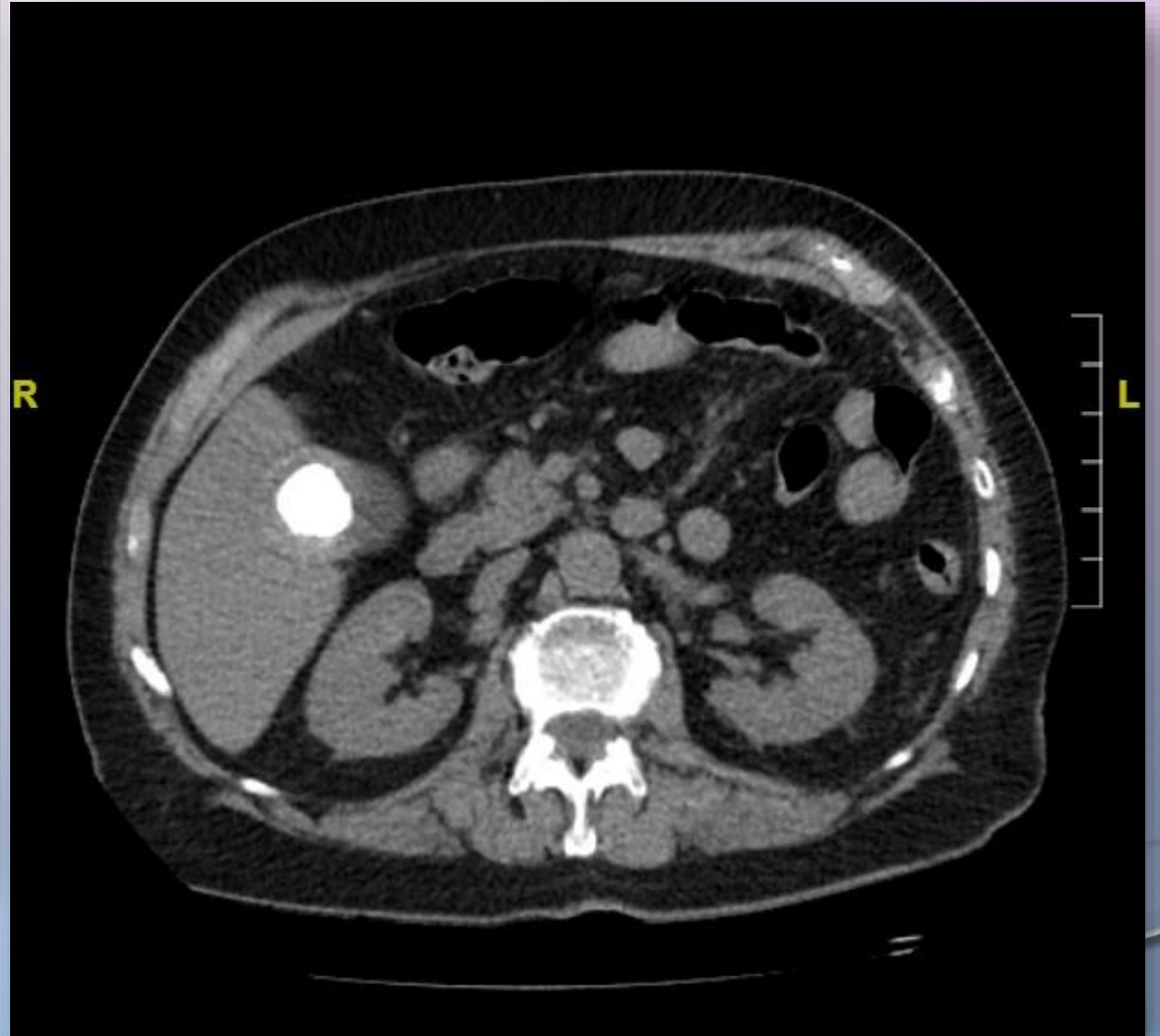
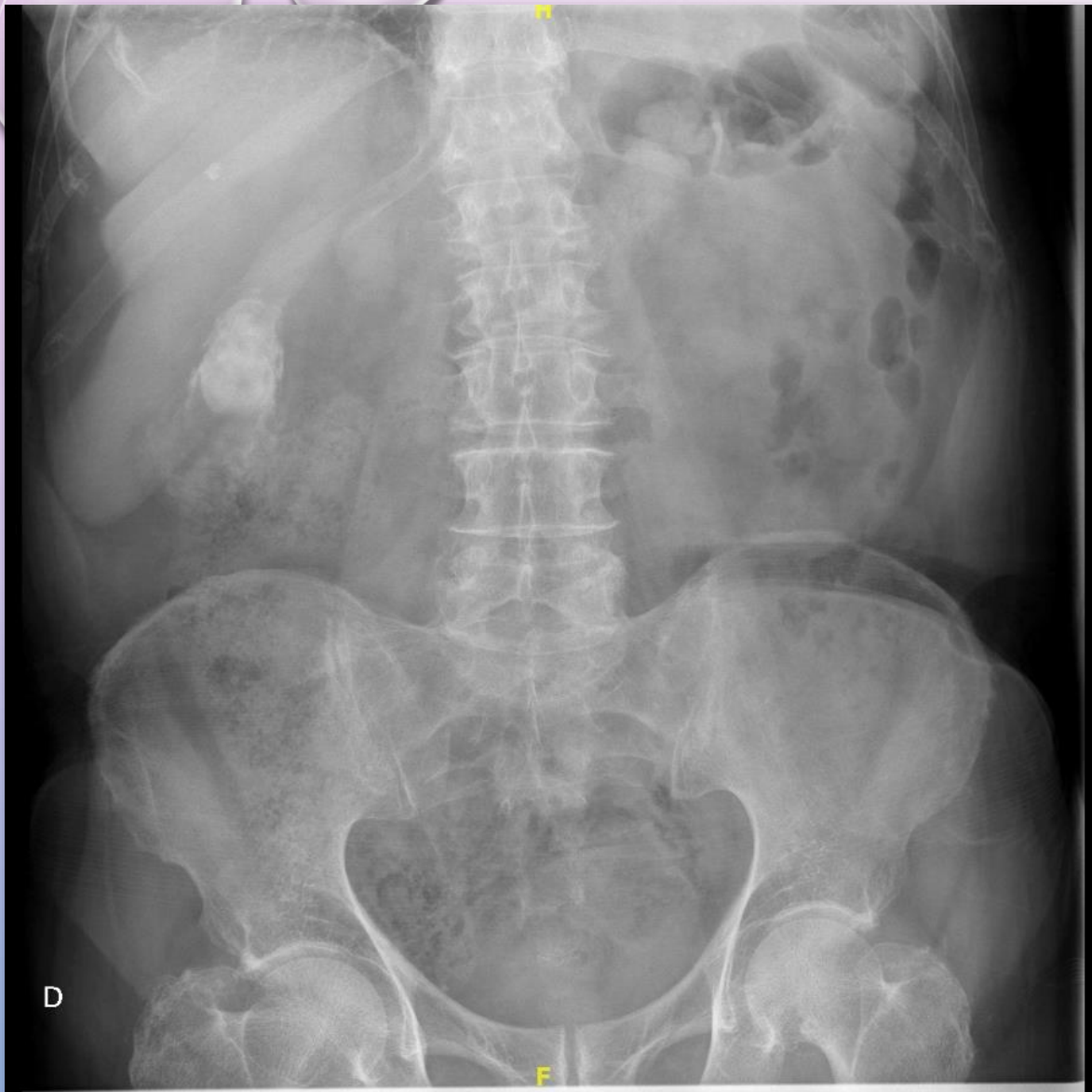
VARÓN DE 81 AÑOS QUE INGRESA AL SERVICIO DE MEDICINA DIGESTIVA REMITIDO DE URGENCIAS POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN HEMIABDOMEN SUPERIOR DE 48 HORAS DE EVOLUCIÓN, NO IRRADIADO A ESPALDA, QUE AUMENTA EN DECÚBITO SUPINO Y CON LOS MOVIMIENTOS Y MEJORA EN LA SEDESTACIÓN. NIEGA NÁUSEAS Y VÓMITOS. NIEGA FIEBRE O SENSACIÓN DISTÉRMICA.

EXPLORACIÓN FÍSICA

- ❖ BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE Y ORIENTADO, NORMOCOLOREADO Y NORMOHIDRATADO
- ❖ AC: RÍTMICA, SIN SOPLOS
- ❖ AP: MVC, CREPITANTES EN BASE HEMITÓRAX IZQUIERDO
- ❖ ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, DOLOR A LA PALPACIÓN EN HEMIABDOMEN SUPERIOR, NO SIGNOS DE PERITONISMO, RHA PRESENTES, PPR BILATERAL NEGATIVA

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- ❖ ANALÍTICA: LEUCOS 12.700, **LIPASA 1261 U/L**, PCR 6,14 MG/DL
- ❖ RX ABDOMEN: LUMINOGRAMA AÉREO INESPECÍFICO. VESÍCULA CALCIFICADA
- ❖ ECO ABDOMINAL (INGRESO 2015): VESÍCULA OBLITERADA SU LUZ POR MATERIAL ECOGÉNICO, SUGESTIVO DE GRAN LITIASIS, APROXIMADAMENTE DE 6.3 CM, IDENTIFICANDO OTRA LITIASIS DE 1 CM.
- ❖ TC TORACO-ABDOMINO-PÉLVICO: VESÍCULA BILIAR CON LITIASIS DE GRAN TAMAÑO EN SU INTERIOR (6 CM). VÍA BILIAR NO DILATADA. NO SE OBSERVAN CAMBIOS INFLAMATORIOS EN LA GRASA PERIPANCREÁTICA NI COLECCIONES.



JUICIO DIAGNÓSTICO

PANCREATITIS AGUDA BILIAR

TRATAMIENTO

MEDIDAS DE SOPORTE CON DIETA ABSOLUTA Y REHIDRATACIÓN
INTRAVENOSA, MEDIDAS GENERALES DE ANALGESIA
(PARACETAMOL Y METAMIZOL), METOCLOPRAMIDA SI NÁUSEAS,
LORMETAZEPAM SI INSOMNIO