

CASO CLÍNICO DIGESTIVO

TALLERES INTEGRADOS III
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE ALICANTE

Irene Rojas Butrón – N°exp: 1464

Aprobado por: Dr. José María Palazón

RESUMEN DEL CASO

Mujer de 87 años que ingresa por dolor epigástrico y región dorso-lumbar.

Exploración física: destaca fiebre de 38°C, dolor abdominal a la palpación de forma generalizada. Murphy dudoso. Se palpa **hernia en hemiabdomen** inferior izquierdo. Peristaltismo disminuido.

Sospecha diagnóstica: colangitis aguda.

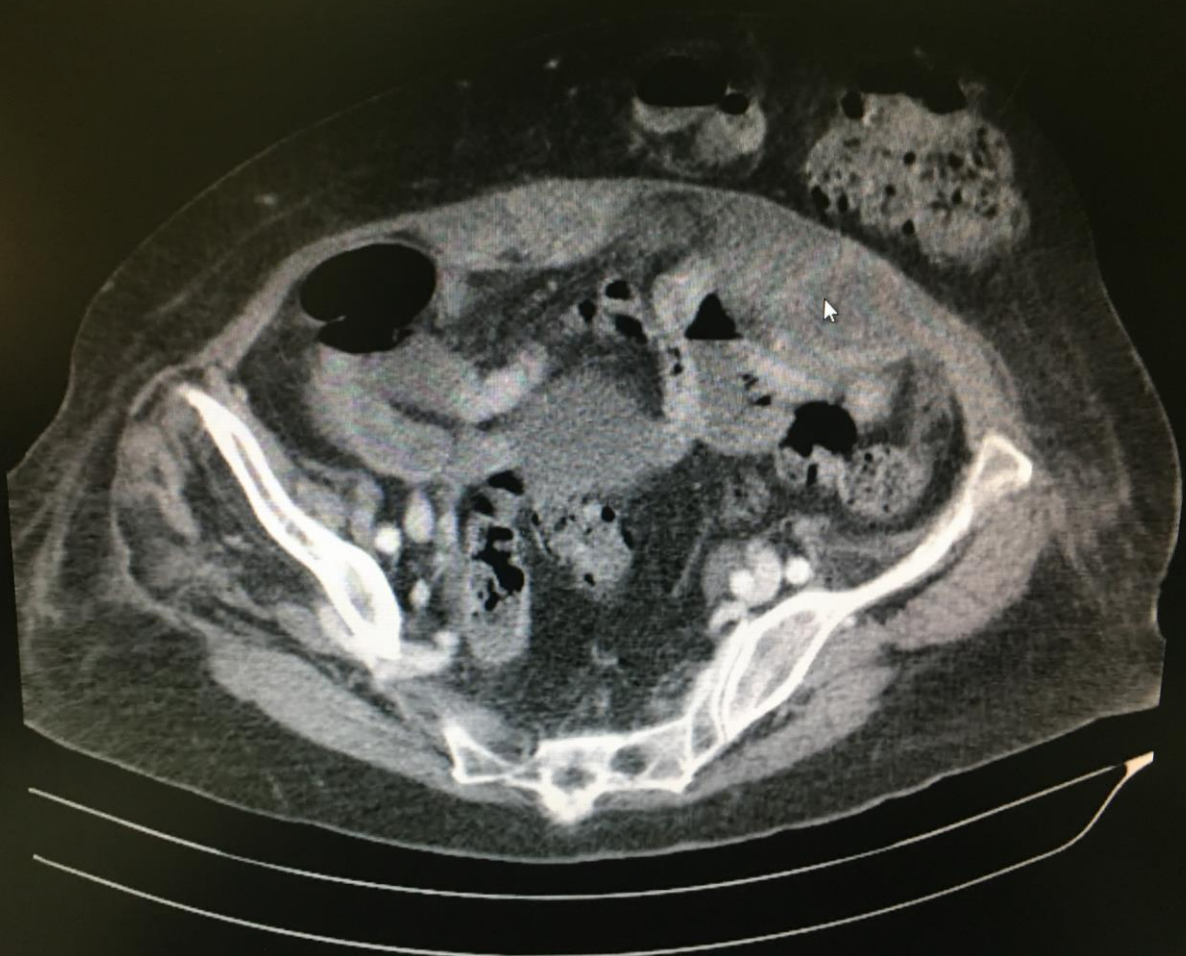
Pruebas complementarias: Ecografía abdominal: se encuentra colelitiasis y coledocolitiasis con dilatación de la vía intra y extrahepática.

Plan: se pauta **HBPM profiláctica** ya que es una paciente añosa, con un proceso infeccioso y marcada elevación de reactantes de fase aguda, en la que se espera encamamiento durante los próximos días.

Se solicita una CPRE en el que se realiza una esfinterotomía y extracción de los cálculos mediante balón de Fogarty.

Una semana después, la paciente refiere **dolor abdominal** a la palpación en el **flanco izquierdo**, náuseas, inapetencia, **ventoseo escaso** y **fiebre de 38.8°C**.

Se solicita TAC de control.



DIAGNÓSTICO:
HEMATOMA DE LOS RECTOS ABDOMINALES BILATERALES
+ HERNIA ABDOMINAL SIN SIGNOS DE COMPLICACIÓN

Comentario: El hematoma del recto se produce como consecuencia del uso de HPBM por lo que se decide retirar y valorar el tratamiento.