

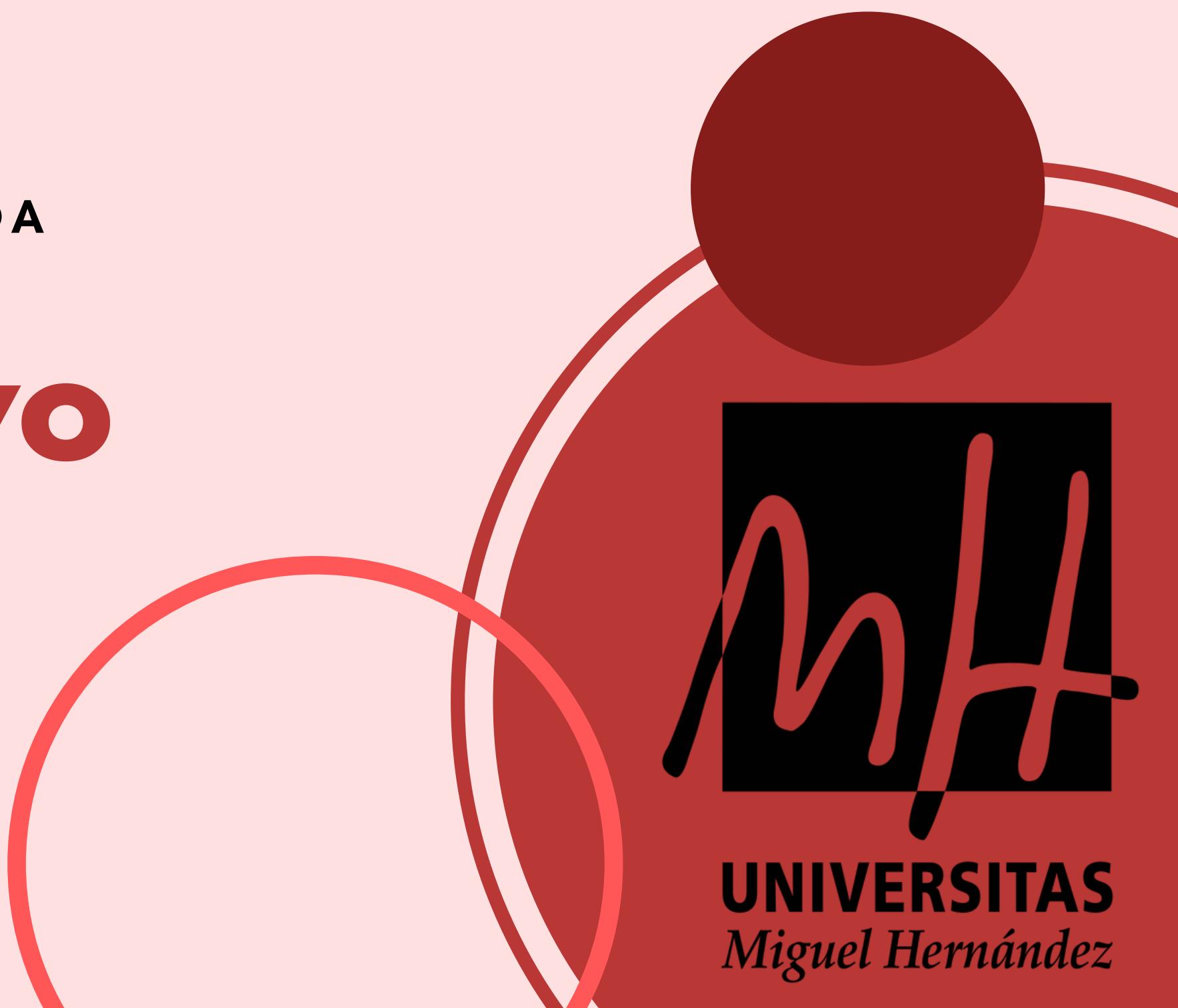
TALLERES INTEGRADOS III

HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE ELDÁ

Caso de Digestivo

Álvaro Belmonte Pérez

Tutora: Dra. Garmendia



UNIVERSITAS
Miguel Hernández

MOTIVO DE CONSULTA

Dolor epigástrico

ANTECEDENTES PERSONALES

Ingesta exacerbada de alcohol (1 botella de ginebra al día)

Operado de Ulcus Duodenal

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente varón de 53 años, quien inicia enfermedad actual hace 24 horas con dolor abdominal en epigastrio de forma continua, de moderada intensidad, irradiado hacia la espalda, de tipo punzante con náuseas y sin vómitos. Acude al centro de salud, donde indican tratamiento con omeprazol y nolotil, persistiendo los síntomas, por lo que consulta a la urgencia. Niega fiebre.



EXPLORACIÓN FÍSICA

T^a: 37°C, TA: 135/76 mmHg, FC: 74 lat/min, Sat O₂: 99%.

AC: Normal. AP: Normal. MMSS: Normales. MMII: Normales.

Cabeza y Cuello: Normal.

Abdomen: Abdomen globoso, cicatriz quirúrgica medio umbilical por cirugía de ulcer duodenal, Dolor a la palpación en epigastrio y en hipocondrio derecho, Murphy dudoso. Ruidos hidroaéreos (RHA) positivos. Puñopercusión renal (PPR) negativa.

BQ: PCR: 41,19 mg/L - GPT: 39 U/L - GOT: 42 U/L

En Abdomen se muestra lo siguiente:



MH



DIAGNÓSTICO

Signo de Cullen - Pancreatitis Necrohemorrágica