



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/3758 - DOLOR ABDOMINAL. PRESENTACION DE UN CASO

E.M. Matalobos Dávila^a, H. González Sánchez^b y J.A. García Araújo^c

^aMédico de Familia. Centro de Salud Villanueva de Los Castillejos. Huelva. ^bMédico de Familia; ^cDUE. Centro de Salud La Puebla de Guzmán. Huelva.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 62 años que desde hace 24h presenta dolor abdominal y masa palpable en hemiabdomen inferior izquierdo. Tres días antes presentó fiebre hasta 39 °C y malestar general. AP de hipotiroidismo en tratamiento con tiroxina. No intervenciones quirúrgicas ni traumatismo referido en región abdominal.

Exploración y pruebas complementarias: Abdomen blando y depresible con masa palpable de unos 6 cm de diámetro en área hipogástrica izquierda dura y poco movable, contractura muscular voluntaria, no signos de peritonitis. Hemograma, bioquímica y coagulación normales. Rx de abdomen normal.

Juicio clínico: Hematoma abscedado de la vaina de los rectos bilaterales de la pared abdominal

Diagnóstico diferencial: En una tumoración de la pared abdominal hay que descartar un absceso de la pared, tumores abdominales intra o extraperitoneales y hematomas.

Comentario final: Los hematomas de la musculatura abdominal son muy poco frecuentes en pacientes sin cirugía abdominal reciente o antecedentes de traumatismo, ninguna de estas condiciones la presentaba nuestra paciente lo cual nos parece interesante, además presentó una complicación que puede ser grave si no se realiza un diagnóstico precoz (absceso) que en este caso fue drenado quirúrgicamente con una evolución satisfactoria.

Bibliografía

1. Anderson BC. 2012;93:229-36.
2. Evaluation of the patient with abdominal complaints. UpToDate, 2016.

Palabras clave: Hematoma abdominal. Absceso muscular.