



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/104 - UNA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO INFERIOR CON SORPRESA

M. Benito González<sup>1</sup>, A. Esteban Navarro<sup>1</sup>, G. Fernández Tabernero<sup>2</sup> y M. Lumbreras Montero<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud V Centenario. San Sebastián de los Reyes. Madrid. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud V Centenario. San Sebastián de los Reyes. Madrid.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 24 años que acude a consulta por dolor abdominal en hipogastrio y vómitos desde el día anterior y fiebre de hasta 39 °C desde hace 2 horas. El día anterior ha acudido a Urgencias hospitalarias por estos síntomas, diagnosticándose de infección del tracto urinario inferior y pautándose amoxicilina/ácido clavulánico y paracetamol. Tras realizar exploración física y dado el carácter de dolor continuo incoercible con analgesia se deriva de nuevo a Urgencias hospitalarias por abdomen agudo.

**Exploración y pruebas complementarias:** En la primera visita a Urgencias hospitalarias presenta dolor a la palpación en hipogastrio, sobre todo izquierdo, con hemoglobina 12,3 g/dl, leucocituria 500 cel/ $\mu$ L y nitritos negativos y test de embarazo negativo. En consulta se evidencia dolor en hipogastrio, con predominio en izquierdo y defensa abdominal. En la segunda visita a Urgencias presenta hemoglobina 11,3 g/dl y el dolor no mejora con analgesia intravenosa, por lo que es valorada por Ginecología. En la exploración ginecológica se palpa una tumoración dolorosa de 7-8 cm en hipogastrio izquierdo, viéndose en la ecografía transvaginal una formación en el ovario izquierdo de 84 × 69 mm bien delimitada, econegativa, homogénea, con área hiperefringente en su polo superior, sospechándose de quiste de ovario izquierdo torsionado. Se realiza extirpación quirúrgica de la lesión, con anatomía patológica de teratoma maduro.

**Orientación diagnóstica:** Torsión de teratoma maduro en ovario izquierdo.

**Diagnóstico diferencial:** El dolor en el hipogastrio en una mujer joven puede deberse a causas infecciosas (infección del tracto urinario inferior, diverticulitis), obstructivas (cólico renoureteral, hernia inguinal), ginecológicas (enfermedad pélvica inflamatoria, torsión ovárica, perforación uterina) o inflamatorias (brote de enfermedad inflamatoria intestinal).

**Comentario final:** En una mujer joven con dolor en hipogastrio que no mejora con analgesia y con analítica de sangre y orina sin hallazgos patológicos es importante realizar una exploración ginecológica con ecografía pélvica para descartar patología ginecológica. La torsión ovárica se presenta con dolor abdominal súbito, intenso y constante, que puede acompañarse de irradiación, síntomas digestivos y aumento de la temperatura corporal, con analíticas de sangre y orina sin hallazgos patológicos.

### Bibliografía

1. Jiménez L, Montero J. Medicina de Urgencias y emergencias. Guía diagnóstica y protocolos de actuación, 6ª ed. Barcelona: Elsevier; 2018.

**Palabras clave:** Torsión ovárica. Teratoma maduro.