



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/3169 - ¿LUMBALGIA AGUDA O PATOLOGÍA INTESTINAL?

A. Perejón Fernández¹, G. Tena Santana² y A. Filella Sierpes³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Don Luis Taracido. Bollullos del Condado. Huelva. ²Médico Dispositivo de Apoyo. Centro de Salud Don Pedro de Aranda. Almonte. Huelva. ³Médico de Familia. Centro de Salud Don Luis Taracido. Bollullos del Condado. Huelva.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón que acudió por lumbalgia de características mecánicas, que tras ser valorado en su centro de salud y ante la no mejoría de su patología, se decidió realización de Radiografía para valoración, recibiendo aviso de nuestra técnica de rayos dado el hallazgo de imagen compatible con aumento de masa colónica a nivel de marco colónico izquierdo. Ante tales hallazgos se decidió derivación a urgencias hospitalarias.

Exploración y pruebas complementarias: Tras enema evacuatorio con eliminación de gran contenido en heces, se repitió radiografía sin presentar mejoría aparente con respecto a la anterior realizada en centro de salud. Se cursó TC de urgencias, donde se objetivó imagen de fecaloma a nivel del recto sigma y obstrucción a ese mismo nivel.

Orientación diagnóstica: Obstrucción intestinal secundaria a fecaloma con edema de asas.

Diagnóstico diferencial: Enfermedad de Hirschprung. Fecaloma. Tumor. Vólvulo. Megacolon secundario a EII.

Comentario final: Con los resultados del TC y sin aparente mejoría clínica, se procedió a ingreso en Hospital y colocación de sonda rectal y enema de limpieza cada 8 horas. Se programó para el día siguiente valoración por servicio de cirugía general, donde se decidió actitud no quirúrgica, a la espera de realizar posterior colonoscopia y descartar estrechamientos del canal u otro problema mecánico.

Bibliografía

1. Mushtaq M, Shah MA, Malik AA, Wani KA, Thakur N, Parray FQ. Giant fecaloma causing small bowel obstruction: case report and review of the literature. Bull Emerg Trauma. 2015;3:70-2.

Palabras clave: Lumbalgia aguda. Vólvulo. Fecaloma.