



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

253/51 - LA CAJA DE PANDORA

E. Castillo Espinoza^a y V. Pérez-Chirinos Palomares^b

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almazora. Castellón. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almazora. Castellón.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 40 años con consumo diario de 2-3 cervezas + 1 “carajillo” diario, que acude por dolor abdominal de intensidad leve-moderada, tipo cólico, de 48 horas de evolución, con inicio en epigastrio y posterior irradiación a todo el abdomen, que llega a despertarle; y por el cual ha realizado 2 visitas a urgencias y 2 a atención continuada. No ha presentado fiebre ni relaciona el dolor con la ingesta de alimentos. Desde urgencias se le pautan analgésicos (metamizol y paracetamol) con respuesta parcial.

Exploración y pruebas complementarias: Dolor difuso a la palpación profunda del abdomen, sin signos de irritación peritoneal. Hemostasia y hemograma normales. Bioquímica: destaca PCR 500 con perfil hepático y amilasa normales. Resto sin hallazgos patológicos. Ecografía abdominal normal. TC abdominal: pancreatitis moderada.

Juicio clínico: Pancreatitis moderada aguda.

Diagnóstico diferencial: Ulcus gastroduodenal. Perforación víscera hueca.

Comentario final: El dolor abdominal sigue siendo uno de los principales motivos de consulta en urgencias, y requiere un enfoque clínico adecuado para su correcto manejo.

Bibliografía

1. Jiménez Murillo L. Medicina de urgencias y emergencias. Guía diagnóstica y protocolos de actuación, 5^a ed. Elsevier España. 2014.
2. Julián Jiménez A, coord. Manual de protocolos y actuación en urgencias, 4^a ed 2014. Sanidad y Ediciones, S.L. (SANED).

Palabras clave: Dolor abdominal. Pancreatitis.