



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/1300 - Motivos de consultas repetidos: ¡Alerta!

^aBasterra Montero, María, ^bArias de Saavedra Criado, María Isabel, ^cOrtega Gómez-Alfárez, Teresa

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Federico del Castillo. Jaén. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Virgen de La Capilla. Jaén. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Porzuna. Porzuna. Ciudad Real.

Resumen

Descripción del caso: Motivos de consulta: dolor y distensión abdominal progresiva de varios días de evolución. Estreñimiento. Historia clínica: enfoque individual: Antecedentes personales, Anamnesis, exploración, pruebas complementarias. Paciente varón de 82 años con antecedentes personales de HTA, vértigos, infarto lacunar y estreñimiento pertinaz pero intermitente en el último mes. Afebril, sin vómitos y desde hoy con incapacidad de ingesta sólidos. Varios episodios de Urgencias en los que se realiza Rx de abdomen y se visualizan vólvulos de sigma, que son desvolvulados endoscópicamente. Hoy acude a consulta por la misma sintomatología previa y lo derivamos a Urgencias.

Exploración y pruebas complementarias: Abdomen distendido doloroso a la palpación profunda sobre todo en ambas fosas iliacas. Murphy negativo, Blumberg y Rovsing dudosos. Analítica anodina. Rx de abdomen en bipedestación: niveles hidroaéreos en escalera. Rx de abdomen en supino: Imagen en grano de café compatible con volvulación colónica probablemente en sigma. Se decide solicitar TAC de abdomen tras fallar el procedimiento de desvolvulación mediante colonoscopia. TAC de abdomen: vólvulo intestinal en probable relación con masa sugerente de neoplasia de colon a la altura del sigma adyacente a paredes intestinales que disminuye el calibre de la luz. Abundantes adenopatías mesentéricas.

Juicio clínico: Neoplasia de colon sigmoide.

Diagnóstico diferencial: Dolor abdominal, estreñimiento, vólvulo de sigma recidivante, cuadro subestructivo intestinal.

Comentario final: Evolución: buena. Actualmente el paciente está tratándose con quimioterapia adyuvante y porta colostomía terminal. Conclusiones: hay que prestar especial atención a los pacientes hiperfrecuentadores. A veces tendemos a no tomar muy en serio sus dolencias por el hecho de las policonsultas. En este caso, el paciente, acudía siempre por un mismo motivo, y esto tiene que atraer aún más nuestra atención ya que detrás había un problema que no estaba siendo erradicado.

Palabras clave: Vólvulo. Dolor abdominal. Estreñimiento.