



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/3514 - ¡CUENTA CONMIGO!

M.P. Lora Coronado<sup>a</sup>, P. Olmedo Carrillo<sup>b</sup> y M. Borrallo Herrero<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico de Urgencias; <sup>b</sup>Médico de Familia. UGC de Urgencias. Complejo Hospitalario de Jaén. Jaén. <sup>c</sup>Médico Residente. Centro de Salud San Felipe. Jaén.

## Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 47 años que acude a consulta de Atención Primaria en múltiples ocasiones por cuadro de estreñimiento y dolor abdominal inespecífico, acompañado de dolor lumbar. Inicialmente se explican medidas higiénicas, alimenticias y consejos de actividad física; como actividades preventivas de salud. En siguiente visita se decide inicio de laxantes por no mejoría clínica. Dos semanas después, la paciente nos expresa su malestar general y su preocupación; el dolor de inicio en hipogástrico se ha hecho constante e intenso, incapacidad para defecar y ventosear, se deriva a Urgencias.

**Exploración y pruebas complementarias:** COC, bien hidratada y perfusión, eupneica, delgada. ACR: normal, Abdomen: distendido, sin signos de peritonismo y ruidos presentes no metálicos. No edemas, ni signos de TVP. Tacto rectal: lesión excrecente a nivel rectal. Analítica: normal. Rx de tórax: asa dilatada a nivel de ángulo esplénico y Rx de abdomen con asas distendidas a nivel de colon descendente con abundante material fecaloideo en colon derecho por lo que se decidió realizar Tac abdomen urgente donde se visualizan incontables lesiones blásticas en esqueleto de carácter metastásico sin visualizarse causa obstructiva. Se ingresa en Medicina Interna, donde se ha realizado mamografía, TAC de tórax, endoscopia en busca de tumor primario.

**Juicio clínico:** Lesiones metastásicas, sospecha Neo gástrico.

**Diagnóstico diferencial:** Debemos pensar en causas de dolor abdominal como apendicitis aguda, colecistitis, pancreatitis, obstrucción intestinal, íleo paralítico, procesos tumorales, procesos ginecológicos como quiste ovárico, embarazo ectópico, salpingitis o problemas urológicos como cólicos renales, pielonefritis o torsión testicular.

**Comentario final:** El cáncer es una enfermedad que ha sido asociada al dolor y la muerte. La Atención Primaria y su visión biopsicosocial es fundamental para el abordaje integral y atención continuada del paciente. Identificar las necesidades concretas, llevar a cabo nuestra atención lo más temprana posible, cercana al diagnóstico para mejorar su calidad de vida y brindar apoyo a familiares y cuidadores durante la enfermedad y el duelo; son algunas de las labores del Médico de Familia.

## Bibliografía

1. Martín Zurro A. Atención Primaria, 6ª ed. Elsevier, 2008.
2. Jiménez Murillo L. Medicina de Urgencias, 5ª ed, 2015.

**Palabras clave:** *Dolor abdominal. Estreñimiento. Oncología. Cuidados paliativos. Atención primaria.*