



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



347/1694 - POCUS COMO PARTE DE LA EXPLORACIÓN FÍSICA EN EL DOLOR ABDOMINAL

R. Hurtado Soriano^a, A. Martín Jiménez^b y M. Gragera Hidalgo^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Olivillo. Cádiz. ^bMédico de Familia. Hospital San Carlos de San Fernando. Cádiz. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Tomás del Valle. San Fernando. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 16 años, sin antecedentes que consulta en urgencias por cuadro de dolor abdominal de 24 horas, acompañado de náuseas, vómitos y deposiciones líquidas. Era la segunda ocasión que acudía por este motivo en 12 horas. La primera ocasión fue dada de alta con la sospecha de gastroenteritis, pero ante el empeoramiento de la clínica consultó de nuevo, esta vez con febrícula y cuadro sincopal en domicilio.

Exploración y pruebas complementarias: A la llegada presentaba regular estado general, febril. El abdomen resultó doloroso a la palpación generalizada con signos de irritación peritoneal. La analítica no reveló leucocitosis y la proteína C reactiva resultó levemente aumentada. Llamaba la atención la persistencia del dolor y la disminución de cifras de tensión durante su estancia en observación. Sin servicio de radiología en nuestro centro y al disponer de un ecógrafo en urgencias, se decide realizar ecografía POCUS observando líquido libre intraperitoneal, por lo que se derivó a hospital de referencia para valoración. La paciente fue valorada en hospital útil donde ingreso a cargo de Cirugía General y Digestiva, siendo intervenida de manera exitosa con un postoperatorio favorable.

Orientación diagnóstica: Abdomen agudo, proceso apendicular agudo.

Diagnóstico diferencial: Se presenta un caso clínico en el que gracias a la disponibilidad de un ecógrafo en el servicio de urgencias se realizó una orientación diagnóstica de un dolor abdominal, filiándolo de abdomen agudo que permitió una actitud terapéutica optimizada.

Comentario final: La ecografía en el punto de atención del paciente se está estableciendo como el quinto pilar de la exploración física junto los métodos más tradicionales de la exploración como son la inspección, palpación, percusión y auscultación. Una sustentación científica cada vez más sólida junto con el desarrollo tecnológico favorece esta tendencia. Ante un dolor abdominal en Urgencias el manejo de la ecografía en manos de un Médico entrenado juega un papel importante en la asistencia, acortando los tiempos de espera, optimizando el flujo de pacientes en servicios saturados y evitando demoras para realizar ecografías regladas.

Bibliografía

1. Narula J, Chandrashekhar Y, Braunwald E. Time to Add a Fifth Pillar to Bedside Physical Examination Inspection, Palpation, Percussion, Auscultation, and Insonation. JAMA Cardiol. 2018.

Palabras clave: Ecografía. PoCUS. Abdomen agudo.