



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/2594 - ABDOMEN AGUDO EN URGENCIAS DE ATENCIÓN PRIMARIA

A. Escudero Sánchez¹, P. Méndez Santamaría¹, S. Sánchez López² y G. Bermejo Alonso²

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Portillo. Medina del Campo. Valladolid.

²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Medina del Campo. Valladolid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 51 años con antecedente de hipertensión arterial que acude a Urgencias, con mal estado general, por abdominalgia de 24 horas de evolución en hipogastrio y fosa iliaca izquierda que ha ido en aumento. El dolor es continuo con momentos de tipo cólico. No refiere fiebre ni síndrome miccional. Refiere 3 deposiciones en el día anterior (sin productos patológicos), sin cambios en el calibre de la deposición.

Exploración y pruebas complementarias: TA: 151/89 mmHg, FC: 111 lpm, SatO₂: 95%, T^a: 37,2 °C. A la exploración dolor a la palpación profunda en hipogastrio, fosa iliaca derecha e izquierda con signos de irritación peritoneal. Puñopercusión renal negativa bilateral. Ruidos hidroaéreos normales.

Orientación diagnóstica: Ante la sospecha de un abdomen agudo se derivó al paciente al servicio de urgencias hospitalarias donde se realizó una analítica con leucocitos: 14.340, neutrófilos: 88,4%, proteína C reactiva: 168, hemoglobina: 14,8, I. Quick: 64%, INR: 1,35. Se pidió una interconsulta a cirugía general, desde donde se realizó un TAC donde se visualizó un engrosamiento mural de aspecto edematoso de un segmento de 6 cm de sigma que asocia divertículos. Sin imágenes de colecciones ni signos de neumoperitoneo. Con la clínica, la exploración física y los hallazgos encontrados en el TAC se diagnosticó de diverticulitis aguda Hinchey IA.

Diagnóstico diferencial: Diverticulitis aguda, apendicitis aguda, pielonefritis aguda, cólico renal.

Comentario final: La diverticulitis es una enfermedad frecuente con igual incidencia en hombres y mujeres. Su prevalencia aumenta con la edad, afectando un 1-2% de los pacientes menores de 30 años y aumentando hasta un 50-65% con mayores de 80 años. Sobre un 10-25% de los pacientes con diverticulosis tendrá una diverticulitis. Lo primordial en la diverticulitis es reconocer los signos y síntomas de alarma que hagan sospechar de un abdomen agudo para evitar las complicaciones de esta enfermedad. La presentación típica es dolor en fosa iliaca izquierda, fiebre, alteraciones del ritmo intestinal, náuseas y vómitos.

Bibliografía

1. Cartwright SL, Knudson MP. Evaluation of acute abdominal pain in adults. *Am Fam Physician*. 2008;77(7):971-8.
2. Matrana M, Margolin, D. Epidemiology and Pathophysiology of Diverticular Disease. *Clinics in*

Colon and Rectal Surgery, 2009;22(3):141-6.

Palabras clave: Abdomen agudo. Diverticulitis aguda.