Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2150

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/2052 - DIVERTICULITIS DISTRACTORIA

S. Palacios González[1], A. Bauer García[1] y S. Sanz Martín[2]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Crucero. León. [2]Médico de Familia. Centro de Salud Crucero. León.

Resumen

Descripción del caso: Varón 67 años que acude a su MAP refiriendo dolor en hipogastrio de varios días de evolución que no alivia con dexketoprofeno y disuria. No fiebre ni otra sintomatología relevante. Rehúsa hacer el cribado de cáncer colorrectal. Acude al Servicio de Urgencias hasta en 4 ocasiones por persistencia de síntomas: 30/11/18 tras Rx tórax y abdomen se diagnostica de: cólico nefrítico no complicado. 12/12/18 eco abdominal: diverticulitis complicada con absceso. Ingreso en cirugía general, donde se realiza un TC: engrosamiento mural del sigma, compatibles con patología inflamatoria-infecciosa. 23/12/18 Se realiza nueva eco y TC con diagnóstico de diverticulitis no complicada. 31/12/18 Ingreso en digestivo. Se solicita rectosigmoidoscopia que se interrumpe por mala preparación. Por persistir síntomas anteriores, se envía desde atención primaria el caso a la unidad de diagnóstico rápido. Nueva colonoscopia: estenosis inflamatoria, se hace cirugía y se envía resultado a anatomía patológica: Tumor en sigma de configuración ulcerada de 2,5 cm. Inmunohistoquímica: MLH1 +, MSH2 +, MSH6 +, PMS2.

Exploración y pruebas complementarias: COC, normocoloreado, normohidratado, eupneico en reposo. ACP: rítmico, sin soplos. MVC, sin hallazgos patológicos. Abdomen blando, depresible, doloroso en hipogastrio, sin defensa ni signos de irritación peritoneal. RHA +. No masas ni megalias. No edemas en MMII, ni signos de TVP. Se le realizan sucesivas pruebas diagnósticas descritas anteriormente.

Orientación diagnóstica: Tumor de sigma estadio: Pt4b. Estadio IIC.

Diagnóstico diferencial: Cáncer de colon, diverticulitis.

Comentario final: Importancia de las pruebas de screening en el diagnóstico del cáncer de colon así como de hacer un buen diagnóstico diferencial con la diverticulitis. Por último, merece mención el debate de si los marcadores tumorales son útiles para el diagnóstico o por el contrario solo para el seguimiento.

Bibliografía

1. Rezapour M, Ali S, Stollman N. Diverticular Disease: An Update on Pathogenesis and Management, NCBI, Mayo 2012. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5832336/

2. López Torres G, Hernández Carmona A, Cribado del cáncer colorrectal, en AMF. 2016. Disponible en: http://amf-semfyc.com/web/article_ver.php?id = 20

Palabras clave: Test de sangre oculta en heces. Diverticulitis.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.