



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/862 - EPIGASTRALGIA TRAS COLONOSCOPIA

J. Martínez Díaz, J. Castillo Montaña y A. Rodríguez Vázquez

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Candelaria. Sevilla.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 62 años, derivado desde primaria al servicio de urgencias para estudio de anemia en tango transfusional sintomática con hemoglobina de 7,3, sin exteriorización macroscópica. Por parte de digestivo se le realiza endoscopia y colonoscopia de urgencias (extirpación de pólipos y angiodisplasia de colon), además de transfusión de concentrados de hematíes, siendo dado de alta el paciente, con seguimiento en consultas de Digestivo y por parte de su médico de familia. Al día siguiente acude a su médico de familia por dolor abdominal generalizado, más intenso en flancos, acompañado de pico febril (38,5 °C). Sin rectorragia. Nauseas sin vómitos. Se deriva a las urgencias del hospital general para valoración.

**Exploración y pruebas complementarias:** Afectado por el dolor, consciente, bien hidratado y coloreado, eupneico, Tª 37,8 °C, estable hemodinámicamente. Taquipneico. Sudoroso. Auscultación normal, sin ruidos sobreañadidos. Abdomen con dolor generalizado de predominio en ambos flancos con dudosa irritación peritoneal. Gasometría: pH: 7,513, dióxido de carbono: 33,6, hemoglobina: 9,9, potasio: 4,9, sodio: 139, glucosa: 177, láctico: 1,2, bicarbonato: 27,9. Radiografía de tórax y abdomen: presencia de neumoperitoneo. Analítica: leucocitos: 14,88 con neutrofilia: 12,4, hemoglobina: 9,6, creatinina: 1,22, urea: 41. Resto normal.

**Orientación diagnóstica:** Neumoperitoneo posterior a realización de colonoscopia.

**Diagnóstico diferencial:** Neumoperitoneo poscolonoscopia. Epigastralgia. Disección de aorta.

**Comentario final:** Este caso clínico es un claro ejemplo de que una buena relación y comunicación entre atención primaria y hospitalaria favorece el buen funcionamiento del sistema sanitario, debido a que este paciente había sufrido una complicación de un proceso intervencionista, siendo sospechado en el centro de salud y derivado al hospital previo contacto con el servicio de cirugía general, quien realizó laparotomía exploradora en casi acto único, favoreciendo la salud y recuperación del paciente.

### Bibliografía

1. Taku K, Sano Y, Fu KI, et al. Iatrogenic perforation associated with therapeutic colonoscopy: A multicenter study in Japan. J. Gastroenterol Hepatol. 2007:1409-14.

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