Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):2596

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

# 242/1374 - EXPLORACIÓN FÍSICA ANORMAL EN MUJER CON ESTREÑIMIENTO

*L. Bernal Martínez[a], L. Cabrera Sánchez[b], I. Carrión Jiménez[c], A. Hernández Molina[d], N. García Salas[e] y L. Amer Al Arud[f]*

*[a]Médico de Familia. Centro de Salud Espinardo. Murcia. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Palmar. Murcia. [c]Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Alberca. Murcia. [d]Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia. [e]Médico de Familia. Centro de Salud Alcantarilla-Sangonera. Murcia. [f]Médico de Familia. Centro de Salud El Palmar. Murcia.*

## Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 41 años sin antecedentes de interés consulta en urgencias por alteración de la frecuencia defecatoria en el último mes, con deposiciones de escasa cuantía de consistencia dura sin productos patológicos a días alternos. La paciente refiere hábito intestinal estreñido. Además desde hace 1 mes refiere vómitos ocasionales, aumento de hipo y astenia (refiere resultados de analítica en enero con anemia hb 11 e hipotiroidismo subclínico TSH: 4). Afebril. Desde hace 15 días ha estado en tratamiento con cidine, supositorios de glicerina y movicol (8 sobres/24 horas durante 3 días).

**Exploración y pruebas complementarias:** Constantes sin alteraciones. Buen estado general. Destaca abdomen: blando y depresible. No doloroso. Masa de unos 8 cm a nivel de hipocrondrio izquierdo, adherida a planos profundos, de consistencia dura-pétrea. Peristaltismo conservado, con meteorismo. Resto sin alteraciones. Tacto rectal sin alteraciones. Bioquímica: coagulación, enzimas hepáticas y pancreáticas sin alteraciones. En el hemograma destaca anemia Hb 10,5; Hto 32,5%, VCM 82,7. Rx de abdomen: Se observan masa en ángulo esplénico que oculta la última costilla y desplaza colon y masas intestinales.

**Juicio clínico:** Masa abdominal a estudio.

**Diagnóstico diferencial:** El diagnóstico del estreñimiento pasa diferenciar el estreñimiento funcional del secundario a problema orgánico. En este caso la paciente no presentaba ningún criterio de alarma.

**Comentario final:** Se ingresa a medicina interna donde se solicitan pruebas para filiar la etiología, diagnosticándola de carcinoma renal estadio IV con enfermedad pulmonar y hepática en progresión.

**Bibliografía**

1. García JG, Pérez MV, Forcada EP, Regany ED. Dolor abdominal urgente: diagnóstico diferencial del estreñimiento. SEMERGEN-Medicina de Familia. 2014;40(3):e51-6.
2. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias. Guía diagnóstica

de protocolos de actuación, 5ª ed. Barcelona: Elsevier España; 2015.

**Palabras clave:** Estreñimiento. Masa abdominal. Carcinoma renal. Exploración física.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.