



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

423/93 - UNA EXPLORACIÓN VALE MÁS QUE MIL PALABRAS

B. Navarro Leach¹, M. Álvarez de Eulate Pagola¹, L. Urueña Zamora²

¹Centro de Salud de Estella, ²Centro de Salud de Barañain.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 71 años con antecedentes de adenocarcinoma de próstata intervenido y TVP en iliaca en el 2011 por lo que está anticoagulado con Sintrom. Acude a su Centro de Salud por presentar fiebre de 38,4 desde hace 4 días y dolor en hemiabdomen derecho. También presenta náuseas y vómitos desde el primer día de manera constante. No refiere alteraciones del ritmo intestinal ni productos patológicos. A la exploración física en su Centro de Salud el paciente se encuentra estable hemodinámicamente, la ACP es normal y presenta buenas saturaciones. A la palpación del abdomen destaca un empastamiento de hipocondrio derecho con dolor a la palpación. Murphy positivo. Ante los hallazgos en la exploración el paciente es derivado al Servicio de Urgencias.

Exploración y pruebas complementarias: En urgencias tras realizar la anamnesis y exploración física se solicita inicialmente: ECG: ritmo sinusal a 80 lpm, eje normal, PR 0,2, QRS en rango. No alteraciones agudas de la repolarización. Radiografía de tórax: sin alteraciones patológicas significativas. Analítica de sangre en la que destaca: 14.600 leucocitos, 12.700 neutrófilos, PCR 277,7, bilirrubina total 2,2, bilirrubina esterificada 0,8. Eco abdominal: imagen sugestiva de colecistitis enfisematoso. Se comenta con el paciente la necesidad de realizar una TAC con contraste intravenoso. TAC: colecistitis enfisematoso.

Juicio clínico: Colecistitis.

Diagnóstico diferencial: Colecistitis aguda. Coledocolitiasis. Colangitis. Pancreatitis.

Comentario final: Este es un caso clínico en el que se puede ver claramente la gran importancia que tiene una buena exploración física. Aunque para llegar a un diagnóstico definitivo y realizar un correcto tratamiento sea necesario realizar múltiples pruebas complementarias, en este caso (como en otros muchos) la clave está en una correcta anamnesis y exploración física. Es por ello que nos hemos decidido por este caso porque creemos en que la anamnesis y exploración física continúan siendo herramientas fundamentales para establecer un diagnóstico.

Bibliografía

Vázquez Lima MJ, Casal Codesido JR. Guía de Actuación en Urgencias, 5^a ed. Editorial Médica Panamericana, 2016.

Longo DL, Fauci AS, Kasper DL, et al, eds. Harrison Principios de Medicina Interna, 18^a ed. México: McGraw-Hill; 2012.