



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/1516 - Dolor abdominal, diarrea y rectorragia

D.E. Andia Aldana

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zapatón. Torrelavega.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 78 años fumadora, hipertensa, con dislipemia acude a urgencias con un cuadro de 48 horas de evolución caracterizado por dolor epigástrico que se irradia a todo el abdomen, posteriormente dolor se localiza en fosa iliaca izquierda, se añade diarrea, rectorragia y un vómito alimentario.

Exploración y pruebas complementarias: TA: 140/81 mmHg, FC: 87 lpm, afebril, buen estado general, abdomen blando, depresible, ruidos presentes, dolor a la palpación profunda en hemiabdomen inferior, sin peritonismo. En la analítica presenta leucocitosis. El coprocultivo y la toxina de *Clostridium difficile* fueron negativos. El TAC abdominal informa engrosamiento parietal difuso de colon desde ángulo esplénico hasta sigma con edema submucoso. La colonoscopia muestra signos compatibles con colitis isquémica en sigma y colon izquierdo, la anatomía patológica confirma el diagnóstico.

Juicio clínico: Colitis isquémica.

Diagnóstico diferencial: Abdomen agudo, cáncer colorrectal, colitis infecciosa.

Comentario final: El paciente ingresó al servicio de Digestivo, recibió tratamiento médico, fue dada de alta a los 4 días por mejoría. Aunque esta patología tiene un bajo índice de sospecha clínica, los factores de riesgo cardiovascular, y la sintomatología debería alertarnos sobre esta entidad para tratarlo a tiempo y evitar las complicaciones. Muchas formas leves pasan desapercibidas, esto es debido a que coexisten manifestaciones de tres grandes síndromes; el dolor abdominal, la diarrea y la rectorragia, que son la expresión de muchas enfermedades que pueden afectar al colon y cada uno de estos síntomas varía de unos casos a otros. El tratamiento es conservador y al evolucionar a necrosis la cirugía será urgente para reseccionar el segmento afectado.

Bibliografía

1. Romero RC, Rodríguez C, Rivas M, Girón J. Patología del mesenterio. Isquemia intestinal. Malformaciones intestinales. Lesiones vasculares del intestino. Medicine-Programa de Formación Médica Continuada Acreditado. 2012;231-8.
2. Longstreth GF, Yao JF. Epidemiology, clinical features, high-risk factors, and outcome of acute large bowel ischemia. Clin Gastroenterol Hepatol. 2009;7:1075-80.
3. Montoro M, Bruguera M, Gomollón F, Santolaria S, Vilardell F, eds. Principios Básicos de Gastroenterología para médicos de familia. Madrid: Jarpyo editores, 2002:849-62.

Palabras clave: Dolor abdominal. Diarrea. Rectorragia. Colitis isquémica.