Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):3817

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/2760 - MUJER JOVEN CON DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA ¿APENDICITIS? EL VALOR DEL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

C. Corugedo Ovies[a], H. Mendes Moreira[b], R. Sánchez Rodríguez[a], M. García Estrada[c], R. Abab Rodríguez[d] y J. Cobo Barquín[e]

[a]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Siero-Sariego. Asturias. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pola de Siero. Asturias. [c]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Cristo. Oviedo. Asturias. [d]Médico de Familia. Centro de Salud Siero-Sariego. Área Sanitaria IV-Oviedo. Asturias. [e]Médico de Familia. Centro de Salud Lieres. Siero-Sariego. Asturias.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 25 años que acude a nuestra consulta por cuadro de dolor abdominal en región hipo-gástrica que no cede pese a tratamiento recetado días antes; consultó en hospital ya que se encontraba de vacaciones; por meteorismo abdominal. La paciente nos refiere que lleva más de 15 días con la medicación para el cuadro clínico, pero que no mejora apareciendo molestias sobre todo al orinar. Se le realizó tira de orina siendo esta positiva para infección por lo que se decide tratamiento antibiótico y analgésico. Pese a los diferentes diagnósticos y tratamiento planteados la paciente continúa con molestias desencadenándose a los pocos días un dolor que no cede pese a tratamiento analgésico por lo que decide acudir al hospital.

Exploración y pruebas complementarias: Afebril con constantes vitales normales. ACP dentro de la normalidad. Abdomen globuloso, depresible con ruidos hidroaéreos presentes, dolor a la palpación en hipogastrio con Blumberg y Rosving positivo. PPRD positiva. Analítica: Leucocitosis con desviación izquierda y elevación de reactantes de fase aguda. ECG, Rx tórax y abdomen sin alteraciones. Sedimento de orina: nitritos negativos, 3 cruces de leucocitos (10-25 leu-cos/campo). Ecografía de abdomen: Tumoración localizada en hemipelvis izquierda, de características quísticas, sugestiva de cistoadenoma seroso de ovario.

Juicio clínico: Quiste ovárico.

Diagnóstico diferencial: Apendicitis, Embarazo ectópico,

Comentario final: Este caso representa una patología ginecológica frecuente sobre todo en edades reproductivas; siendo su incidencia en España del 24% (75% en edades reproductivas). Para su resolución se eligió una técnica menos invasiva (laparoscopia) a fin de preservar el órgano para fines reproductivos. Cabe destacar la importancia del diagnóstico diferencial en patología abdominal en una mujer joven, así como la importancia de la realización de pruebas de imagen como la ecografía; cada vez más presente en atención primaria; por su elevada significación clínica en el diagnóstico de patología ginecológica; permitiendo un diagnóstico rápido.

Bibliografía

1. Iglesias Otero M, et al. Mujer con distensión abdominal de 2 meses de evoluciona. Semergen. 2014; doi:10.1016/j.semerg.2014.03.012
2. Lasso Betancor CE, Garrido Pérez JI, Murcia Pascual FJ, Granero Cendón R, Vargas Cruz V, Paredes Esteban RM. Ovarian torsion. long-term follow-up of the black-bluish ovary after laparoscopic detorsión. Cir Pediatr. 2014;27(1):26-30.

Palabras clave: Apendicitis. Ectópico. Torsión.

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