



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/562 - DOLOR ABDOMINAL CRÓNICO DE AÑOS DE EVOLUCIÓN

S. Medina Muñoz<sup>a</sup>, A. Álvarez Dueñas<sup>b</sup>, G. Fernández Pland<sup>b</sup>, M. Menéndez Ortega<sup>a</sup>, Á. Ureña Aguilera<sup>c</sup> y M. Fernández Gómez<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Vicente Muzas. Madrid. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Vicente Muzas. Madrid. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Canillejas. Madrid.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 82 años con antecedentes de FA crónica anticoagulada con Pradaxa, cardiopatía isquémica crónica, tromboembolismo pulmonar hace treinta años y accidente isquémico transitorio cardioembólico. Consulta por dolor epigástrico de dos años de evolución acompañado de anorexia, pérdida de dos kilos en el último mes y disconfort abdominal que en los últimos días se ha reagudizado, motivo por el cual es derivada al servicio de Urgencias. Dicho cuadro se acompaña de dolor posprandial a los veinte minutos de la ingesta y tiene una duración de dos horas con distensión abdominal y aumento de la emisión de gases, motivo por el cual está recibiendo tratamiento con domperidona, D lactulosa y Flatoril siendo diagnosticada por su médico de Atención Primaria de meteorismo y estreñimiento crónico.

**Exploración y pruebas complementarias:** Paciente hemodinámicamente estable, abdomen globuloso y distendido timpánico a la percusión y doloroso a la palpación generalizada, más acusado en epigastrio. Analítica sin alteraciones. Placa de abdomen con luminograma normal sin signos de obstrucción. Debido a los antecedentes cardioembólicos de la paciente se solicita un angioTAC abdominal donde se aprecian signos directos de isquemia mesentérica crónica. Debido a la edad de la paciente y al alto riesgo quirúrgico de la misma, se decide revascularización mediante angioplastia percutánea transluminal con stent resultando la intervención satisfactoria.

**Juicio clínico:** Isquemia mesentérica crónica.

**Diagnóstico diferencial:** Úlcera gástrica, pancreatitis, cáncer de páncreas.

**Comentario final:** La isquemia mesentérica crónica es una entidad poco frecuente en nuestro entorno que afecta a mujeres de edad avanzada mayoritariamente y que produce dolor abdominal posprandial, miedo a comer y disminución de peso. Es fundamental el diagnóstico y tratamiento precoz de estos pacientes, pues evolucionada puede ser causa de una desnutrición grave así como de una muerte precoz por complicaciones sépticas asociadas a la isquemia.

### Bibliografía

1. Moawad J, Gewertz BL. Chronic mesenteric ischemia. Clinical presentation and diagnosis. Surg Clin North Am. 1997;77:357-69.
2. del Río Solá ML, González-Fajardo JA, Vaquero Puerta C. Isquemia mesentérica crónica. Angiología. 2015;67:497-506.

**Palabras clave:** Isquemia mesentérica crónica. Dolor posprandial.