



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/2903 - DOLOR EN HIPOGASTRIO EN PORTADORA DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO

L. Ballesteros Lechuga, I. Marín Serrano y C. Peña Salas

Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Virgen del Gavellar. Jaén.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 28 años de edad, sin alergias medicamentosas y sin antecedentes personales de interés. Portadora de dispositivo intrauterino desde hace cinco años. Acude a nuestra consulta de Atención Primaria por dolor abdominal en hipogastrio de cuatro días de evolución. Febril. Vómitos. Hábito intestinal alterado con menor número de deposiciones. Polaquiuria y disuria. No sangrado vaginal.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general, eupneica, normoperfundida. ACR: tonos rítmicos, sin soplos ni ruidos patológicos. Abdomen: abdomen blando, depresible, muy doloroso a la palpación en hipogastrio. No masas ni signos de peritonismo. Blumberg y Murphy negativos. Puñopercusión bilateral negativa. Exploración genital: leucorrea verdosa abundante, hilos de dispositivo intrauterino visibles. Tacto bimanual: doloroso a la movilización cervical. Se deriva a hospital de referencia para valoración por Ginecología y Obstetricia. Analítica: 20.620 leucocitos, 16.590 neutrófilos, 428.000 plaquetas. Sistématico de orina: 4+ cuerpos cetónicos, 3+ leucocitos. Radiografía simple abdomen: dispositivo intrauterino desplazado hacia superior y lateral izquierdo. Ecografía transvaginal: útero con dispositivo intrauterino normoinserto. Formación de 5 × 3 cm sugerente de absceso tubo-ovárico derecho. Se ingresa en planta. Se realiza un cultivo vaginal (positivo para *Actinomycetes israelii*) y se comienza tratamiento antibiótico vía parenteral.

**Orientación diagnóstica:** Enfermedad inflamatoria pélvica. Absceso tubo-ovárico.

**Diagnóstico diferencial:** Infección del tracto urinario, pielonefritis, enfermedad inflamatoria intestinal...

**Comentario final:** La actinomicosis pélvica constituye el 3% de todas las infecciones actinomicóticas en los humanos, causando principalmente endometritis, salpingoofritis y abscesos tubo-ováricos; cerca del 80% de los casos de estas infecciones han sido descritos en mujeres que usaron el DIU por largo tiempo (más de 4 años). Se considera como un factor de riesgo en mujeres jóvenes portadoras de este método anticonceptivo, por lo que ante un dolor abdominal de las características de este caso clínico, al ser portadora de éste, debemos estar alertas por la posibilidad de esta infección, de la cual, entre sus efectos adversos, está la enfermedad inflamatoria pélvica.

### Bibliografía

1. Bustos Moya G, Josa Montero D, Perea Ronco J, et al. Enfermedad pélvica inflamatoria por *Actinomyces* sp. en paciente con dispositivo intrauterino: reporte de un caso. Infectio. 2016;20(1):33-

6.

**Palabras clave:** Abdomen agudo. Dispositivo intrauterino. Enfermedad inflamatoria pélvica.