



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/2438 - ACERCA DE UN CASO. DOLOR EN FOSA ILÍACA IZQUIERDA

M. Bonilla Roldán<sup>1</sup>, S. García Reinoso<sup>2</sup>, J. Cabañas Arijá<sup>1</sup> y J. Ibanco Arnaldos<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Nuestra Señora de la Oliva. Sevilla. <sup>2</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Beatas. Sevilla. <sup>3</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Nuestra Señora de la Oliva. Sevilla.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 55 años obesa de hábito de vida sedentario que acudió a consulta del Centro de Salud por dolor en fosa ilíaca izquierda (F.I.I.) de 5 días de evolución. Entre los antecedentes personales, destaca cólicos nefríticos de repetición. Refería estreñimiento de dos días, sin fiebre. El abdomen era blando y depresible con dolor a la palpación y Blumberg dudoso en fosa ilíaca izquierda. La puñopercusión fue negativa y la analítica de orina no mostró alteraciones. Se pautó analgesia, sin resolución del dolor, por lo que se derivó a Urgencias Hospitalarias.

**Exploración y pruebas complementarias:** La analítica general realizada en urgencias y la radiografía simple de abdomen no mostraban alteraciones. Al reevaluar al paciente, continuaba con dolor y defensa a la exploración, solicitándose TAC de abdomen informándose: a nivel de F.I.I. se observa aumento de densidad de la grasa epiploica: hallazgos compatible con apendagitis aguda.

**Orientación diagnóstica:** Los factores de riesgo y la clínica orientaban a diverticulitis, sin embargo, la técnica que ratificó el diagnóstico fue la TAC.

**Diagnóstico diferencial:** El dolor en fosa ilíaca izquierda es motivo frecuente de consulta en urgencias, siendo la diverticulitis su causa más habitual. Múltiples patologías pueden provocar dolor en este nivel: digestivas (apendagitis), urológicas (pielonefritis, cálculos ureterales), ginecológicas (salpingitis, EPI) entre otras.

**Comentario final:** En un paciente que aqueja dolor en F.I.I., es fundamental la realización de una historia clínica que oriente hacia el origen exhaustivo del cuadro. Son múltiples las patologías que pueden síntomas en esta localización. Las pruebas de imagen pueden contribuir de forma importante al diagnóstico. La apendagitis es una patología benigna y autolimitada de los apéndices epiploicos del colon. Es más frecuente en la cuarta y quinta década, y presenta similar incidencia entre hombres y mujeres. El tratamiento suele ser conservador, reservando el tratamiento quirúrgico cuando no se controlan los síntomas o aparecen complicaciones.

### Bibliografía

1. Benítez Roldán A, Castro Márquez C, Pellicer Bautista FG, Herrerías Gutiérrez JM. Apendagitis: una causa inusual de dolor abdominal. Rev Esp Enferm Dig. 2009;101(7).
2. Domínguez Piedra R, Leal Oliveira PM, Navarro Sanchis E. Dolor en fosa ilíaca izquierda: más allá de la diverticulitis. Radiología. 2016;58(Espec Congr):698.

Palabras clave: Apendagitis. Dolor.