



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/2121 - RELEVANCIA DE LA ECOGRAFÍA DE URGENCIAS

C. Jiménez Martínez¹ y F. Martínez Saura²

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital de La Princesa. Madrid. ²Médico de Familia. Centro de Salud Daroca. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 34 años, sin antecedentes personales de interés, que acude a la consulta de atención primaria inmediatamente después de haber sido dada de alta en urgencias hospitalarias. Había estado en dicho servicio en tres ocasiones durante los últimos 5 días por iniciativa propia, debido a dolor abdominal. Las dos primeras veces fue dada de alta como dolor abdominal inespecífico, y la tercera como lumbociatálga. En la exploración en consulta se evidenció dolor intenso en fosa iliaca derecha continuo, sin irradiación. Se había acompañado de 4 vómitos alimenticios en los días previos. Refería estreñimiento con una última deposición el día anterior, sin productos patológicos. Contaba sensación febril no termometrada. Sangrado vaginal por menstruación. No síndrome miccional, no pérdida de peso, no otros síntomas. Dada la clínica y los hallazgos en la exploración física, se remite de nuevo a urgencia para valorar ecografía abdominal urgente.

Exploración y pruebas complementarias: Abdomen blando y depresible con dolor a la palpación en FID con signos de irritación peritoneal. Signo de Blumberg y Psoas positivo. Resto de exploración sin alteraciones. La tercera vez que acude al servicio de urgencias presenta en el hemograma 10.180 leucocitos en aumento respecto a la realizada 3 días antes 9.110 leucocitos. No otras alteraciones. Tras la exploración en consulta se solicita valoración en urgencias donde se realiza ecografía abdominal informándose como masa en región anexial derecha con ausencia de vascularización en el estudio Doppler que sugiere patología anexial aguda.

Orientación diagnóstica: Abdomen agudo.

Diagnóstico diferencial: Apendicitis aguda. Vólvulo. Torsión ovárica. Quiste ovárico.

Comentario final: La paciente tuvo que ser intervenida por torsión ovárica. Se recalca el valor de la ecografía en urgencias como orientación diagnóstica evitando las complicaciones derivadas de la demora en la instauración del tratamiento.

Bibliografía

1. Penner RM, Fishman MB. Evaluation of the adult with abdominal pain. UpToDate, 2019 (Acceso Jun, 2019). Disponible en: <https://www.uptodate.com>

Palabras clave: Ecografía. Abdomen. Urgencias.