



0 - Nuestra experiencia en el dolor abdominal agudo localizado en la FII

M.D.M. Alarcón Alcaraz, J. Skrzeczkowska Jarzabek, R. Dinerstein Dilon y A. Gómez de la Cruz

Hospital Sant Joan de Déu, Martorell, España.

Resumen

Objetivo docente: Ilustrar las estructuras anatómicas que ocupan la fosa ilíaca izquierda y describir las distintas entidades patológicas que con mayor frecuencia son causa de consulta en los servicios de Urgencias por dolor agudo en dicha área anatómica. Mostrar las claves radiológicas para su diagnóstico en un estudio de TC urgente.

Revisión del tema: El dolor abdominal agudo en la FII supone una de las principales causas de consulta en los servicios de Urgencias. Además de la diverticulitis, que es la entidad más frecuente a tener en cuenta en el paciente adulto, existen otras etiologías que deben incluirse en el diagnóstico diferencial y que pueden tener una etiología digestiva no diverticular, una etiología renal o de vía urinaria, una etiología ginecológica u otras causas menos frecuentes y que englobaremos en el capítulo de miscelánea. Se realiza una revisión bibliográfica y una recopilación de casos con las diferentes etiologías de nuestro hospital mostrando la semiología radiológica de las mismas.

Conclusiones: El diagnóstico diferencial del dolor agudo en la FII incluye un amplio espectro de patologías. La diverticulitis aguda debe ser considerada como una de las principales opciones diagnósticas sin embargo existen otras entidades que la pueden simular clínicamente. La disponibilidad del TC ha mejorado el manejo de dichos pacientes siendo útil para establecer un diagnóstico alternativo a la diverticulitis.