



Código: 6/224

Titulo: EL APOYO DE LA ECOGRAFIA EN MOLESTIAS GASTROINTESTINALES

Autores:

1. Rosa María Campillo Guillén. C.S. Virgen del Gavellar. Úbeda.
2. Patricia Delgado Bayona. C.S. Virgen del Gavellar. Úbeda.
3. Esther Ortiz Andreu. C.S. Virgen del Gavellar. Úbeda.

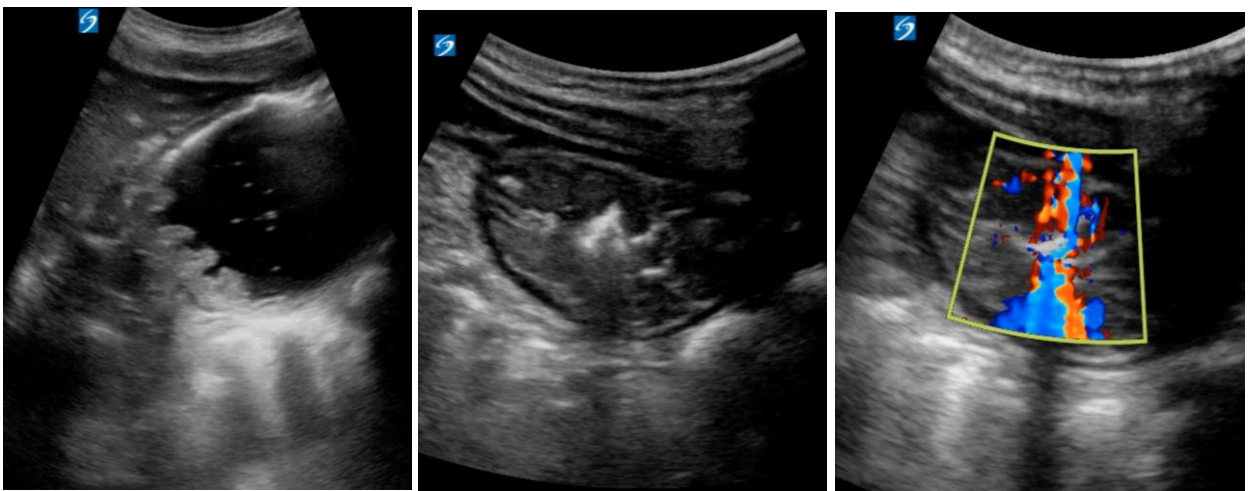
Caso Clínico

Ámbito del caso: Consulta de Atención Primaria.

Motivos de consulta: Epigastralgia, vómitos, hiporexia.

Enfoque individual: Varón de 55 años que consulta por presentar desde hace 10 días dolor en epigastrio irradiado a ambos hipocondrios de carácter continuo e intenso, vómitos y náuseas postprandiales. Asociado a pérdida de peso (unos 5 kg) en el último mes y pérdida de apetito.

- Exploración física: Buen estado general, consciente, orientado. Bien hidratado y perfundido, buena coloración de piel y mucosas. Abdomen: blando y depresible. Doloroso a la palpación profunda en epigastrio. Murphy y Blumberg negativos. RHA conservados.
- Radiografía de tórax: sin hallazgos. Analítica: Hemograma, bioquímica y coagulación normales.
- Ecografía abdominal: en corte longitudinal y transversal a nivel de epigastrio se observa cámara gástrica dilatada con imágenes de ecos móviles en su interior y paredes gástricas engrosadas (correspondientes a restos alimenticios). Más inferior, imagen ecográfica que parece corresponder a bulbo duodenal con paredes engrosadas y doppler color positivo, debido a un aumento de peristaltismo. Probable estenosis duodenal.



Diagnóstico diferencial: Infección por H. pylori. Ectasia vascular antral. Neoplasia.

Planes de actuación: Derivación a Urgencias para valoración y estudio por parte de Digestivo.

- Gastroscoopia: se observa en duodeno una ulceración de gran tamaño excavada y profunda en cara anterior bulbar. Mucosa circundante muy congestiva y edematizada. Estenosis severa de rodilla superior que se consigue franquear.

Juicio clínico: Estómago de retención. Ulceración bulbar duodenal gigante. Estenosis posbulbar duodenal severa.

Conclusiones: la ecografía, en este caso abdominal, es una prueba inocua, de bajo coste y fácil de realizar que nos permite poder acercarnos al diagnóstico de los dolores o molestias gastrointestinales, mejorando la capacidad de manejo, pero sin olvidar que es una prueba técnico-dependiente.