

Código: 9/119

Titulo: CUANDO VIMOS EL CHACACHÁ DEL TREN

Autores: Emilio José Pastrana Gallego, Rubén Escribano Martín, Alicia Jiménez García

Caso Clínico

•Ámbito

Consulta de Atención Primaria

•Motivo de consulta

Dolor abdominal

•Enfoque individual

Mujer de 72 años. HTA, trombosis vena central retina, fumadora activa, apendicetomía y bloqueo tubárico.

Consulta por dolor abdominal y febrícula. Buen estado general. Tinte subictérico en piel. Abdomen blando, depresible, doloroso en hipocondrio derecho, con Murphy positivo, no signos de irritación peritoneal. Resto exploración normal.

Ecografía en consulta: vesícula con imagen de doble pared (vía de tren) y litiasis en su interior.



Juicio clínico

Colecistitis aguda como diagnóstico principal.

Diagnóstico diferencial con pancreatitis aguda, hepatitis, úlcera péptica, apendicitis, neumonía LID, diverticulitis y colecciones hepáticas

•Plan de acción y evolución

Se remite al servicio de urgencias hospitalaria, se realiza ecografía por radiólogo y se confirma el diagnóstico de colecistitis aguda.

Se contacta con cirugía general que ingresa a la paciente y le realiza colecistectomía.



•Conclusiones

La ecografía en atención primaria es **fundamental para un diagnóstico rápido y certero de la colecistitis aguda** y determinar la prioridad de la derivación.

Permite identificar la **inflamación** de la vesícula, buscar la causa más común (**cálculos biliares**), evaluar la **gravedad** de los signos como el engrosamiento de la pared y el líquido perivesicular, y **descartar otras patologías**.

•Palabras clave

Ultrasonografía, abdomen, colecistitis aguda.