

OTRAS CAUSAS DE DOLOR ABDOMINAL

¹Pérez Deago B, ¹Rodríguez Rodríguez M, ²Suarez Fernández J.A, ¹Delmiro Magdalena A, ¹Elvira Menéndez C, ¹Marmesat Montes A.
¹Hospital Cabueñes. Área V (Asturias) ²Fundación Hospital de Jove. Área V (Asturias)



Caso Clínico

Mujer, 29 años que acude por dolor epigástrico con irradiación en cinturón y vómitos.

ANTECEDENTES MÉDICOS: esclerosis múltiple a tratamiento con interferón beta 1 y apendicetomía.

EXPLORACIÓN: abdomen distendido, doloroso en hipocondrio derecho. Resto anodino.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS: Leucocitos 27.270 PCR 176 Lipasa 1237 Triglicéridos 4125

ECOGRAFÍA: pancreatitis edematosa sin evidencia de colecciones.

Juicio Clínico

PANCREATITIS AGUDA SECUNDARIA A HIPERTRIGLICERIDEMIA SECUNDARIA A TRATAMIENTO CON INTERFERÓN BETA 1-A

Conclusiones

- El dolor abdominal es uno de los motivos de consulta mas frecuente. Tras el puede haber tanto enfermedades banales como otras mucho mas importantes.
- La pancreatitis es una enfermedad frecuente que cursa con dolor abdominal y cuya incidencia esta en aumento.
- Los ingresos hospitalarios derivados del uso clínico de los fármacos rondan el 7 %
- En nuestro caso un efecto secundario es el causante indirecto de la patología. Recordar la importancia de conocer los fármacos que toman nuestros pacientes ya que detrás de ellos pueden estar muchas quejas.

Bibliografía:

Fernández Uria D. Tratamiento de la esclerosis múltiple. Neurología 1999; 14 (supl.6): 1-12.

Banks PA, Freeman ML; Practice Parameters Committee of the American College of Gastroenterology. Practice guidelines in acute pancreatitis. Am J Gastroenterol. 2006;101:2379-400

Forsmark CE, Baillie J; AGA Institute Clinical Practice and Economics Committee; AGA Institute Governing Board. AGA Institute technical review on acute pancreatitis. Gastroenterology.2007;132:2022-44