

# MUJER JOVEN CON DOLOR ABDOMINAL AGUDO: POSIBILIDADES DIAGNÓSTICAS

Conde Díez S; De las Cuevas Allende R; Linio Mateos JM; Fernández Barredo GM; Lendines Ramiro FJ; González López M.  
Gerencia Atención Primaria Santander-Laredo

## Introducción:

El dolor abdominal es uno de los motivos más frecuentes de consulta en los servicios de urgencias hospitalarias y ambulatorias. Este síntoma puede ser la manifestación de muchas entidades de distinta gravedad y tratamiento.

## Descripción sucinta del caso:

Mujer de 26 años que acude urgente por dolor abdominal en epigastrio irradiado a ambos hipocondrios de unas 8 h de evolución acompañado de fiebre de hasta 38 ° C. No náuseas ni vómitos y deposiciones normales. No clínica urinaria. Nuligesta. TM 7/28. ECPLORACIÓN FÍSICA: Marcada distensión abdominal con dolor difuso a la palpación profunda en ambas fosas iliacas y signo del rebote positivo. Blumberg +. La paciente es derivada a urgencias para descartar una posible torsión ovárica. PRUEBAS DIAGNÓSTICAS: -Analítica completa de sangre: hemograma normal, TP 64, leucocitos 12.6 (88.5% segmentados), PCR 2.9, test de embarazo negativo. -Elemental y sedimento de orina: c. cetónicos ++, Hb +, 3 a 5 hematíes/c.- TAC abdomino-pélvico con contraste: masa de aspecto multiquístico de 19x15.6x24 cm rodeada de abundante líquido libre intraabdominal en probable relación con tumoración ovárica



## Estrategia práctica de actuación:

Posibilidades diagnósticas ante un dolor abdominal en urgencias en una paciente joven. La causa más frecuente es el dolor abdominal inespecífico, representando a veces el 50% de los casos. Otras causas frecuentes son gastroenteritis aguda, apendicitis aguda, cólico biliar, colecistitis aguda, colangitis, pancreatitis aguda, úlcera y perforación gastroduodenal. Existen otros motivos de dolor abdominal de causa extraabdominal y que hay que tener en cuenta para llegar a un diagnóstico correcto. Dentro del diagnóstico diferencial es muy importante considerar las causas ginecológicas en este grupo de edad (embarazo ectópico, enfermedad pélvica inflamatoria y torsión ovárica fundamentalmente).

## Palabras-clave empleadas en la búsqueda bibliográfica:

Cistoadenocarcinoma mucinoso de ovario, serositis periapendicular

## Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica:

1. Jiménez Hernández Y. Cáncer de ovario. Prevalencia, diagnóstico y tratamiento. <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/2258/1/Cancer-de-ovario-Prevalencia-diagnostico-y-tratamiento.html> [consulta: 29 julio 2010].
2. M.I. Pardo Pumar, S. Campos Arca, M.R. Aguiar Couto, M.E. García Giménez, J.E. Moral Santamarina. Torsión anexial como causa de abdomen agudo en una paciente adolescente. Prog Obstet Ginecol, 54 (2011), pp. 469-472