

DOLOR ABDOMINAL EN MUJER JOVEN

Autores: Miriam de Mata Iglesias(1), Teresa Oliva González(1), Álvaro Muñoz Galindo (2), Andrea Montiel Moreno(3), Laura Quijada Gutiérrez(2), Herver Andrei Silva Vicuña(1)

(1)Centro de Salud Miguel Armijo Moreno, (2)Centro de Salud Alamedilla, (3)Centro de Salud Casto Prieto,
UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA SALAMANCA

INTRODUCCIÓN:

La ruptura de un quiste ovárico es una patología común en las mujeres en edad reproductiva. Su tratamiento se basa en las características del paciente, incluyendo la severidad de los síntomas, si existe inestabilidad hemodinámica, y el diagnóstico histológico presuntivo.

DESCRIPCIÓN DEL CASO:

Mujer de 32 años sin antecedentes personales de interés, que acude al servicio de Urgencias por dolor en fosa ilíaca izquierda, acompañado de náuseas sin vómitos de un día de evolución. No presenta fiebre. A la exploración dolor a nivel de fosa ilíaca izquierda con la palpación superficial y blumberg izquierdo positivo, resto de la exploración física normal.

Se realizó un análisis con bioquímica, hemograma y coagulación, que fue normal y una ecografía abdominal donde se identificó lesión anexial izquierda hipocogénica de 7 cm de diámetro. Líquido libre en fosa hepatorenal de moderada cantidad.

Diagnóstico: quiste ovárico complicado

Diagnóstico diferencial: mittelschmerz, embarazo ectópico, torsión ovárica, mioma, EIP, endometritis y trastornos no ginecológicos.

La paciente ingresó en ginecología donde se realizó intervención quirúrgica por laparoscopia sin complicaciones.

ESTRATEGIAS PRÁCTICAS DE ACTUACIÓN:

Dolor abdominal comprende del 5% al 10 %de las consultas a urgencias. La combinación de una historia clínica y examen físico, a menudo, puede distinguir entre las causas orgánicas y no orgánicas de dolor abdominal y es crucial para la creación de un diagnóstico diferencial específico y apropiado. Los principales objetivos en la evaluación de las mujeres con sospecha de ruptura de un quiste de ovario son para excluir el embarazo ectópico roto, que tiene una presentación clínica similar, y para determinar si el tratamiento es observación o si es necesaria una intervención quirúrgica.

PALABRAS CLAVE:

Quiste ovárico roto, abdomen agudo, dolor abdominal



BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA:

- Andrew N Blechman, William J Mann, Jr, Evaluation and management of ruptured ovarian cyst pathophysiology [Monografía en Internet]. Whatham(MA): UpToDate;2013[acceso 4 de Marzo de 2014]. Disponible en : <http://www.uptodate.com/>