

APENDICITIS AGUDA

25 años, sexo femenino, estudiante.

MC: Dolor en fosa ilíaca derecha.

EA: comienza 48hs. antes de la consulta con dolor leve en epigastrio y sensación nauseosa. Posteriormente refiere anorexia y que el dolor se localiza en fosa ilíaca derecha. No sensación febril. Una deposición normal al inicio del cuadro. TU: episodios de ardor miccional. Desde hace 24hs. orina de color mas oscuro.

AGO: No embarazos. Ultima menstruación hace 13 días de características habituales. Niega flujo.

EF: Lucida, bien coloreada e hidratada. Lengua saburral. T.ax. 37,7°C.

Cuello: s/p. No adenopatías.

CV: RR 88 cpm. No soplos. PA 110/70.

PP: Eupneica, ventilan bien ambos campos. No estertores.

Abd: plano, con dolor espontáneo leve en FID y a la inspección dinámica. Depresible con dolor a la compresión y decompresión de FID.

TR: Esfínter normotónico. Discreto dolor al tacto del fondo de saco de Douglas. No duele al tacto de cara anterior de recto.

Preguntas:

- 1) ¿Cuál es su diagnóstico positivo? Justifique.
- 2) Que diagnósticos diferenciales plantearía e intentaría descartar.
- 3) Analice la etiopatogenia del cuadro.
- 4) ¿Solicitaría algún estudio paraclínico?
- 5) ¿Qué plan terapéutico propone?