

COLOPATIA DIVERTICULAR

Mujer de 72 años de edad, procedente de Montevideo.

MC: Dolor en Fosa ilíaca izquierda y fiebre

EA: Comienza hace una semana con dolor en fosa ilíaca izquierda al inicio cólico, pero en la evolución se hace permanente, de intensidad moderada. Materias fecales al inicio eran líquidas, pero actualmente son pastosas. No ha presentado sangre en las mismas, gleras ni pus. Episodios febriles reiterados y desde ayer la fiebre es casi permanente de 38°C. No vómitos. No ha presentado síntomas urinarios.

AEA: Desde hace 8 años episodios de dolor esporádico en fosa ilíaca izquierda que ceden con asociación de analgésicos y antiespasmódicos, pero en una ocasión requirió una internación con analgésicos y antibióticos i/v. Durante la misma se le hizo una ecografía que mostró un engrosamiento del sigmoides. Se le sugirió una FCC al alta que nunca se realizó. También ha presentado episodios de enterorragias, de carácter leve, auto limitados, que cedían en 24hs. No tuvo cambios en su hábito defecatorio, siendo una constipada leve que moviliza materias normales cada dos o tres días. No ha presentado repercusión general

AP: diabetes tipo II tratada. HTA tratada con Enalapril. Apendicectomizada en la infancia.

Examen físico: sobrepeso. Estado general conservado. Febril al momento del examen. Bien hidratada. P y M normo coloreadas. Cuello y LG s/p. CV y PP s/p. Abdomen: globuloso. En fosa ilíaca izquierda presenta una tumefacción de límites poco netos, dolorosa a la palpación, con aumento de la temperatura local de la piel y leve defensa. Resto del abdomen libre e indoloro. RHA de caracteres normales. TR: materias normo coloreadas en la ampolla. No lesiones mucosas.

PREGUNTAS SEMINARIO:

- 1- Establezca diagnóstico clínico presuntivo y fundaméntelo.
- 2- ¿Qué estudios diagnósticos solicitaría al ingreso? Fundamente.
- 3- Analice aspectos etiopatogénicos de la enfermedad y de la complicación actual.
- 4- Discuta otras posibles complicaciones de la enfermedad actual y su frecuencia relativa.
- 5- Directivas terapéuticas actuales y oportunidad de las mismas. Analice distintas opciones de mayor y menor invasividad.